

PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE FOMENTO 001/2018
HOSPITALAR

BANCO DO BRASIL
CONTA CORRENTE: 36050-3

OUTUBRO/2019

Ofício nº 251/2019

Garça, 27 de novembro de 2019.

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102

Garça/SP, CEP 17.400-000

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, entidade filantrópica, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.349.461/0002-93, com sede na Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303, Jardim Ariano, na cidade de Lins, Estado de São Paulo, CEP 16.400-000, vem, por meio do presente instrumento particular e na melhor forma de direito em atenção à notificação em epigrafe prestar os seguintes esclarecimentos.

Considerando que em 30.11.2018 esta entidade firmou com o Município de Garça o Termo de Fomento 01/2018, bem como Termo de Colaboração 015/2018;

Considerando que pretende esta Municipalidade a prestação de contas relativos aos recursos repassados por meio de preenchimento de planilha em Excel, em desacordo com Manual de Prestação de Contas apresentado pelo Município, bem como, em desacordo com a IN 02/201 do TCE.

Considerando que, o preenchimento da planilha em Excel nos moldes solicitados por esta Municipalidade, importará em irregularidade das contas prestadas.

Considerando, por fim, que a não prestação de contas nos moldes solicitados por esta Municipalidade importará em suspensão de repasse que inviabilizará a regular manutenção dos atendimentos hospitalares.



É o presente para NOTIFICAR Vossa Senhoria, que a partir da presente data serão prestadas contas mensalmente, de duas maneiras, a saber: (i) por meio de preenchimento da planilha em Excel disponibilizada por esta Municipalidade, que desde já, manifesta esta Entidade ser irregular, pois em desacordo com a legislação vigente, bem como, com o manual de prestação de contas do Município; (ii) prestação de contas realizadas por meio de planilha elaborada por esta entidade, em total consonância com a legislação vigente, bem como, com o manual de prestação de contas do Município, a qual deverá ser considerada válida para todos os efeitos.

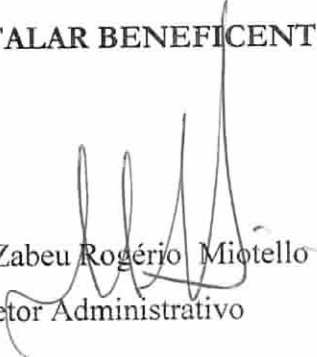
Tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Termo de Fomento nº 001/2018 – Hospitalar do mês a competência Agosto/2019 com Pagamento Setembro/2019.

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.

Aproveitamos a oportunidade para renovar nossos mais elevados votos de estima.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL


Manoel Zabeu Rogério Miotello
Diretor Administrativo


27.11.19
LILIANA BORNEIRO L. MARTINS
Oficial Administrativo
Departamento de Convênios

[Voltar](#)[Imprimir](#)

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 Serviço - FGTS.

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 04/11/2019 a 03/12/2019

Certificação Número: 2019110417440081914485

Informação obtida em 20/11/2019 09:31:06

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



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

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 5000236-24.2018.4.03.6107 / 2ª Vara Federal de Araçatuba e nas informações de apoio para emissão de Certidão (situação fiscal) de 16/05/2019.



TRIBUNAL SUPERIOR 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.



Consultas - Extrato de conta corrente

000005
G336311502841506013
31/10/2019 15:05:22

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/09/2019		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
02/10/2019		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	44.714,59 C	
			02/10 3062 7004231-4	ASSOCIACAO H B			
02/10/2019		0000	13134 250	Folha de Pagamento	13.433	7.200,10 D	
02/10/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.201	299,90 D	
				BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCATIL LT			
02/10/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.202	15.878,90 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
02/10/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.203	416,50 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
02/10/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.204	911,85 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
02/10/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.205	220,00 D	
				MESSER GASES LTDA			
02/10/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.206	122,70 D	
				RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA			
02/10/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.207	886,55 D	
				BANCO SOFISA S/A			
02/10/2019		0000	13105 375	Impostos	100.208	1.261,81 D	
				FGTS ARREC GRRF			
02/10/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.209	1.021,60 D	
				DRL COMERCIO I E EIRELI EPP			
02/10/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.210	189,79 D	
				K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME			
02/10/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.211	154,00 D	
				DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
02/10/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.212	298,64 D	
				DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
02/10/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.213	300,00 D	
				ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA			
02/10/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.214	13.500,00 D	
				756 3190 028279137000146 MANOEL ROGERI			
02/10/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.215	2.000,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
02/10/2019		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletr?nico	822.750.902.006.031	10,45 D	
				Cobrança referente a 30/09/2019			
02/10/2019		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletr?nico	822.750.902.006.032	10,45 D	
				Cobrança referente a 30/09/2019			
02/10/2019		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletr?nico	822.750.902.006.033	10,45 D	
				Cobrança referente a 30/09/2019			
02/10/2019		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletr?nico	822.750.902.006.034	10,45 D	
				Cobrança referente a 30/09/2019			
02/10/2019		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletr?nico	822.750.902.006.035	10,45 D	0,00 C
				Cobrança referente a 30/09/2019			
04/10/2019		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	10.931,97 C	
			04/10 3062 7004231-4	ASSOCIACAO H B			
04/10/2019		3062	99015 470	Transferência enviada	550.027.000.204.930	184,00 D	
			04/10 0027 204930-9	EMPR AUTO ONIB			
04/10/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.401	2.910,04 D	
				MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA			
04/10/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.402	990,96 D	

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM					
04/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.403	920,40 D	
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA					
04/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.404	1.166,00 D	
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM					
04/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.405	1.623,20 D	
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM					
04/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.406	363,17 D	
LIBERTY SEGUROS S.A.					
04/10/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.407	179,40 D	
748 3022 055380604000100 TURISMAR TRAN					
04/10/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.408	102,00 D	
237 2289 045012051000171 RODOVIARIO IB					
04/10/2019	0000	13105 375 Impostos	100.409	282,89 D	
FGTS ARREC GRRF					
04/10/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.410	2.209,91 D	0,00 C
104 0305 17181235826 ROSY LICERRO					
08/10/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	401,00 C	
08/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
08/10/2019	0000	14175 976 TED-Cr?dito em Conta	9.483.276	180.000,00 C	
104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS					
08/10/2019	0000	14175 976 TED-Cr?dito em Conta	9.502.433	49.862,68 C	
104 0305 44518371000135 PREFEITURA MUN					
08/10/2019	0000	13134 250 Folha de Pagamento	11.253	224.860,37 D	
08/10/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.801	1.750,43 D	
341 0422 44831075850 MATEUS ZACARI AUR					
08/10/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.802	1.501,45 D	
104 0305 40542187841 DOUGLAS LOPES					
08/10/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.803	1.750,43 D	
033 0068 15790662838 NILVANDA REIS VAL					
08/10/2019	0000	13113 170 Tarifa Modulo	832.811.001.990.513	60,00 D	
Cobrança referente a 07/10/2019					
08/10/2019	0000	13113 170 Tarifa Modulo	832.811.003.236.504	70,00 D	
Cobrança referente a 07/10/2019					
08/10/2019	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Servi?os	872.811.006.037.235	271,00 D	0,00 C
Cobrança referente a 07/10/2019					
09/10/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	28.890,88 C	
09/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
09/10/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	556.673.000.009.740	1.579,92 D	
09/10 6673 9740-3 TAYANE M Q 337					
09/10/2019	0000	13105 375 Impostos	100.901	1.260,98 D	
FGTS ARREC GRRF					
09/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.902	98,52 D	
SUPERMERCADO SERVE T P LTDA					
09/10/2019	0000	13105 375 Impostos	100.903	1.096,55 D	
FGTS ARREC GRRF					
09/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.904	3.843,00 D	
WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE					
09/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.905	150,00 D	
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA					
09/10/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.906	7.092,92 D	
104 0305 35935315858 LUIS FERNANDO ROC					
09/10/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.907	5.802,95 D	
104 0305 06301148894 IVANILDE PEREIRA					
09/10/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.908	6.500,00 D	
033 0011 034314124000163 FRANCISCA MIC					
09/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.909	1.466,04 D	0,00 C
CIRURGICA KD LTDA					
14/10/2019	0290	99026 870 Transfer?ncia recebida	660.290.000.073.013	137.419,61 C	
14/10 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR					
14/10/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231	131.105,26 D	
14/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
14/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.401	46,99 D	
SUPERMERCADO SERVE T P LTDA					
14/10/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.402	325,02 D	

		756 3188 016629464000100 MONARI E TOLE			
14/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.403	946,51 D	
		MESSER GASES LTDA			
14/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.404	235,00 D	
		TAMANI HIGIENE PROFISSIONAL			
14/10/2019	0000	13105 361 Pgto conta ?gua	101.405	40,70 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
14/10/2019	0000	13105 361 Pgto conta ?gua	101.406	238,21 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
14/10/2019	0000	13105 361 Pgto conta ?gua	101.407	2.942,83 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
14/10/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.408	1.240,00 D	
		756 4446 014227064000134 BRUNO EGEA CA			
14/10/2019	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	822.870.903.802.383	268,60 D	30,49 C
		Cobrança referente a 09/10/2019			
15/10/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	38.585,55 C	
		15/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
15/10/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.037.000.108.797	1.950,00 D	
		15/10 0037 108797-5 HYGICARE PRODU			
15/10/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.167.000.111.083	835,26 D	
		15/10 0167 111083-7 ELETRONET TELE			
15/10/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.290.000.027.083	135,00 D	
		15/10 0290 27083-0 RADUAN E FRONT			
15/10/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.359.000.002.035	674,20 D	
		15/10 3359 2035-4 DUPATRI HOSP C			
15/10/2019	0000	13105 375 Impostos	101.501	21.576,28 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF			
15/10/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.502	120,00 D	
		104 0305 002740886000135 CARLOS ALBERT			
15/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.503	30,25 D	
		MESSER GASES LTDA			
15/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.504	697,00 D	
		FATOR PRINCIPAL			
15/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.505	1.488,27 D	
		LOVELL LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMEN			
15/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.506	3.500,00 D	
		ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP			
15/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.507	4.220,80 D	
		MESSER GASES LTDA			
15/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.508	1.150,16 D	
		PROFIX M C I ORTOPEDICOS LTDA			
15/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.509	1.085,43 D	
		PROFIX M C I ORTOPEDICOS LTDA			
15/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.510	103,50 D	
		BRUNO EGEA CARBALLAL			
15/10/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.511	534,40 D	
		237 0005 005335433000111 3 S - COMERCI			
15/10/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.512	485,00 D	30,49 C
		033 3911 018730220000136 ELIAS DAVI CO			
17/10/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	59.850,08 C	
		17/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
17/10/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.701	765,60 D	
		341 0422 033724406000176 LEANDRO VICEN			
17/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.702	285,32 D	
		PH7 COMERCIO DE PRODUTOS PARA			
17/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.703	13.680,30 D	
		CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ			
17/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.704	210,01 D	
		MESSER GASES LTDA			
17/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.705	1.271,61 D	
		DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO E			
17/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.706	6.337,29 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
17/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.707	138,17 D	
		K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME			

17/10/2019	0000	13105 196 INSS Arrecada??o	101.708	22.564,50 D	
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 09/2019			
17/10/2019	0000	13105 375 Impostos	101.709	3.701,24 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
17/10/2019	0000	13105 375 Impostos	101.710	8,50 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
17/10/2019	0000	13105 375 Impostos	101.711	143,84 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
17/10/2019	0000	13105 375 Impostos	101.712	2.623,32 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
17/10/2019	0000	13105 375 Impostos	101.713	8.150,87 D	0,00 C
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
18/10/2019	0141	99012 870 Transfer?ncia recebida	520.141.000.041.211	184,50 C	184,50 C
		18/10 0141 41211-2 OSMARI C M ROC			
21/10/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	23.934,16 C	
		21/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
21/10/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.290.000.084.600	537,62 D	
		21/10 0290 84600-7 WELINTON GONCA			
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.101	123,94 D	
		SUPERMERCADO SERVE T P LTDA			
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.102	176,00 D	
		MORIS E IASUTANI LTDA ME			
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.103	345,00 D	
		MOVEIS HIRATA			
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.104	374,53 D	
		DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA			
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.105	803,00 D	
		NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM			
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.106	1.794,00 D	
		SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE			
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.107	2.268,60 D	
		FINANCERTO COBRANCAS LTDA EPP			
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.108	366,98 D	
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB			
21/10/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.109	1.034,16 D	
		341 3101 014383204000163 AJ TECIDOS E			
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.110	169,66 D	
		AGRO COMERCIAL MAEDO DE GARCA LTDA EPP			
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.111	207,47 D	
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.112	315,94 D	
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.113	414,28 D	
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.114	762,09 D	
		MARCELA ZONTA MARINHO 37823072831			
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.115	1.464,97 D	
		MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTD			
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.116	730,00 D	
		CIRURCENTER PRODUTOS HOSPITALA			
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.117	1.084,49 D	
		ASTRA FARMA C M M H LTDA			
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.118	5.357,98 D	
		SERVIMED COML LTDA			
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.119	584,53 D	
		NUTREL COMERCIO LTDA ME			
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.120	5.032,42 D	
		SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA			
21/10/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.121	171,00 D	0,00 C
		033 0218 015785521000179 RICARDO ALBER			
22/10/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	20.023,42 C	
		22/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
22/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.201	443,33 D	
		OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAC			
22/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.202	283,50 D	

			BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCATIL LT			
22/10/2019	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.203	981,60 D	
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
22/10/2019	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.204	1.804,00 D	
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
22/10/2019	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.205	1.096,39 D	
			BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCATIL LT			
22/10/2019	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.206	1.277,70 D	
			BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCATIL LT			
22/10/2019	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.207	1.520,00 D	
			OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAC			
22/10/2019	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.208	1.920,00 D	
			RICARDO RUBIO EPP			
22/10/2019	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.209	3.269,60 D	
			BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA			
22/10/2019	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.210	3.472,05 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
22/10/2019	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.211	1.400,00 D	
			MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOSPIT			
22/10/2019	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.212	2.000,00 D	
			237 3054 021168584000189 ROBERTA PIANO			
22/10/2019	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.213	485,00 D	
			033 3911 018730220000136 ELIAS DAVI CO			
22/10/2019	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.214	70,25 D	0,00 C
			756 4446 021616614000172 K S COMERCIAL			
24/10/2019	3062	99015 870	Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	2.405,40 C	
			24/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
24/10/2019	3062	99015 470	Transfer?ncia enviada	553.062.000.036.051	184,50 D	
			24/10 3062 36051-1 ASSOCIACAO H B			
24/10/2019	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.401	2.200,00 D	
			COSTA MEDICAL - INTEGRACAO HOSPITALAR			
24/10/2019	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletr?nico	822.970.903.333.022	10,45 D	
			Cobrança referente a 22/10/2019			
24/10/2019	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletr?nico	822.970.903.333.023	10,45 D	0,00 C
			Cobrança referente a 22/10/2019			
25/10/2019	3062	99015 870	Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	26.729,71 C	
			25/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
25/10/2019	0290	99026 870	Transfer?ncia recebida	660.290.000.073.013	183.641,00 C	
			25/10 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
25/10/2019	3062	99015 470	Transfer?ncia enviada	550.037.000.001.124	149,90 D	
			25/10 0037 1124-X MEDMASTER COME			
25/10/2019	3062	99015 470	Transfer?ncia enviada	550.171.000.021.801	514,50 D	
			25/10 0171 21801-4 M P C MATERIAL			
25/10/2019	3062	99015 470	Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231	183.641,00 D	
			25/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
25/10/2019	0000	13134 250	Folha de Pagamento	13.277	5.010,59 D	
25/10/2019	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.501	2.384,00 D	
			IMOBILIARIA CAPOBIANCO			
25/10/2019	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.502	99,91 D	
			BANCO SOFISA S/A			
25/10/2019	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.503	337,45 D	
			ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
25/10/2019	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.504	352,90 D	
			BANCO SOFISA S/A			
25/10/2019	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.505	520,00 D	
			DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
25/10/2019	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.506	606,06 D	
			MESSER GASES LTDA			
25/10/2019	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.507	633,00 D	
			ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
25/10/2019	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.508	820,00 D	
			BIONEXO DO BRASIL S A			
25/10/2019	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.509	1.254,27 D	
			MESSER GASES LTDA			
25/10/2019	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.510	1.474,31 D	

			STERILE VITA				
25/10/2019	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.511	1.580,00 D		
			SOQUIMICA LABORAT LTDA EP				
25/10/2019	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.512	2.064,96 D		
			K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME				
25/10/2019	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.513	2.737,28 D		
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
25/10/2019	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.514	3.615,65 D		
			STERILE VITA AMBIENTAL LTDA				
25/10/2019	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.515	401,28 D		
			104 0305 018922613000141 FERREIRA, BON				
25/10/2019	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.516	2.173,65 D	0,00 C	
			TAMANI HIGIENE PROFISSIONAL				
28/10/2019	3062	99015 870	Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	3.870,62 C		
			28/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
28/10/2019	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.801	75,73 D		
			SUPERMERCADO SERVE T P LTDA				
28/10/2019	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.802	1.078,87 D		
			SUPERMERCADO SERVE T P LTDA				
28/10/2019	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.803	456,70 D		
			CEREALISTA GARCA				
28/10/2019	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.804	394,37 D		
			MESSER GASES LTDA				
28/10/2019	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.805	87,00 D		
			237 0005 002045072000180 EMERSOM CARRE				
28/10/2019	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.806	1.767,50 D		
			HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L				
28/10/2019	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletr?nico	823.010.904.744.332	10,45 D	0,00 C	
			Cobrança referente a 25/10/2019				
29/10/2019	0290	99026 870	Transfer?ncia recebida	660.290.000.073.013	183.641,28 C		
			29/10 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR				
29/10/2019	3062	99015 470	Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231	183.627,43 D		
			29/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
29/10/2019	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletr?nico	823.020.903.333.595	10,45 D		
			Cobrança referente a 28/10/2019				
29/10/2019	0000	13113 170	Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	823.020.903.795.519	3,40 D	0,00 C	
			Cobrança referente a 28/10/2019				
30/10/2019	3062	99015 870	Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	36.821,50 C		
			30/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
30/10/2019	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	103.001	393,02 D		
			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME				
30/10/2019	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	103.002	470,65 D		
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA				
30/10/2019	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	103.003	887,40 D		
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
30/10/2019	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	103.004	4.604,80 D		
			MESSER GASES LTDA				
30/10/2019	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	103.005	6.126,31 D		
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
30/10/2019	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	103.006	402,19 D		
			ELEVADORES ATLAS SCHINDLER S A				
30/10/2019	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	103.007	48,00 D		
			033 1609 029746834000122 LABORATORIO D				
30/10/2019	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	103.008	1.148,72 D		
			084 0017 028257412000120 PRO-LIFE PATO				
30/10/2019	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	103.009	240,41 D		
			237 0005 000988325000124 MC MATERIAIS				
30/10/2019	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	103.010	22.500,00 D	0,00 C	
			SISTEMA DJO - DEPÓSITO JUDICIA				
31/10/2019	3062	03062 870	Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	344.566,93 C		
			31/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
31/10/2019	3062	03062 109	Pagamento de Boleto	103.101	2.600,64 D		
			THM SERVICOS MEDICOS LTDA				
31/10/2019	3062	03062 109	Pagamento de Boleto	103.102	3.240,00 D		
			BELLUZZI BELLUZZI & VASCO LTDA				

31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	103.103	3.540,00 D
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto UNIPRIME NORTE DO PARANA	103.104	4.786,35 D
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto G F GOMES CLINICA MEDICA	103.105	7.057,52 D
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	103.106	14.482,93 D
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA	103.107	25.570,20 D
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto PESQUERO ITANO SERVICOS MEDICO	103.108	2.724,15 D
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto ISABELLA MARCONDES MALAVASI FA	103.109	2.400,00 D
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto CPS SERVICOS EM MEDICINA EIREL	103.110	2.700,00 D
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto C.A.D.-CENTRO DE ANEST. E DOR	103.111	3.547,53 D
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto FRANCISCO ANTONIO TOSTA	103.112	4.500,00 D
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E	103.113	5.400,00 D
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto ESPACO VITA	103.114	5.400,00 D
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto GENY OBA OGAWA EIRELI	103.115	9.291,15 D
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto CMR SAUDE SS	103.116	10.698,90 D
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto VIANA. ODORIZZI SABELLA SERV	103.117	16.893,00 D
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto RONES DE CARVALHO PEREIRA DA S	103.118	17.000,00 D
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	103.119	18.934,23 D
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto STAIBANO SALZBERG S M LTDA	103.120	21.300,00 D
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	103.121	26.634,63 D
31/10/2019	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 022325638000135 SARAH TRAMBAI	103.122	2.815,50 D
31/10/2019	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0003 022339810000100 GARCIA E BELM	103.123	4.500,00 D
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS ME	103.124	13.908,57 D
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	103.125	12.609,00 D
31/10/2019	3062	03062 144 Transfer?ncia enviada 31/10 0141 70722-8 MARIMED C MEDI	550.141.000.070.722	5.067,90 D
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto N Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA ME	103.126	15.485,25 D
31/10/2019	0000	00000 999 S A L D O		81.479,48 C

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento	Valor
31/10/2019	Tarifas Pendentes	0 R\$	31,35 D
Saldo Aprovisionado no Dia			31,35 D
Saldo			81.448,13 C
Juros			0,00
Data de Debito de Juros			31/10/2019
IOF			0,00
Data de Debito de IOF			01/11/2019

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
31/10/2019 R\$ 31,35. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088


**HOSPITAL
SÃO
LUCAS**
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: 2019
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(S) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 734.564,67
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL E MUNICIPAL
DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 180.000,00	13436/1	08/10/2019	R\$ 180.000,00
R\$ 49.862,08	13443/1	08/10/2019	R\$ 49.862,08
R\$ 137.419,61	13443/1	14/10/2019	R\$ 137.419,61
R\$ 183.641,00	13444/1	25/10/2019	R\$ 183.641,00
R\$ 183.641,28	13444/2	29/10/2019	R\$ 183.641,28
RECEITA COM APLICAÇÃO DE FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			
TOTAL			R\$ 734.564,67
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 143.352,12

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 734.564,67 (Setecentos e trinta e quatro mil, quinhentos e sessenta e quatro reais e cinquenta e sete centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	27/08/2019 À 25/10/2019	R\$ 327.428,68
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	22/07/2019 À 25/10/2019	R\$ 45.080,78
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	04/07/2019 À 26/09/2019	R\$ 26.925,35
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	04/09/2019 À 02/10/2019	R\$ 7.156,55
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	16/07/2019 À 15/10/2019	R\$ 16.033,41
SERVIÇOS MÉDICOS	26/09/2019 À 24/10/2019	R\$ 299.135,49
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	28/08/2019 À 08/10/2019	R\$ 20.854,33
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	25/10/2019 À 25/10/2019	R\$ 2.384,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	30/09/2019 À 22/10/2019	R\$ 8.597,76
UTILIDADES PÚBLICAS	25/09/2019 À 04/10/2019	R\$ 19.170,64
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ 798,40
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	02/10/2019 À 31/10/2019	R\$ 22.863,17
OUTRAS DESPESAS	22/04/2019 À 27/09/2019	R\$ 796.468,56
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 796.468,56
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ 81.448,13
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 81.448,13

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
24/09/2019	TERMO DE RESCISÃO	ELLEN CRISTINA DUMONT FRANCO	R.H. (5)	R\$ 7.200,10
04/07/2019	32568	GETMED DISTRIBUIDORA MÉDICO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 299,90
28/08/2019	11859254	TICKET SERVIÇOS S.A.	R.H. (5)	R\$ 3,90
27/08/2019	735521	TICKET SERVIÇOS S.A.	R.H. (5)	R\$ 15.875,00
02/09/2019	829	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 416,50
05/09/2019	1204036	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 911,85
05/09/2019	614	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 220,00
05/09/2019	7104	RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 122,70
05/09/2019	354760	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 886,55
02/10/2019	GRRF-FGTS	GUIA DE RECOLHIMENTO DE FGTS RESCISÓRIO	R.H. (5)	R\$ 1.261,81
05/09/2019	30921	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.021,60
04/09/2019	962	KS COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 189,79
20/08/2019	1031386	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 154,00
20/08/2019	254785	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 298,64
26/09/2019	19	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 300,00
02/10/2019	92	MANOEL ROGERIO ZABEU MIOTELLO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 13.500,00
02/10/2019	17	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.000,00
02/10/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 52,25
03/10/2019	21263	EMPRESA AUTO ONIBUS MACACARI LTDA	R.H. (5)	R\$ 184,00

20/08/2019	789446	MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.910,04
20/08/2019	1031440	DUPATRI HODPITALAR IMP. EXT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	990,96
20/08/2019	93583	ANBIOTON IMPOTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	920,40
20/08/2019	10406	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.166,00
20/08/2019	1031300	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.623,20
27/09/2019	APÓLICE	LIBERTY SEGUROS S.A.	OUTRAS DESPESAS	R\$	363,17
02/10/2019	457	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R\$	179,40
03/10/2019	491	RODOVIÁRIO IBITIGUENSE LTDA	R.H. (5)	R\$	102,00
04/10/2019	GRRF-FGTS	GUIA DE RECOLHIMENTO DE FGTS RESCISÓRIO	R.H. (5)	R\$	282,89
24/09/2019	TERMO DE RESCISÃO	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$	2.209,91
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	R.H. (5)	R\$	2.093,99
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	1.296,40
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GILMAR MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	1.722,83
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOÃO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.501,45
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.469,82
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSIMARA MEDINA BENTO	R.H. (5)	R\$	1.750,43
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.709,32
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCAS BARROS RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.750,43
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.090,69
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.815,51
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA REGINA LIMA	R.H. (5)	R\$	1.750,43
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.114,20
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.078,73
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$	2.068,90
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE MARY RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.722,84
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.750,43
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMARA CRITINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$	2.120,66
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VALDEMIR CASAVECHI	R.H. (5)	R\$	4.862,09
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCELO ANDREAÇA	R.H. (5)	R\$	3.168,27
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VERIDIANE GIOTTO	R.H. (5)	R\$	2.807,25
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	R.H. (5)	R\$	2.063,38
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA FATIMA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.750,44
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$	2.056,93
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.138,31
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.722,83
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	AIDA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.108,74
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALESSANDRA ZAMBONI	R.H. (5)	R\$	1.750,43
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE ALVES GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	2.866,25
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.680,28
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$	1.280,83
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CLARA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.282,06
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI	R.H. (5)	R\$	3.239,73
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$	2.068,95
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	R.H. (5)	R\$	1.723,78
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.341,10
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	1.750,42
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDERSON PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.112,76
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$	1.722,83
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDREIA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R\$	2.950,42
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$	1.313,51
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.313,50
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIELE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R\$	1.359,30
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.501,45
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CATIENE REGINA CANDIDO	R.H. (5)	R\$	1.313,50
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA DONIZETE FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.313,50
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.751,38
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA GOMES PILLON	R.H. (5)	R\$	2.893,84
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R\$	1.816,19
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R\$	1.722,83
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DONIZETI ALMEIDA PRADO	R.H. (5)	R\$	1.633,68
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.341,10
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.238,01
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EDSON DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.816,19
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.532,81
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELAINE CRISTINA SAMPAIO	R.H. (5)	R\$	1.265,61
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.060,27
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.576,14
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.896,98
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELTON DOUGLAS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.722,83
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EMERSON DE CONTI MONICO	R.H. (5)	R\$	1.359,30
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.582,11
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.936,18
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA APARECIDA MORAIS	R.H. (5)	R\$	1.373,68
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$	1.359,30
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	R.H. (5)	R\$	1.722,83
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.681,73
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.722,82
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	2.815,96
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$	2.787,91
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	1.313,50
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IZABEL CRISTINA VAQUEIRA	R.H. (5)	R\$	1.313,50
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R\$	2.857,77
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JANAINA FREITAS PELOSO	R.H. (5)	R\$	1.750,43
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JANETE CRISTINA PALMEZANO	R.H. (5)	R\$	2.257,60
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.313,50
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	1.722,83
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.722,83
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EDNA FERNANDA MESQUITA	R.H. (5)	R\$	1.540,92
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JUAN CARLOS DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	

		LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.341,10
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LARISSA SILVA ROCHA BRENE	R.H. (5)	R\$	2.131,69
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.341,10
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	1.750,43
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA NOGUEIRA SOARES	R.H. (5)	R\$	1.313,50
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIS GUSTAVO REZENDE	R.H. (5)	R\$	2.128,92
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.769,07
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.313,62
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	2.100,03
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA CRISTINA TEICHEIRA	R.H. (5)	R\$	916,21
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DA CONCEIÇÃO SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.313,62
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.956,47
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.750,43
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARILDE INES GUARNIERI	R.H. (5)	R\$	2.940,51
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY VENANCIO JACINTO	R.H. (5)	R\$	1.341,23
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA DETRANO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.722,83
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	3.017,35
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MAYARA VIVEIROS NATALICIO	R.H. (5)	R\$	2.842,14
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MELISSA MANARES BASSO	R.H. (5)	R\$	3.353,39
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA CAROLINA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	1.359,30
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.386,90
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.359,30
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.100,37
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROBERTO CARLOS GOMES	R.H. (5)	R\$	1.951,45
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.063,29
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.313,50
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	1.313,50
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	R.H. (5)	R\$	1.359,30
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.313,62
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RUTE HELENA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	1.628,65
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SILVIA ANDREIA DA COSTA	R.H. (5)	R\$	2.071,89
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE NEILDO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.313,50
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TALITA PARANHOS DE FREITAS	R.H. (5)	R\$	1.750,43
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R\$	1.759,84
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	2.834,85
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA DA COSTA DUMONT GONZALES	R.H. (5)	R\$	1.520,73
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	WALTER OLIVEIRA LIMA	R.H. (5)	R\$	1.671,76
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	1.608,16
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JEANE PAULA MADUREIRA	R.H. (5)	R\$	1.750,43
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.750,43
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DOUGLAS LOPES	R.H. (5)	R\$	1.501,45
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R\$	1.750,43
08/10/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$	401,00
01/10/2019	10	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.579,92
09/10/2019	GRRF-FGTS	GUIA DE RECOLHIMENTO DE FGTS RESCISÓRIO	R.H. (5)	R\$	1.260,98
05/09/2019	36132	SUP SERVE TODOS PIRAJUI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	98,52
09/10/2019	GRRF-FGTS	GUIA DE RECOLHIMENTO DE FGTS RESCISÓRIO	R.H. (5)	R\$	1.096,55
01/10/2019	30730	WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.843,00
09/09/2019	18860	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	150,00
30/09/2019	TERMO DE RESCISÃO	LUIS FERNANDO ROCHA	R.H. (5)	R\$	7.092,92
27/09/2019	TERMO DE RESCISÃO	IVANILDE PEREIRA IZIDORO	R.H. (5)	R\$	5.802,95
07/10/2019	4	FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CARDOSO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.500,00
22/08/2019	48003	CIRURGICA KD LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.466,04
12/09/2019	36234	SUP SERVE TODOS PIRAJUI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	46,99
11/09/2019	7533	MONARI & TOLEDO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	64,00
11/09/2019	7535	MONARI & TOLEDO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	23,00
11/09/2019	7534	MONARI & TOLEDO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	39,20
11/09/2019	7536	MONARI & TOLEDO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	46,60
11/09/2019	7537	MONARI & TOLEDO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	152,22
16/09/2019	83888544	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	946,51
12/09/2019	2289	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	235,00
25/09/2019	2-707720-1-10	SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	40,70
25/09/2019	2-707719-1-10	SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	238,21
25/09/2019	2-707721-1-10	SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.942,83
04/09/2019	5066	BRUNO EGEE CARBALLAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.240,00
14/10/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$	268,60
10/09/2019	19877	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.950,00
03/10/2019	557	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	835,26
13/09/2019	979	RADUAN E FRONTERA LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	135,00
05/09/2019	1036035	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	674,20
30/09/2019	GRF-09/2019	FGTS	R.H. (5)	R\$	21.576,28
15/10/2019	930	CARLOS ALBERTO BATPPISTA GUEDES GARÇA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	120,00
13/09/2019	340	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	30,25
16/09/2019	218	LEFANT UNIFORMES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	697,00
04/10/2019	19171	LOVELL LOC. E COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.488,27
01/10/2019	97	EQC MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.500,00
17/09/2019	434	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.220,80
16/08/2019	703	ROFIX MEDICAL COM. IMPLANTES ORTOP. LTDA EPP PROFIX MEDICA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.150,16
16/08/2019	702	ROFIX MEDICAL COM. IMPLANTES ORTOP. LTDA EPP PROFIX MEDICA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.085,43
14/09/2019	5108	BRUNO EGEE CARBALLAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	103,50
10/09/2019	6169	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	534,40
02/10/2019	186	ELIAS DAVI COSTA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	485,00
06/09/2019	289	LEANDRO VICENTE DE AS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	765,60
02/09/2019	21752	PH7 COMERCIO DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	285,32
04/10/2019	95361564	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	13.680,30
20/09/2019	642	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	210,01
20/09/2019	31721	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.271,61
20/09/2019	1210015	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	6.337,29
27/09/2019	973	KS COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	138,17

30/09/2019	GPS - 09/2019	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	22.564,50
30/09/2019	DARF/FOLHA - 09/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	3.701,24
30/09/2019	ISS - 09/2019	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8,50
30/09/2019	ISS - 09/2019	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	143,84
30/09/2019	DARF PJ - 09/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	60,12
30/09/2019	DARF PJ - 09/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13,35
30/09/2019	DARF PJ - 09/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.549,85
30/09/2019	DARF PJ - 09/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	186,37
30/09/2019	DARF PJ - 09/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	59,99
30/09/2019	DARF PJ - 09/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.904,51
02/10/2019	868	WELINTON GONÇALVES MOREIRA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	537,62
19/09/2019	36306	SUP SERVE TODOS PIRAJUI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	123,94
19/09/2019	20160	MORIS & IASUTANI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	176,00
20/09/2019	167	INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS HIRATA LTDA EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	345,00
20/09/2019	24256	DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	374,53
20/09/2019	10623	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	803,00
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SIND. EMP. EST. SERV. SAUDE DE CPS	R.H. (5)	R\$	1.794,00
01/10/2019	378745	LIFE	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.268,60
04/10/2019	34617	PROCOMESO SEG. MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	R.H. (5)	R\$	366,98
08/08/2019	996	AJ TECIDOS CONFECÇÕES LTDA - PARCELA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.034,16
29/09/2019	3104	AGRO COMERCIAL MAEDO DE GARÇA LTDA EPP	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	169,66
20/09/2019	263300	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	207,47
20/09/2019	1871	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	315,94
20/09/2019	1040115	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	414,28
23/09/2019	128	MARCELA ZONTA MARINO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	762,09
20/09/2019	809029	MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.464,97
23/09/2019	302660	CIRURCENTER PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	730,00
20/09/2019	75942	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.084,49
20/09/2019	212486	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.203,08
20/09/2019	212487	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.154,90
05/09/2019	13751	NUTREL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI EPP	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	584,53
20/09/2019	68858	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	5.032,42
18/09/2019	83	RICARDO ALBERTO JORGE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	171,00
22/08/2019	60694	OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO EIRELI EPP - PARCELA	MEDICAMENTOS	R\$	443,33
12/07/2019	32732	GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	283,50
23/09/2019	79587	BIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	981,60
23/09/2019	23295	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.804,00
25/07/2019	33014	GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.096,39
12/07/2019	32729	GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.277,70
23/09/2019	61843	OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO EIRELI EPP - PARCELA	MEDICAMENTOS	R\$	1.520,00
23/09/2019	25686	RICARDO RUBIO EPP	MEDICAMENTOS	R\$	1.920,00
23/09/2019	53593	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.269,60
23/09/2019	6222	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.472,05
26/09/2019	8714	MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.400,00
18/10/2019	99	ROBERTA PIANVOSKI AUR ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00
02/10/2019	186	ELIAS DAVI COSTA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	485,00
27/09/2019	974	KS COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	70,25
22/10/2019	Jul/19	COSTA MEDICAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.200,00
24/10/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$	20,90
12/09/2019	36353	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	149,90
05/09/2019	70997	M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	514,50
25/10/2019	TERMO DE RESCISÃO	EDNA FERNANDA MESQUITA	R.H. (5)	R\$	5.010,59
25/10/2019	BOLETO	JOSÉ APARECIDO CAPOBIANCO	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	2.384,00
20/09/2019	29181	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	99,91
28/08/2019	18807	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	337,45
20/09/2019	361916	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	352,90
25/10/2019	1337	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	520,00
16/09/2019	83888545	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	606,06
16/07/2019	18605	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA - PARCELA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	633,00
01/10/2019	166155	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	820,00
27/09/2019	83908933	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.254,27
30/09/2019	93171	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.474,31
25/09/2019	96630	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.580,00
27/09/2019	972	KS COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.064,96
10/09/2019	1205686	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	2.737,28
07/10/2019	10327	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.615,65
22/07/2019	807	FERREIRA, BONATO E BONATO	MEDICAMENTOS	R\$	12,80
06/09/2019	849	FERREIRA, BONATO E BONATO	MEDICAMENTOS	R\$	388,48
19/09/2019	2444	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.173,65
26/09/2019	36409	SUP SERVE TODOS PIRAJUI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	75,73
26/09/2019	36410	SUP SERVE TODOS PIRAJUI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.078,87
27/09/2019	16480	IND E COM CEREALISTA GARÇA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	456,70
30/09/2019	2254	MESSER GASES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	394,37
04/10/2019	6469	EMERSON CARRETEIRO GARÇA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	87,00
07/10/2019	20050	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.767,50
28/10/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$	10,45
28/10/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$	13,85
30/09/2019	10188	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	393,02
10/10/2019	1599	CLINICA MÉDICA HAMZÉ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	470,65
01/10/2019	1213793	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	887,40
03/10/2019	433	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.604,80
24/10/2019	1664	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.126,31
08/10/2019	61234	ELEVADORES ATLAS SCHINDLER LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	402,19
09/10/2019	220	LABORATÓRIO DE ANAT. CITOP. E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	48,00
10/10/2019	495	PRO LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.148,72
06/09/2019	7713	MC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	240,41
22/04/2019	AUTO DE PENHORA	TRIBUNA REGIONAL DO TRABALHO	OUTRAS DESPESAS	R\$	22.500,00
21/10/2019	26	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.600,64
22/10/2019	621	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.240,00

21/10/2019	29	FERNANDA ALVES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.540,00
21/10/2019	471	M.AA PAGANI JUNIOR & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35
21/10/2019	646	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.057,52
22/10/2019	443	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.482,93
21/10/2019	21	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	25.570,20
22/10/2019	36	PESQUERO ITANO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.724,15
14/10/2019	10	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
11/10/2019	5	CP5 SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.700,00
16/10/2019	3828	C.A.D CENTRO DE ANESTESIOLOGIA E DOR DE MARILIA SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.547,53
15/10/2019	30	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
15/10/2019	22	AZEVEDO PAIVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.400,00
15/10/2019	516	CLÍNICA GINECOLOGIA E VIDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.400,00
14/10/2019	37	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.291,15
11/10/2019	47	CMR SAÚDE S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.698,90
15/10/2019	113	VIANA, ODORIZZI & SABELLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.893,00
15/10/2019	45	RONES DE CARVALHO PEREIRA DA SILVA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.000,00
15/10/2019	1603	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.934,23
17/10/2019	48	STAIBANO & SALZBERG SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.300,00
15/10/2019	451	CLÍNICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	26.634,63
15/10/2019	81	SARAH TRAMBAIOLI MACHADO CLÍNICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
15/10/2019	201900000000097	GARCIA & BELMONTE SERVIÇOS MEDICOS LTDA EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
16/10/2019	103	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.908,57
14/10/2019	44	ASSISTENZA CLÍNICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.609,00
15/10/2019	286	MARIMED CLÍNICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.067,90
15/10/2019	139	N & Y ASSISTENCIA EM SAÚDE LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.485,25
31/10/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	31,35
				TOTAL	R\$ 796.468,56

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

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

lho, 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.



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: 2019

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

VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 49.862,68	13443/1	08/10/2019	R\$ 49.862,68
R\$ 137.419,61	13443/1	14/10/2019	R\$ 137.419,61
R\$ 183.641,00	13444/1	25/10/2019	R\$ 183.641,00
R\$ 183.641,28	13444/2	29/10/2019	R\$ 183.641,28
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			
TOTAL			R\$ 554.564,57
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 143.352,12

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total 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

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	27/08/2019 À 25/10/2019	R\$ 170.018,16
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	22/07/2019 À 25/10/2019	R\$ 44.134,27
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	04/07/2019 À 26/09/2019	R\$ 25.459,31
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	04/09/2019 À 02/10/2019	R\$ 7.051,04
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	16/07/2019 À 15/10/2019	R\$ 12.133,39
SERVIÇOS MÉDICOS	26/09/2019 À 24/10/2019	R\$ 299.135,49
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	28/08/2019 À 08/10/2019	R\$ 12.457,27
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	25/10/2019 À 25/10/2019	R\$ 2.384,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	30/09/2019 À 22/10/2019	R\$ 4.754,76
UTILIDADES PÚBLICAS	01/10/2019 À 04/10/2019	R\$ 15.948,90
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	02/10/2019 À 31/10/2019	R\$ 128,80
OUTRAS DESPESAS	22/04/2019 À 27/09/2019	R\$ 22.863,17
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 616.468,56
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ 81.448,13
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 81.448,13

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
24/09/2019	TERMO DE RESCISÃO	ELLEN CRISTINA DUMONT FRANCO	R.H. (5)	R\$ 7.200,10
04/07/2019	32568	GETMED DISTRIBUIDORA MÉDICO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 299,90
28/08/2019	11859254	TICKET SERVIÇOS S.A.	R.H. (5)	R\$ 3,90
27/08/2019	735521	TICKET SERVIÇOS S.A.	R.H. (5)	R\$ 15.875,00
02/09/2019	829	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 416,50
05/09/2019	1204036	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 911,85
05/09/2019	614	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 220,00
05/09/2019	7104	RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 122,70
05/09/2019	354760	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 886,55
02/10/2019	GRRF-FGTS	GUIA DE RECOLHIMENTO DE FGTS RESCISÓRIO	R.H. (5)	R\$ 1.261,81
05/09/2019	30921	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.021,60
04/09/2019	962	RS COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 189,79
20/08/2019	1031386	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 154,00
20/08/2019	254785	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 298,64
26/09/2019	19	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 300,00
02/10/2019	92	MANDEL ROGERIO ZABEU MIOTELLO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 13.500,00
02/10/2019	17	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.000,00
02/10/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 52,25
03/10/2019	21263	EMPRESA AUTO ONIBUS MACACARI LTDA	R.H. (5)	R\$ 184,00
20/08/2019	789446	MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.910,04

		DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 990,96
20/08/2019	1031440	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 920,40
20/08/2019	93583	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.166,00
20/08/2019	10406	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.623,20
20/08/2019	1031300	LIBERTY SEGUROS S.A.	OUTRAS DESPESAS	R\$ 363,17
27/09/2019	APÓLICE	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R\$ 179,40
02/10/2019	457	RODOVIÁRIO IBITINGUENSE LTDA	R.H. (5)	R\$ 102,00
03/10/2019	491	GUIA DE RECOLHIMENTO DE FGTS RESCISÓRIO	R.H. (5)	R\$ 282,89
04/10/2019	GRRF-FGTS	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$ 2.209,91
24/09/2019	TERMO DE RESCISÃO	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.093,99
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$ 1.296,40
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GILMAR MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$ 1.722,83
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOÃO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 1.501,45
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.469,82
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSIMARA MEDINA BENTO	R.H. (5)	R\$ 1.750,43
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.709,32
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCAS BARROS RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 1.750,43
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$ 2.090,69
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$ 2.815,51
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA REGINA LIMA	R.H. (5)	R\$ 1.750,43
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.114,20
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.078,73
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$ 2.068,90
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE MARY RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 1.722,84
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.750,43
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMARA CRITINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$ 2.120,66
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VALDEMIR CASAVECHI	R.H. (5)	R\$ 4.862,09
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCELO ANDREAÇA	R.H. (5)	R\$ 3.168,27
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VERIDIANE GIROTTI	R.H. (5)	R\$ 2.807,25
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	R.H. (5)	R\$ 2.063,38
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA FATIMA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.750,44
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$ 2.056,93
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.138,31
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.722,83
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	AIDA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.108,74
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALESSANDRA ZAMBONI	R.H. (5)	R\$ 1.750,43
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE ALVES GONÇALVES	R.H. (5)	R\$ 2.866,25
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 2.680,28
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$ 1.280,83
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CLARA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 2.282,06
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI	R.H. (5)	R\$ 3.239,73
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$ 2.068,95
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	R.H. (5)	R\$ 1.723,78
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA ONÓRIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.341,10
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$ 1.750,42
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDERSON PIMENTA	R.H. (5)	R\$ 2.112,76
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDREA CRISTINA VEIAN	R.H. (5)	R\$ 1.722,83
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDREIA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R\$ 2.950,42
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$ 1.313,51
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.313,50
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIELE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R\$ 1.359,30
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA - PARTE	R.H. (5)	R\$ 464,11
03/10/2019	557	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA - PARTE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 518,12
13/09/2019	979	RADUAN E FRONTERA LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$ 135,00
05/09/2019	1036035	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 674,20
30/09/2019	GRF-09/2019	FGTS	R.H. (5)	R\$ 21.576,28
15/10/2019	930	CARLOS ALBERTO BATPTISTA GUEDES GARÇA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 120,00
13/09/2019	340	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 30,25
16/09/2019	218	LEFANT UNIFORMES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 697,00
04/10/2019	19171	LOVELL LOC. E COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.488,27
01/10/2019	97	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.500,00
17/09/2019	434	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.220,80
16/08/2019	703	ROFIX MEDICAL COM. IMPLANTES ORTOP. LTDA EPP PROFIX MEDICA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.150,16
16/08/2019	702	ROFIX MEDICAL COM. IMPLANTES ORTOP. LTDA EPP PROFIX MEDICA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.085,43
14/09/2019	5108	BRUNO EGÊA CARBALLAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 103,50
10/09/2019	6169	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 534,40
02/10/2019	186	ELIAS DAVI COSTA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 485,00
06/09/2019	289	LEANDRO VICENTE DE AS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 765,60
02/09/2019	21752	PH7 COMERCIO DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 285,32
04/10/2019	95361564	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 13.680,30
20/09/2019	642	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 210,01
20/09/2019	31721	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.271,61
20/09/2019	1210015	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 6.337,29
27/09/2019	973	KS COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 138,17
30/09/2019	GPS - 09/2019	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$ 22.564,50
30/09/2019	DARF/FOLHA - 09/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$ 3.701,24
30/09/2019	ISS - 09/2019	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 8,50
30/09/2019	ISS - 09/2019	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 143,84
30/09/2019	DARF PJ - 09/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 60,12
30/09/2019	DARF PJ - 09/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 13,35
30/09/2019	DARF PJ - 09/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.549,85
30/09/2019	DARF PJ - 09/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 186,37
30/09/2019	DARF PJ - 09/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 59,99
30/09/2019	DARF PJ - 09/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.904,51
02/10/2019	868	WELINTON GONÇALVES MOREIRA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 537,62
19/09/2019	36306	SUP SERVE TODOS PIRAJUI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 123,94
19/09/2019	20160	MORIS & IASUTANI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 176,00
20/09/2019	167	INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS HIRATA LTDA EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 345,00
20/09/2019	24256	DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 374,53

		NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	803,00
20/09/2019	10623	SIND. EMP. EST. SERV. SAUDE DE CPS	R.H. (5)	R\$	1.794,00
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LIFE	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.268,60
01/10/2019	378745	PROCOMESO SEG. MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	R.H. (5)	R\$	366,98
04/10/2019	34617	AJ TECIDOS CONFECÇÕES LTDA - PARCELA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.034,16
08/08/2019	996	AGRO COMERCIAL MAEDO DE GARÇA LTDA EPP	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	169,66
29/09/2019	3104	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	207,47
20/09/2019	263300	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	315,94
20/09/2019	1871	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	414,28
20/09/2019	1040115	MARCELA ZONTA MARINO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	762,09
23/09/2019	128	MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.464,97
20/09/2019	809029	CIRURCENTER PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	730,00
23/09/2019	302660	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.084,49
20/09/2019	75942	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.203,08
20/09/2019	212486	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.154,90
20/09/2019	212487	NUTREL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI EPP	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	584,53
05/09/2019	13751	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	5.032,42
20/09/2019	68858	RICARDO ALBERTO JORGE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	171,00
18/09/2019	83	OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO EIRELI EPP - PARCELA	MEDICAMENTOS	R\$	443,33
22/08/2019	60694	GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	283,50
12/07/2019	32732	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	981,60
23/09/2019	79587	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.804,00
23/09/2019	23295	GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.096,39
25/07/2019	33014	GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.277,70
12/07/2019	32729	OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO EIRELI EPP - PARCELA	MEDICAMENTOS	R\$	1.520,00
23/09/2019	61843	RICARDO RUBIO EPP	MEDICAMENTOS	R\$	1.920,00
23/09/2019	25686	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.269,60
23/09/2019	53593	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.472,05
23/09/2019	6222	MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.400,00
26/09/2019	8714	ROBERTA PIANVOSKI AUR ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00
18/10/2019	99	ELIAS DAVI COSTA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	485,00
02/10/2019	186	KS COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	70,25
27/09/2019	974	COSTA MEDICAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.200,00
22/10/2019	jul/19	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$	20,90
24/10/2019	EXTRATO	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	149,90
12/09/2019	36353	M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	514,50
05/09/2019	70997	EDNA FERNANDA MESQUITA	R.H. (5)	R\$	5.010,59
25/10/2019	TERMO DE RESCISÃO	JOSÉ APARECIDO CAPOBIANCO	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	2.384,00
25/10/2019	BOLETO	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	99,91
20/09/2019	29181	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	337,45
28/08/2019	18807	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	352,90
20/09/2019	361916	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	520,00
25/10/2019	1337	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	606,06
16/09/2019	83888545	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA - PARCELA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	633,00
16/07/2019	18605	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	820,00
01/10/2019	166155	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.254,27
27/09/2019	83908933	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.474,31
30/09/2019	93171	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.580,00
25/09/2019	96630	KS COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.064,96
27/09/2019	972	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	2.737,28
10/09/2019	1205686	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.615,65
07/10/2019	10327	FERREIRA, BONATO E BONATO	MEDICAMENTOS	R\$	12,80
22/07/2019	807	FERREIRA, BONATO E BONATO	MEDICAMENTOS	R\$	388,48
06/09/2019	849	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.173,65
19/09/2019	2444	SUP SERVE TODOS PIRAJUI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	75,73
26/09/2019	36409	SUP SERVE TODOS PIRAJUI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.078,87
26/09/2019	36410	IND E COM CEREALISTA GARÇA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	456,70
27/09/2019	16480	MESSER GASES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	394,37
30/09/2019	2254	EMERSON CARRETEIRO GARÇA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	87,00
04/10/2019	6469	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.767,50
07/10/2019	20050	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$	10,45
28/10/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$	13,85
28/10/2019	EXTRATO	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	393,02
30/09/2019	10188	CLINICA MÉDICA HAMZÉ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	470,65
10/10/2019	1599	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	887,40
01/10/2019	1213793	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.604,80
03/10/2019	433	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.126,31
24/10/2019	1664	ELEVADORES ATLAS SCHINDLER LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	402,19
08/10/2019	61234	LABORATÓRIO DE ANAT. CITOP. E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	48,00
09/10/2019	220	PRO LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.148,72
10/10/2019	495	MC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	240,41
06/09/2019	7713	TRIBUNA REGIONAL DO TRABALHO	OUTRAS DESPESAS	R\$	22.500,00
22/04/2019	AUTO DE PENHORA	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.600,64
21/10/2019	26	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.240,00
22/10/2019	621	FERNANDA ALVES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.540,00
21/10/2019	29	M.AA PAGANI JUNIOR & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35
21/10/2019	471	G.F. GOMES CLINICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.057,52
21/10/2019	646	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.482,93
22/10/2019	443	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	25.570,20
21/10/2019	21	PESQUERO ITANO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.724,15
22/10/2019	36	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
14/10/2019	10	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.700,00
11/10/2019	5	C.A.D CENTRO DE ANESTESIOLOGIA E DOR DE MARILIA SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.547,53
16/10/2019	3828	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
15/10/2019	30	AZEVEDO PAIVA CLINICA MÉDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.400,00
15/10/2019	22	CLINICA GINECOLOGIA E VIDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.400,00
15/10/2019	516	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.291,15
14/10/2019	37	CMR SAÚDE S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.698,90
11/10/2019	47	VIANA, ODORIZZI & SABELLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.893,00
15/10/2019	113				

15/10/2019	45	RONES DE CARVALHO PEREIRA DA SILVA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.000,00
15/10/2019	1603	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.934,23
17/10/2019	48	STAIBANO & SALZBERG SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.300,00
15/10/2019	451	CLÍNICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	26.634,63
15/10/2019	81	SARAH TRAMBAIOLI MACHADO CLÍNICA MÉDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
15/10/2019	201900000000097	GARCIA & BELMONTE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
16/10/2019	103	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.908,57
14/10/2019	44	ASSISTENÇA CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.609,00
15/10/2019	286	MARIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.067,90
15/10/2019	139	N & Y ASSISTENCIA EM SAÚDE LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.485,25
31/10/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$	31,35
				TOTAL	R\$ 616.468,56

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

LOCAL e DATA: Garça 10 de Novembro de 2019

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

llo, 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.


**HOSPITAL
SÃO
LUCAS**
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: 2019
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(S) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 180.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CREDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 180.000,00	13436/1	08/10/2019	R\$ 180.000,00
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			
TOTAL			R\$ 180.000,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL,

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 180.000,00 (Cento e oitenta mil reais).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	27/09/2019 À 09/10/2019	R\$ 157.410,52
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	16/09/2019 À 16/09/2019	R\$ 946,51
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	22/08/2019 À 22/08/2019	R\$ 1.466,04
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	05/09/2019 À 12/09/2019	R\$ 145,51
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	04/09/2019 À 12/09/2019	R\$ 3.900,02
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	01/10/2019 À 07/10/2019	R\$ 8.397,06
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	01/10/2019 À 01/10/2019	R\$ 3.843,00
UTILIDADES PÚBLICAS	25/09/2019 À 25/09/2019	R\$ 3.221,74
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	08/10/2019 À 14/10/2019	R\$ 669,60
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 180.000,00
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDORE	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA - PARTE	R.H. (5)	R\$ 1.037,34
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CATINE REGINA CANDIDO	R.H. (5)	R\$ 1.313,50
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA DONIZETE FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.313,50
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.751,38
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA GOMES PILLON	R.H. (5)	R\$ 2.893,84
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LINDIM	R.H. (5)	R\$ 1.816,19
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R\$ 1.722,83
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DONIZETE ALMEIDA PRADO	R.H. (5)	R\$ 1.613,68
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.341,10
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.238,01
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EDSON DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.816,19
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 3.532,81
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELAINE CRISTINA SAMPAIO	R.H. (5)	R\$ 1.265,61
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.060,27
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$ 1.576,14
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.896,98
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELTON DOUGLAS DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.722,83
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EMERSON DE CONTI MONICO	R.H. (5)	R\$ 1.359,30
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.582,11
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$ 1.936,18
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA APARECIDA MORAIS	R.H. (5)	R\$ 1.373,68
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA COLEONE ELIZABELO	R.H. (5)	R\$ 1.359,30
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	R.H. (5)	R\$ 1.722,83
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$ 2.681,73
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.722,82
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$ 2.815,96
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$ 2.787,91
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	R.H. (5)	R\$ 1.313,50

30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IZABEL CRISTINA VAQUEIRA	R.H. (5)	R\$	1.313,50
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R\$	1.313,50
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JANAINA FREITAS PELOSO	R.H. (5)	R\$	2.857,77
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IANETE CRISTINA PALMEZANO	R.H. (5)	R\$	1.750,43
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.257,60
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	1.313,50
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.722,83
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EDNA FERNANDA MESQUITA	R.H. (5)	R\$	1.722,83
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JUAN CARLOS DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.540,92
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.341,10
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LARISSA SILVA ROCHA BRENE	R.H. (5)	R\$	2.131,69
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LEIDE SABBINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.341,10
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	1.750,43
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA NOGUEIRA SOARES	R.H. (5)	R\$	1.313,50
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIS GUSTAVO REZENDE	R.H. (5)	R\$	2.128,92
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.769,07
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.313,62
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	2.100,03
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA CRISTINA TEICHEIRA	R.H. (5)	R\$	916,21
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DA CONCEIÇÃO SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.313,62
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.956,47
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.750,43
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARILDE INES GUARNIERI	R.H. (5)	R\$	2.940,51
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY VENANCIO JACINTO	R.H. (5)	R\$	1.341,23
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA DETRANO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.722,83
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	3.017,35
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MAYARA VIVEIROS NATALICIO	R.H. (5)	R\$	2.842,14
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MELISSA MANARES BASSO	R.H. (5)	R\$	3.353,39
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA CAROLINA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	1.359,30
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.386,90
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.359,30
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.100,37
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROBERTO CARLOS GOMES	R.H. (5)	R\$	1.951,45
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.063,29
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.313,50
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	1.313,50
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	R.H. (5)	R\$	1.359,30
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.313,62
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RUTE HELENA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	1.628,65
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SILVIA ANDREIA DA COSTA	R.H. (5)	R\$	2.071,89
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE NEILDO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.313,50
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TALITA PARANHOS DE FREITAS	R.H. (5)	R\$	1.750,43
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R\$	1.759,84
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	2.834,85
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA DA COSTA DUMONT GONZALES	R.H. (5)	R\$	1.520,73
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	WALTER OLIVEIRA LIMA	R.H. (5)	R\$	1.671,76
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	1.608,16
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JEANE PAULA MADUREIRA	R.H. (5)	R\$	1.750,43
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.750,43
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DOUGLAS LOPES	R.H. (5)	R\$	1.501,45
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R\$	1.750,43
08/10/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	FRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	401,00
01/10/2019	10	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.579,92
09/10/2019	GRRF-FGTS	GUIA DE RECOLHIMENTO DE FGTS RESCISÓRIO	R.H. (5)	R\$	1.260,98
05/09/2019	36132	SUP SERVE TODOS PIRAJUI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	98,52
09/10/2019	GRRF-FGTS	GUIA DE RECOLHIMENTO DE FGTS RESCISÓRIO	R.H. (5)	R\$	1.096,55
01/10/2019	30730	WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.843,00
09/09/2019	18860	ELETRON CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	150,00
30/09/2019	TERMO DE RESCISÃO	LUIS FERNANDO ROCHA	R.H. (5)	R\$	7.092,92
27/09/2019	TERMO DE RESCISÃO	IVANILDE PEREIRA IZIDORO	R.H. (5)	R\$	5.802,95
07/10/2019	4	FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CARDOSO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.500,00
22/08/2019	48003	CIRURGICA KD LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.466,04
12/09/2019	36234	SUP SERVE TODOS PIRAJUI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	46,99
11/09/2019	7533	MONARI & TOLEDO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	64,00
11/09/2019	7535	MONARI & TOLEDO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	23,00
11/09/2019	7534	MONARI & TOLEDO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	39,20
11/09/2019	7536	MONARI & TOLEDO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	46,60
11/09/2019	7537	MONARI & TOLEDO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	152,21
16/09/2019	838888544	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	946,51
12/09/2019	2289	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	235,00
25/09/2019	2-707720-1-10	SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	40,70
25/09/2019	2-707719-1-10	SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	238,21
25/09/2019	2-707721-1-10	SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.942,83
04/09/2019	5066	BRUNO EGEE CARBALLAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.240,00
14/10/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	FRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	268,60
10/09/2019	19877	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.950,00
03/10/2019	557	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA - PARTE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	317,14
				TOTAL	R\$ 180.000,00

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

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

llo, 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.

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO									
Entidade:		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB		CNPJ:		45.349.461/0009-60		Vigência:	
Tipo de Concessão:		Saúde		Lei que Autoriza:		5267 de 20/11/2018		01/12/2018 a 31/12/2019	
Nº do Ajuste:		Termo de Fomento nº 001/2018		Email de contato:		jellva@ahbb.org.br		Manoel Zabeu Rogério Miotello	
		Municipal		Valor:		R\$ 6.654.774,72		Responsável pela Entidade:	
		Estadual		Valor:		R\$ 0,00		Gestor do Convênio:	
		Federal		Valor:		R\$ 2.160.000,00		Telefone de Contato:	
Fonte de Recurso:								(14) 3407-5066	
RECEITAS									
SALDO ANTERIOR									
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA									
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	Saldo			
08/10/2019	FEDERAL	13436/1	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. MEMORANDO Nº 17.096/2019 1DOC - PARCELA 03/06.	9.483.276	R\$ 180.000,00	R\$ 389.100,23			
08/10/2019	MUNICIPAL	13443/1	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. MEMORANDO Nº 17.096/2019 1DOC - PARCELA 03/06.	9.502.433	R\$ 49.862,68	R\$ 438.962,91			
14/10/2019	MUNICIPAL	13443/2	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. MEMORANDO Nº 17.096/2019 1DOC - PARCELA 03/06.	660.290.000.073.013	R\$ 137.419,61	R\$ 576.382,52			
25/10/2019	MUNICIPAL	13444/1	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. MEMORANDO Nº 17.096/2019 1DOC - PARCELA 03/06.	660.290.000.073.113	R\$ 183.641,00	R\$ 760.023,52			
28/10/2019	MUNICIPAL	13444/2	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. MEMORANDO Nº 17.096/2019 1DOC - PARCELA 03/06.	660.290.000.073.013	R\$ 183.641,28	R\$ 943.664,80			
DESPESAS									
Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo		
02/10/2019	TERMO DE RESCISÃO	13433	ELLEN CRISTINA DUIMONT FRANCO	FEDERAL	R.H. (5)	7.200,10	R\$ 936.464,70		
02/10/2019	NOTA FISCAL	32568	GETIMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	299,90	R\$ 936.164,80		
02/10/2019	NOTA FISCAL	11859254	TICKET SERVIÇOS S.A.	FEDERAL	R.H. (5)	3,90	R\$ 936.160,90		
02/10/2019	NOTA FISCAL	735521	TICKET SERVIÇOS S.A.	FEDERAL	R.H. (5)	15.875,00	R\$ 920.285,90		
02/10/2019	NOTA FISCAL	829	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	416,50	R\$ 919.869,40		
02/10/2019	NOTA FISCAL	1204036	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	911,85	R\$ 918.957,55		
02/10/2019	NOTA FISCAL	614	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	220,00	R\$ 918.737,55		
02/10/2019	NOTA FISCAL	7104	RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	122,70	R\$ 918.614,85		
02/10/2019	NOTA FISCAL	354760	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	886,55	R\$ 917.728,30		
02/10/2019	GRRF- FGTS	100208	GUIA DE RECOLHIMENTO DE FGTS RESCISÓRIO	FEDERAL	R.H. (5)	1.261,81	R\$ 916.466,49		
02/10/2019	NOTA FISCAL	30921	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	1.021,60	R\$ 915.444,89		
02/10/2019	NOTA FISCAL	962	K5 COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	189,79	R\$ 915.255,10		
02/10/2019	NOTA FISCAL	1031386	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXT. LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	154,00	R\$ 915.101,10		
02/10/2019	NOTA FISCAL	254785	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXT. LTDA	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	298,64	R\$ 914.802,46		
02/10/2019	NOTA FISCAL	19	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	300,00	R\$ 914.502,46		
02/10/2019	NOTA FISCAL	92	MANOEL ROGERIO ZABEU MIOTELLO	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	13.500,00	R\$ 901.002,46		
02/10/2019	NOTA FISCAL	17	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	2.000,00	R\$ 899.002,46		
02/10/2019	NOTA FISCAL	21263	EMPRESA AUTO ONIBUS MACACARI LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	184,00	R\$ 898.818,46		
04/10/2019	NOTA FISCAL	789446	MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	2.910,04	R\$ 895.908,42		
04/10/2019	NOTA FISCAL	1031440	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXT. LTDA	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	990,96	R\$ 894.917,46		
04/10/2019	NOTA FISCAL	93583	ANIBOTON IMPORTADORA LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	920,40	R\$ 893.997,06		
04/10/2019	NOTA FISCAL	10406	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	1.166,00	R\$ 892.831,06		
04/10/2019	NOTA FISCAL	1031300	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXT. LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	1.623,20	R\$ 891.207,86		
04/10/2019	APÓLICE	100406	LIBERTY SEGUROS S.A.	FEDERAL	OUTRAS DESPESAS	363,17	R\$ 890.844,69		

04/10/2019	NOTA FISCAL	457	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	179,40	R\$ 890.665,29
04/10/2019	NOTA FISCAL	491	RODOVIÁRIO IBITINGUESE LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	102,00	R\$ 890.563,29
04/10/2019	GRRF-FGTS	100409	GUIA DE RECOLHIMENTO DE FGTS RESCISÓRIO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	282,89	R\$ 890.280,40
04/10/2019	TERMO DE RESCISÃO	100410	ROSY LICERRO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.209,91	R\$ 888.070,49
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.093,99	R\$ 885.976,50
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	DAIANA SILVERIO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.296,40	R\$ 884.880,10
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	GILMAR MATOS GOMES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.722,83	R\$ 882.957,27
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	JOÃO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.501,45	R\$ 881.455,82
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.469,82	R\$ 879.986,00
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	JOSIMARA MEDINA BENTO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.750,43	R\$ 878.235,57
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.709,32	R\$ 875.526,25
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	LUCAS BARROS RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.750,43	R\$ 873.775,82
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.090,69	R\$ 871.685,13
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.815,51	R\$ 868.869,62
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	PATRICIA REGINA LIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.750,43	R\$ 867.119,19
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	PAULO SERGIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.114,20	R\$ 865.004,99
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	PRISCILA DIAS DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.078,73	R\$ 862.926,26
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	RINALDO JORGE DE MELO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.068,90	R\$ 860.857,36
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	ROSE MARY RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.722,84	R\$ 859.134,52
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	SILAS FERNANDES DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.750,43	R\$ 857.384,09
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	TAMARA CRITINA OSHIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.120,66	R\$ 855.263,43
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	VALDEMIR CASAVECHI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.862,09	R\$ 850.401,34
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	MARCELO ANDREAÇA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.168,27	R\$ 847.233,07
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	VERIDIANE GIROTO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.807,25	R\$ 844.475,82
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.063,38	R\$ 842.362,44
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	ADRIANA FATIMA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.750,44	R\$ 840.612,00
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.056,93	R\$ 838.555,07
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	ADRIANA MARIA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.138,31	R\$ 836.416,76
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.722,83	R\$ 834.693,93
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	AIDA MARIA FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.108,74	R\$ 832.585,19
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	ALESSANDRA ZAMBONI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.750,43	R\$ 830.834,76
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	ALINE ALVES GONÇALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.866,25	R\$ 827.968,51
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.680,28	R\$ 825.288,23
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	ALINE CRISTINA CUMPIO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.280,83	R\$ 824.007,40
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	ANA CLARA MESQUITA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.282,06	R\$ 821.775,34
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.239,73	R\$ 818.485,61
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.068,95	R\$ 816.416,66
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.723,78	R\$ 814.692,88
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.341,10	R\$ 813.351,78
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.750,42	R\$ 811.601,36
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	ANDERSON PIMENTA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.112,76	R\$ 809.488,60
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	ANDREA CRISTINA VEJAN	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.722,83	R\$ 807.765,77
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	ANDREIA LIMA PIOLA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.950,42	R\$ 804.815,35
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.313,51	R\$ 803.501,84
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	APARECIDA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.313,50	R\$ 802.188,34
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	ARIELE RASTELLI VOILL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.359,30	R\$ 800.829,04
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.501,45	R\$ 799.327,59
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	CATIELE REGINA CANDIDO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.313,50	R\$ 798.014,09
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	CELIA DONIZETE FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.751,38	R\$ 796.700,59
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	DANIANE DELGADO DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.893,84	R\$ 794.949,21
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	DANIELA GOMES PILLON	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.816,19	R\$ 792.055,37
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.722,83	R\$ 790.239,18
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	DENISE ROTEIRO ANDRIETTA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.633,68	R\$ 788.516,35
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	DONIZETE ALMEIDA PRADO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.341,10	R\$ 786.882,67
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	EDILENE MARIA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.238,01	R\$ 785.541,57
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	EDNA SATIRO FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.816,19	R\$ 784.303,56
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	EDSON DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.532,81	R\$ 782.487,37
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$		R\$ 778.954,56

08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	ELIANE CRISTINA SAMPAIO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.265,61	R\$ 777.688,95
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	ELIANA PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.060,27	R\$ 775.628,68
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.576,14	R\$ 774.052,54
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	ELISANGELA MARIA FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.896,98	R\$ 772.155,56
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	ELTON DOUGLAS DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.722,83	R\$ 770.432,73
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	EMERSON DE CONTI MONICO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.359,30	R\$ 769.073,43
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.582,11	R\$ 767.491,32
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	FABIANE FRANCA FERNANDES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.936,18	R\$ 765.555,14
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	FERNANDA APARECIDA MORAIS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.373,68	R\$ 764.181,46
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO - PARTE	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	516,66	R\$ 763.664,80
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO - PARTE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	842,64	R\$ 762.822,16
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.722,83	R\$ 761.099,33
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.681,73	R\$ 758.417,60
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.722,82	R\$ 756.694,78
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.815,96	R\$ 753.878,82
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	ISIS CRISTINE PINHEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.787,91	R\$ 751.090,91
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.313,50	R\$ 749.777,41
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	IZABEL CRISTINA VAGUEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.313,50	R\$ 748.463,91
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	IZABEL PEREIRA BISPO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.313,50	R\$ 747.150,41
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	JANAINA FREITAS PELOSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.857,77	R\$ 744.292,64
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	JANETE CRISTINA PALMEZANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.750,43	R\$ 742.542,21
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	JESSICA ALVES DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.257,60	R\$ 740.284,61
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	JOSEFNA MARIA ROMUALDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.313,50	R\$ 738.971,11
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.722,83	R\$ 737.248,28
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	EDNA FERNANDA MESQUITA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.722,83	R\$ 735.525,45
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	JUAN CARLOS DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.540,92	R\$ 733.984,53
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	LAERTE FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.341,10	R\$ 732.643,43
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	LARISSA SILVA ROCHA BRENNE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.131,69	R\$ 730.511,74
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	LEIDE SABRINA IUSTINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.341,10	R\$ 729.170,64
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	LUCIA GASPARINI SACCA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.750,43	R\$ 727.420,21
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	LUCIA NOGUEIRA SOARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.313,50	R\$ 726.106,71
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	LUIS GUSTAVO REZENDE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.128,92	R\$ 723.977,79
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	LUIZ DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.769,07	R\$ 722.208,72
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	MARIA APARECIDA GARCIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.313,62	R\$ 720.895,10
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	MARIA APARECIDA STANQUINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.100,03	R\$ 718.795,07
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	MARIA CRISTINA TEICHEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	916,21	R\$ 717.878,86
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	MARIA DA CONCEIÇÃO SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.313,62	R\$ 716.565,24
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.956,47	R\$ 713.608,77
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	MAHIELE CRISTINA DE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.750,43	R\$ 711.858,34
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	MARILDE INES GUARNIERI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.940,51	R\$ 708.917,83
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	MARLY VENANCIO JACINTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.341,23	R\$ 707.576,60
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	MARTA DETRANO RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.722,83	R\$ 705.853,77
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.017,35	R\$ 702.836,42
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	MAYARA VIVEIROS NATALICIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.842,14	R\$ 699.994,28
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	MELISSA MANARESI BASSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.353,39	R\$ 696.640,89
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	PRISCILA CAROLINA ANTONIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.359,30	R\$ 695.281,59
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.386,90	R\$ 693.894,69
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.359,30	R\$ 692.535,39
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.100,37	R\$ 690.435,02
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	ROBERTO CARLOS GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.951,45	R\$ 688.483,57
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.063,29	R\$ 686.420,28
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.313,50	R\$ 685.106,78
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.313,50	R\$ 683.793,28
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.359,30	R\$ 682.433,98
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.313,62	R\$ 681.120,36
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	RUTE HELENA NOGUEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.628,65	R\$ 679.491,71
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	SILVIA ANDREIA DA COSTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.071,89	R\$ 677.419,82
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	SIMONE NIELDO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.313,50	R\$ 676.106,32

08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	TATIANA PARANHOS DE FREITAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.750,43	R\$ 674.355,89
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	TATIANE CRISTINA MANGANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.759,84	R\$ 672.596,05
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.834,85	R\$ 669.761,20
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	VANESSA DA COSTA DUMONT GONZALES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.520,73	R\$ 668.240,47
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	WALTER OLIVEIRA LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.671,76	R\$ 666.568,71
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	WASHINGTON GOMES MENDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.608,16	R\$ 664.960,55
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	JEANE PAULA MADUREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.750,43	R\$ 663.210,12
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	11253	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.750,43	R\$ 661.459,69
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	100801	DOUGLAS LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.501,45	R\$ 659.958,24
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	100802	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.750,43	R\$ 658.207,81
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	100803	TAYANE MIGUEL QUEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.579,92	R\$ 656.627,89
09/10/2019	NOTA FISCAL	10	GUIA DE RECOLHIMENTO DE FGTS RESCISÓRIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.260,98	R\$ 655.366,91
09/10/2019	GRRF-FGTS	100901	SUP SERVE TODOS PIRAJUI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	98,14	R\$ 655.268,77
09/10/2019	NOTA FISCAL	36132	GUIA DE RECOLHIMENTO DE FGTS RESCISÓRIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.096,55	R\$ 654.172,22
09/10/2019	GRRF-FGTS	100903	WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.761,50	R\$ 650.410,72
09/10/2019	NOTA FISCAL	30730	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	150,00	R\$ 650.260,72
09/10/2019	NOTA FISCAL	18860	LUIS FERNANDO ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	7.092,92	R\$ 643.167,80
09/10/2019	TERMO DE RESCISÃO	100906	FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	5.802,95	R\$ 637.364,85
09/10/2019	TERMO DE RESCISÃO	100907	FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	6.500,00	R\$ 630.864,85
09/10/2019	NOTA FISCAL	4	CIRURGICA KD LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.434,50	R\$ 629.430,35
09/10/2019	NOTA FISCAL	48003	SUP SERVE TODOS PIRAJUI	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	46,99	R\$ 629.319,36
14/10/2019	NOTA FISCAL	36234	MONARI & TOLEDO LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	23,00	R\$ 629.296,36
14/10/2019	NOTA FISCAL	7533	MONARI & TOLEDO LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	39,20	R\$ 629.257,16
14/10/2019	NOTA FISCAL	7535	MONARI & TOLEDO LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	46,60	R\$ 629.210,56
14/10/2019	NOTA FISCAL	7534	MONARI & TOLEDO LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	152,22	R\$ 629.058,34
14/10/2019	NOTA FISCAL	7536	MONARI & TOLEDO LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	946,51	R\$ 628.111,83
14/10/2019	NOTA FISCAL	7537	MONARI & TOLEDO LTDA ME	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	235,00	R\$ 627.876,83
14/10/2019	NOTA FISCAL	838888544	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	40,70	R\$ 627.836,13
14/10/2019	NOTA FISCAL	2289	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	238,21	R\$ 627.597,92
14/10/2019	NOTA FISCAL	2-707720-1-10	SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.942,83	R\$ 624.655,09
14/10/2019	FATURA	2-707719-1-10	SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.240,00	R\$ 623.415,09
14/10/2019	FATURA	2-707721-1-10	SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.950,00	R\$ 621.465,09
14/10/2019	NOTA FISCAL	5066	BRUNO EGEE CARBALLAL	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	835,26	R\$ 620.629,83
14/10/2019	NOTA FISCAL	19877	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	135,00	R\$ 620.494,83
15/10/2019	NOTA FISCAL	557	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	674,20	R\$ 619.820,63
15/10/2019	NOTA FISCAL	979	RADUANI E FRONTEIRA LTDA EPP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	21.576,28	R\$ 598.244,35
15/10/2019	NOTA FISCAL	1036035	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXT. LTDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	120,00	R\$ 598.124,35
15/10/2019	GRF	set/19	FGTS	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	30,01	R\$ 597.397,34
15/10/2019	NOTA FISCAL	930	CARLOS ALBERTO BATPSTISTA GUEDES GARÇA ME	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	697,00	R\$ 595.909,07
15/10/2019	NOTA FISCAL	340	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	3.500,00	R\$ 592.409,07
15/10/2019	NOTA FISCAL	218	LEFANT UNIFORMES EIRELI	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.220,80	R\$ 588.188,27
15/10/2019	NOTA FISCAL	19171	LOVELL LOC. E COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.150,16	R\$ 587.038,11
15/10/2019	NOTA FISCAL	97	EQO MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.085,43	R\$ 585.952,68
15/10/2019	NOTA FISCAL	434	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	103,50	R\$ 585.849,18
15/10/2019	NOTA FISCAL	703	PROFIX MEDICAL COM. IMPLANTES ORTOP. LTDA EPP PROFIX MEDICAL	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	534,40	R\$ 584.829,78
15/10/2019	NOTA FISCAL	702	PROFIX MEDICAL COM. IMPLANTES ORTOP. LTDA EPP PROFIX MEDICAL	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	485,00	R\$ 584.064,18
15/10/2019	NOTA FISCAL	5108	BRUNO EGEE CARBALLAL	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	765,60	R\$ 583.778,86
15/10/2019	NOTA FISCAL	6169	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	285,32	R\$ 570.098,56
15/10/2019	NOTA FISCAL	186	ELIAS DAVI COSTA	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	13.680,30	R\$ 569.888,55
15/10/2019	NOTA FISCAL	289	LEANDRO VICENTE DE AS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	210,01	R\$ 568.616,94
17/10/2019	NOTA FISCAL	21752	PH7 COMERCIO DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.271,61	R\$ 562.279,65
17/10/2019	NOTA FISCAL	95361564	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	6.337,29	R\$ 562.141,48
17/10/2019	NOTA FISCAL	642	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	138,17	R\$ 539.576,98
17/10/2019	NOTA FISCAL	31721	DBL COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	22.564,50	R\$ 535.875,74
17/10/2019	NOTA FISCAL	1210015	COMERCIAL CIRURGICA RIOCIARENSE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.701,24	R\$ 535.875,74
17/10/2019	NOTA FISCAL	973	KS COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8,50	R\$ 535.875,74
17/10/2019	NOTA FISCAL	set/19	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8,50	R\$ 535.875,74
17/10/2019	GP5	set/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8,50	R\$ 535.875,74
17/10/2019	DARF/FOLHA	set/19	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8,50	R\$ 535.875,74
17/10/2019	ISS	set/19	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8,50	R\$ 535.875,74

17/10/2019	ISS	set/19	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	83,85	R\$ 535.783,39
17/10/2019	DARF PJ	set/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	60,12	R\$ 535.723,27
17/10/2019	DARF PJ	set/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13,35	R\$ 535.709,92
17/10/2019	DARF PJ	set/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.549,85	R\$ 533.160,07
17/10/2019	DARF PJ	set/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	186,37	R\$ 532.973,70
17/10/2019	DARF PJ	set/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	59,99	R\$ 532.913,71
17/10/2019	DARF PJ	set/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.904,51	R\$ 532.009,20
17/10/2019	NOTA FISCAL	868	WELINGTON GONÇALVES MOREIRA ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	537,62	R\$ 524.471,58
21/10/2019	NOTA FISCAL	36306	SUP. SERV. TODOS PIRAJUI	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	123,94	R\$ 524.347,64
21/10/2019	NOTA FISCAL	20180	MORIS & IASUTANI LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	176,00	R\$ 524.171,64
21/10/2019	NOTA FISCAL	167	INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE MOVEIS HIRATA LTDA EPP	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	374,53	R\$ 523.452,11
21/10/2019	NOTA FISCAL	24256	DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	803,00	R\$ 522.649,11
21/10/2019	NOTA FISCAL	10623	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.794,00	R\$ 520.855,11
21/10/2019	NOTA FISCAL	102106	SIND. EMP. EST. SERV. SAÚDE DE CPIS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.268,60	R\$ 518.586,51
21/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	378745	LIFE	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	366,98	R\$ 518.219,53
21/10/2019	NOTA FISCAL	378745	PROCOMESO SEG. MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.034,16	R\$ 517.185,37
21/10/2019	NOTA FISCAL	34617	AJ. TECIDOS CONFECÇÕES LTDA - PARCELA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	169,66	R\$ 517.015,71
21/10/2019	NOTA FISCAL	996	AGRO COMERCIAL MAEDO DE GARÇA LTDA EPP	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	207,47	R\$ 516.808,24
21/10/2019	NOTA FISCAL	3104	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXT. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	315,94	R\$ 516.492,30
21/10/2019	NOTA FISCAL	263300	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXT. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	414,28	R\$ 516.078,02
21/10/2019	NOTA FISCAL	1871	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXT. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	762,09	R\$ 515.315,93
21/10/2019	NOTA FISCAL	1040115	MARCELA ZONTA MARINO	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.464,97	R\$ 513.850,96
21/10/2019	NOTA FISCAL	128	MEDICAMENTA DISTRIBUIDORA LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	730,00	R\$ 513.120,96
21/10/2019	NOTA FISCAL	809029	CIRURCENTER PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.084,49	R\$ 512.036,47
21/10/2019	NOTA FISCAL	302660	ASTRA FARMA COMÉRCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	4.203,08	R\$ 507.833,39
21/10/2019	NOTA FISCAL	75942	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.154,90	R\$ 506.678,49
21/10/2019	NOTA FISCAL	212486	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	559,90	R\$ 506.118,59
21/10/2019	NOTA FISCAL	212487	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI EPP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	5.032,42	R\$ 501.086,17
21/10/2019	NOTA FISCAL	13751	SULMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	171,00	R\$ 500.915,17
21/10/2019	NOTA FISCAL	68858	RICARDO ALBERTO JORGE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	443,33	R\$ 500.471,84
21/10/2019	NOTA FISCAL	83	OCTA LAB FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO EIRELI EPP - PARCELA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	283,50	R\$ 500.188,34
22/10/2019	NOTA FISCAL	32732	GETMED - DISTRIBUIDORA MÉDICO HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	981,60	R\$ 499.206,74
22/10/2019	NOTA FISCAL	79587	BIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.804,00	R\$ 497.402,74
22/10/2019	NOTA FISCAL	22295	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.096,39	R\$ 496.306,35
22/10/2019	NOTA FISCAL	33014	GETMED - DISTRIBUIDORA MÉDICO HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.277,70	R\$ 495.028,65
22/10/2019	NOTA FISCAL	32729	GETMED - DISTRIBUIDORA MÉDICO HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.520,00	R\$ 493.508,65
22/10/2019	NOTA FISCAL	61843	OCTA LAB FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO EIRELI EPP - PARCELA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.920,00	R\$ 491.588,65
22/10/2019	NOTA FISCAL	25686	RICARDO RUBIO EPP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	3.269,60	R\$ 488.319,05
22/10/2019	NOTA FISCAL	53593	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	3.472,05	R\$ 488.847,00
22/10/2019	NOTA FISCAL	6722	35 COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.400,00	R\$ 483.447,00
22/10/2019	NOTA FISCAL	8714	MEDCONTROL COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.000,00	R\$ 481.447,00
22/10/2019	NOTA FISCAL	99	ROBERTA PIANNOSKI AJUR ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	485,00	R\$ 480.962,00
22/10/2019	NOTA FISCAL	186	ELIAS DAVI COSTA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	70,25	R\$ 480.891,75
22/10/2019	NOTA FISCAL	974	KS COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.200,00	R\$ 478.691,75
24/10/2019	NOTA FISCAL	36353	COSTA MEDICAL	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	149,90	R\$ 478.541,85
25/10/2019	NOTA FISCAL	70997	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	514,50	R\$ 478.027,35
25/10/2019	NOTA FISCAL	13277	M.P. COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	5.010,59	R\$ 473.016,76
25/10/2019	TERMO DE RESCISÃO	102501	EDNA FERNANDA MESQUITA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.384,00	R\$ 470.632,76
25/10/2019	BOLETO	29181	JOSÉ APARECIDO CAPOBIANCO	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	99,91	R\$ 470.532,85
25/10/2019	NOTA FISCAL	18807	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	337,45	R\$ 470.195,40
25/10/2019	NOTA FISCAL	361916	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	352,90	R\$ 469.842,50
25/10/2019	NOTA FISCAL	1337	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	520,00	R\$ 469.322,50
25/10/2019	NOTA FISCAL	8388545	DUPATRI HOSPITALAR IMP. EXT. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	606,06	R\$ 468.716,44
25/10/2019	NOTA FISCAL	18605	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	633,00	R\$ 468.083,44
25/10/2019	NOTA FISCAL	166155	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA - PARCELA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	820,00	R\$ 467.263,44
25/10/2019	NOTA FISCAL	83908933	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.254,27	R\$ 466.009,17
25/10/2019	NOTA FISCAL	93171	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.474,31	R\$ 464.534,86
25/10/2019	NOTA FISCAL		STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAÚDE LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$		

25/10/2019	NOTA FISCAL	96630	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.580,00	R\$ 462.954,86
25/10/2019	NOTA FISCAL	972	KS COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.054,96	R\$ 460.889,90
25/10/2019	NOTA FISCAL	1205686	COMERCIAL CIRURGICA RIOLCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.737,28	R\$ 458.152,62
25/10/2019	NOTA FISCAL	10327	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.615,65	R\$ 454.536,97
25/10/2019	NOTA FISCAL	807	FERRERA, BONATO E BONATO	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	12,80	R\$ 454.524,17
25/10/2019	NOTA FISCAL	849	FERRERA, BONATO E BONATO	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	388,48	R\$ 454.135,69
28/10/2019	NOTA FISCAL	2444	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.173,65	R\$ 451.962,04
28/10/2019	NOTA FISCAL	36409	SUP SERVE TODOS PIRAJUI	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	75,73	R\$ 451.886,31
28/10/2019	NOTA FISCAL	36410	SUP SERVE TODOS PIRAJUI	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.078,87	R\$ 450.807,44
28/10/2019	NOTA FISCAL	16480	IND E COM CERAUSTA GARÇA LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	456,70	R\$ 450.350,74
28/10/2019	NOTA FISCAL	2754	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	394,37	R\$ 449.956,37
28/10/2019	NOTA FISCAL	6469	EMERSON CARRETEIRO GARÇA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	87,00	R\$ 449.869,37
28/10/2019	NOTA FISCAL	20050	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.767,50	R\$ 448.101,87
30/10/2019	NOTA FISCAL	10188	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	393,02	R\$ 447.708,85
30/10/2019	NOTA FISCAL	1599	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	470,65	R\$ 447.238,20
30/10/2019	NOTA FISCAL	1213793	COMERCIAL CIRURGICA RIOLCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	887,40	R\$ 446.350,80
30/10/2019	NOTA FISCAL	433	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	4.604,80	R\$ 441.746,00
30/10/2019	NOTA FISCAL	1664	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.126,31	R\$ 435.619,69
30/10/2019	NOTA FISCAL	61234	ELEVADORES ATLAS SCHINDLER LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	402,19	R\$ 435.217,50
30/10/2019	NOTA FISCAL	220	LABORATÓRIO DE ANAT. CITOP. E IMUNO-HIST ELLINGER	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	48,00	R\$ 435.169,50
30/10/2019	NOTA FISCAL	495	PRO LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.148,72	R\$ 434.020,78
30/10/2019	NOTA FISCAL	7713	MC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	240,41	R\$ 433.780,37
30/10/2019	NOTA FISCAL	103010	TRIBUNA REGIONAL DO TRABALHO	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R\$	22.500,00	R\$ 411.280,37
31/10/2019	NOTA FISCAL	26	THM - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.600,64	R\$ 408.679,73
31/10/2019	NOTA FISCAL	621	BELLUZZI BELLUZZI & VASCO LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.240,00	R\$ 405.439,73
31/10/2019	NOTA FISCAL	29	FERNANDA ALVES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.540,00	R\$ 401.899,73
31/10/2019	NOTA FISCAL	471	M.A.A PAGANI JUNIOR & CIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35	R\$ 397.113,38
31/10/2019	NOTA FISCAL	646	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.057,52	R\$ 390.055,86
31/10/2019	NOTA FISCAL	443	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.482,93	R\$ 375.572,93
31/10/2019	NOTA FISCAL	21	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	25.570,20	R\$ 350.002,73
31/10/2019	NOTA FISCAL	36	PESQUIERO ITANO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.724,15	R\$ 347.278,58
31/10/2019	NOTA FISCAL	10	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00	R\$ 344.878,58
31/10/2019	NOTA FISCAL	5	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.700,00	R\$ 342.178,58
31/10/2019	NOTA FISCAL	3828	C.A.D CENTRO DE ANESTESIOLOGIA E DOR DE MARILIA SS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.547,53	R\$ 338.631,05
31/10/2019	NOTA FISCAL	30	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00	R\$ 334.131,05
31/10/2019	NOTA FISCAL	22	AZEVEDO PAIVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.400,00	R\$ 328.731,05
31/10/2019	NOTA FISCAL	516	CLÍNICA GINECOLOGIA E VIDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.400,00	R\$ 323.331,05
31/10/2019	NOTA FISCAL	37	GENY OBA OGAWA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.291,15	R\$ 314.039,90
31/10/2019	NOTA FISCAL	47	CMR SAÚDE S/S	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.698,90	R\$ 303.341,00
31/10/2019	NOTA FISCAL	113	VIANA, ODORIZZI & SABELLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.893,00	R\$ 286.448,00
31/10/2019	NOTA FISCAL	45	RONES DE CARVALHO PEREIRA DA SILVA ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.000,00	R\$ 250.513,77
31/10/2019	NOTA FISCAL	1603	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.934,23	R\$ 229.213,77
31/10/2019	NOTA FISCAL	48	STAIBANO & SALZBERG SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.300,00	R\$ 202.579,14
31/10/2019	NOTA FISCAL	451	CLÍNICA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	26.634,63	R\$ 199.763,64
31/10/2019	NOTA FISCAL	81	SARAH TRAMBAIOLI MACHADO CLÍNICA MÉDICA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50	R\$ 195.263,64
31/10/2019	NOTA FISCAL	201900000000097	GARCIA & BELMONTE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA EPP	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00	R\$ 181.355,07
31/10/2019	NOTA FISCAL	103	FERRERA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.908,57	R\$ 168.746,07
31/10/2019	NOTA FISCAL	44	ASSISTENÇA CLÍNICA MÉDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.609,00	R\$ 163.678,17
31/10/2019	NOTA FISCAL	286	MARIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.067,90	R\$ 148.192,92
31/10/2019	NOTA FISCAL	139	N & Y ASSISTENCIA EM SAÚDE LTDA ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.485,25	R\$ 148.192,92
					Saldo Anterior	R\$	R\$ 795.471,86	
					Rendimentos de Aplicação	R\$		209.100,23
					Recursos Repassados	R\$		
					Total de Receitas	R\$		734.564,57
					Despesas	R\$		943.664,80
					Tarifas Bancárias	R\$		795.471,88
					Saldo	R\$		798,40
						R\$		148.192,92

Saldo a transportar	R\$	148.192,92
---------------------	-----	------------

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS				
	RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO	
MUNICIPAL	R\$ 554.564,57	R\$ 615.471,88	-R\$ 60.907,31	
ESTADUAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
FEDERAL	R\$ 180.000,00	R\$ 180.000,00	R\$ 0,00	
TOTAL	R\$ 734.564,57	R\$ 795.471,88	-R\$ 60.907,31	

Manoel Zabeu Rogério Mitello
Diretor 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. N°:

000031

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 254	DATA: 04/10/2019 DATA EMP.: 04/10/2019	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 13436 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/10/2019
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA	
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB		RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N°01/2018. MEMORANDO N° 17.096/2019 1DOC - PARCELA 03/06.	Bruto 180.000,00 Desconto 0,00
OR - Ordinário			Líquido 180.000,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
180.000,00	180.000,00	180.000,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$	180.000,00		
DESCONTOS			

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____	_____

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: _____

**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:

000032

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 252	DATA: 04/10/2019 DATA EMP.: 04/10/2019	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº	13443 / 1
----------------------	------------	---	----------------------------	-----------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 08/10/2019
--------------------------------	------------	------------------------

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

FORTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AH6B	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº01/2018. MEMORANDO Nº 17.096/2019 1DOC - PARCELA 03/06.	Bruto 49.862,68 Desconto 0,00
OR - Ordinário	Líquido	49.862,68

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
187.282,29	49.862,68	49.862,68	137.419,61
VALOR A SER PAGO R\$	49.862,68		
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: _____



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. N°:

000033

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 252	DATA: 08/10/2019 DATA EMP.: 04/10/2019	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N°	13443 / 2
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 08/10/2019	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA		
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB		RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N°01/2018. MEMORANDO N° 17.096/2019 1DOC - PARCELA 03/06.		Bruto 137.419,61 Desconto 0,00
OR - Ordinario		Líquido		137.419,61
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA 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	137.419,61	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$	137.419,61			
DESCONTOS				
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00		
AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:		
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____	_____		
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: 000034	
PEDIDO DE COMPRA Nº:		FICHA: 252	DATA: 04/10/2019 DATA EMP.: 04/10/2019	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº	13444 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/10/2019	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS			GARÇA		
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÊDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHB		RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 2º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº01/2018. MEMORANDO Nº 17.096/2019 1DOC - PARCELA 03/06 (PARTE).			Bruto 183.641,00 Desconto 0,00
OR - Ordinário				Líquido	183.641,00
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0000		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA MÊDIA E ALTA COMPLEXIDADE			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
367.282,28		183.641,00	183.641,00	183.641,28	
VALOR A SER PAGO R\$		183.641,00			
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS				0,00	
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____		_____	
RECIBO					
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP, ____/____/____.			NOME: _____ CNPJ/CPF: _____		

**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. N°:

005035

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 252	DATA: 25/10/2019 DATA EMP.: 04/10/2019	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 13444 / 2
----------------------	------------	---	--------------------------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/10/2019
--------------------------------	------------	------------------------

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinários 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 17.096/2019 1DOC - PARCELA 03/06 (PARTE).	Bruto 183.641,28 Desconto 0,00
OR - Ordinário	Líquido	183.641,28

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA 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	183.641,28	0,00
VALOR A SER PAGO R\$	183.641,28		
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: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 126.07451.18-5		11 Nome ELLEN CRISTINA DUMONT FRANCO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R FERNANDO LOPES, 138					13 Bairro MONTE VERDE
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 12024 - 218 / SP		18 CPF 257.356.958-60
19 Data de Nascimento 30/07/1974		20 Nome da Mãe ANDRELINA DUMONT FRANCO			
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. 1.768,91		24 Data de Admissão 03/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 24/09/2019	26 Data de Afastamento 24/09/2019	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		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			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 24/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.415,13	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 41,00 horas a 50%	R\$ 543,94	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 143,14	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\$ 1.326,68	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R\$ 1.474,09	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 540,50
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 1.768,91	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 147,41	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 147,41
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.507,21
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\$ 189,19	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 117,92
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 307,11
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.200,10

TERMO DE RECEBIMENTO
04/10/2019
RECEBIDO FISCAL

CONTABILIZADO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
000037				
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 126.07451.18-5		11 Nome ELLEN CRISTINA DUMONT FRANCO		
17 CTPS (nº, série, UF) 12024 - 218 / SP	18 CPF 257.356.958-60	19 Data de Nascimento 30/07/1974	20 Nome da Mãe ANDRELINA DUMONT FRANCO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 03/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 24/09/2019	26 Data de Afastamento 24/09/2019	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA 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 legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, 15 de outubro de 2019.

Michael Rogério Zabeu Michallo
Diretor Administrativo
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

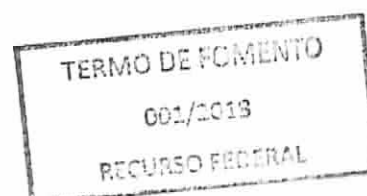
Ellen Cristina Dumont Franco
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

Além de valer, também, como prova de identidade, conforme dispõe o artigo 40 da Consolidação das Leis do Trabalho, o conjunto de anotações da CTPS e seu estado de conservação espelham a conduta, a formação e o passado do trabalhador. Pelo conjunto das informações que encerra, serve, ao mesmo tempo, como documento de crédito e atestado de antecedentes, tornando-se instrumento de múltiplas utilidades ao seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e cuidá-la. É o registro de toda a sua vida profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribuindo para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes.



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número **012024** Série **00218-SP**



Ellen Cristina Dumont Franco
 ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

52

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Empregado contratado pelo prazo de 45 (quarenta e cinco) dias, em caráter experimental, podendo ser prorrogado por uma única vez por 45 (quarenta e cinco) dias, obedecendo ao disposto no § único do Art. 445 da CLT.

GARCAS/SP, 03 de Dezembro de 2018.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Salário aumentado em 01/01/2019 para R\$ 1.768,91, para o função a mesma por motivo aumento salarial

53

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

CONFORME INSTRUÇÃO

NORMATIVA Nº 15 DE

14/07/2010, ARTIGO 17, DO

MTE, A DATA PROJETADA DO

AVISO PRÉVIO É

24 / 10 / 2019, E A DATA

DO ÚLTIMO DIA EFETIVAMENTE

TRABALHADO FOI

24 / 09 / 2019

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

20

Empregador: IRM STA CASA MISERICORDIA DE GARÇA

CNPJ: 48.209.233/0001-25

End: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Nº: 70

Município: GARÇA Est: SP

Esp. do Estab.: FILANTROPICA

Cargo: AUXILIAR DE FATURAMENTO CBO Nº: 413115

Data de Admissão: 01 de Agosto de 2017

Registro Nº: 1689

Reinuneração especif.: 1.582,07 (UM ML. QUINHENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E SETE CENTAVOS) POR MÊS

IRM STA CASA MISERICORDIA DE GARÇA

1º Data saída: 30 de Novembro de 2018

2º Fm. da Sta. Casa Misericórdia de Garça

Ass. do empregador ou a rolo c/est.

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

21

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ 45.349.461/0009-60

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000

Município: GARÇA UF: SP

Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Empregado: ELLEN CRISTINA DUMONT FRANCO

Cargo: AUX FATURAMENTO

CBO: 413115

Admissão: 03 de Dezembro de 2018

Registro: R\$ 1.684,68 (um mil seiscentos e oitenta e quatro reais e sessenta e oito centavos)

Salário: R\$ 1.684,68 (um mil seiscentos e oitenta e quatro reais e sessenta e oito centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rolo c/est.

1º Data saída: 24 de Setembro de 2019

2º Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rolo c/est.

Com. Dispensa CD Nº

TERMO DE PAGAMENTO
0017/2018
RECURSO RETRAT

**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**

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

Data 02/10/2019 Valor R\$ 7.200,10 D

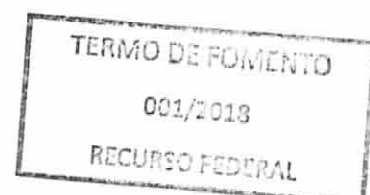
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 36, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELLEN CRISTINA DUMONT FRA, na conta 86.716, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e duzentos 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 19/11/2019 08:16:12



RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000032568 SÉRIE 001
EMISSION: 04/07/2019 - DEST.: REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 299,90		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICACAO DO EMISSOR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA Nº 000032568 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3519 0701 6318 7200 0110 5500 1000 0325 6810 5538 8413 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP: 17016-160 - BAURU - SP TEL: (14) 3222-4445		NATUREZA DE OPERACAO		VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS INSCRICAO ESTADUAL 209227116110	
INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ - CPF		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 135190477788340 04/07/2019 11:51:35	
209227116110		01.631.872/0001-10			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ - CPF		DATA DA EMISSAO	
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		04/07/2019	
ENDERECO		BAIRRO - DISTRITO		CEP	
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 SALA 6		VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICIPIO		UF		INSCRICAO ESTADUAL	
GARÇA		SP		17400-000	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/10/2019	299,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR ADICION. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	30,59	299,90	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,90	

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CARGO/AUT.		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ - CPF	
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA		0 - REMETENTE								01.631.872/0001-10	
ENDERECO		MUNICIPIO		UF		INSCRICAO ESTADUAL					
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA		BAURU		SP		209227116110					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	SERIALIZACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NÚM./SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS - IPI
007991	PLACA RECONSTRUCAO RETA AO 3,5X08 FUIROS COD. FABRICANTE: 40403500087 REG. ANVISA: 10223680083 LOTE: 04445/16 - QUANT.: 1,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1,000	299,90000	0,00	299,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
004182	PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 16 MM COD. FABRICANTE: 5102-035-018 REG. ANVISA: 80062900003 LOTE: 192454 - QUANT.: 5,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	5,000	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

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 04/07/19 ASSINATURA: 
--	--

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VAL. ADICION. TRIBUTOS R\$ 30,59 (10,19%) Font: IPIPT ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/93 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.204 DE 03/03/2011. NOME DO PACIENTE: MARINA NUNES SEGURA NOME DO CIRURGIÃO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA: 01/07/2019 PIS/COFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.965/04.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

CONTABILIZADO LANÇADO

HOSPITALAR



Emissão de comprovantes - 3o nível

000043
G332311516876249009
31/10/2019 15:19:38

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:20
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792695059269503009526000470000580300000029990

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

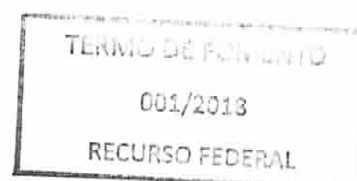
PAGADOR:

AHBB ASS HOSPITALAR BENE BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.201
DATA DE VENCIMENTO	02/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	02/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	299,90
VALOR COBRADO	299,90

NR.AUTENTICACAO 9.15B.2BD.637.427.264



29/08/2019

000044

1/2

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO		Número da Nota 11859254	
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA				Data e Hora de Emissão 28/08/2019 00:37:23	
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e				Código de Verificação C3XF-PVNP	
RPS Nº 735521 Série B1, emitido em 27/08/2019					
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		UF: SP			
Município: São Paulo					
					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		Inscrição Municipal: ----			
CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02					
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400		UF: SP			
Município: Lins		E-mail: dp@ahbb.org.br			
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: ----		Nome/Razão Social: ----			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
TA DISPONIBILIZAÇÃO DE BENEFÍCIO QTD 127 R\$15.875,00					
Taxa de Gestão de Cobrança R\$3,90					
Ped.: 21059895 Contrato: 2004030048091 IE: ISENTO IM:					
IRF 1,508- IN/SRF 177/87 e 107/91					
LEI 12741/12 VLTRIB.R\$ 0,44					
Data de Vencimento: 03/10/2019					
VALOR TOTAL: R\$15.878,90					
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 (%)	
0,00		3,90		2,00%	
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Oflra		Valor do ISS (R\$)	
				0,07	
				Crédito (R\$)	
				0,00	
				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 735521 Série B1, emitido em					

TERMO DE PAGAMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

CONTABILIZADO



NOTA DE DÉBITO

Número
735521-NDData de Emissão
27/08/2019

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 127 R\$15.875,00
 Ped.:21059895 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE FOMENTO
 001/2013
 RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

VALOR TOTAL: R\$ 15.875,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DÉBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DÉBITO	FORMA DE PAGAMENTO
735521-ND	R\$ 15.875,00	03/10/2019

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 735521 de 27/08/2019.



RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 9879556

Realizado em: 20/08/2019

Valor (R\$): 15.875,00

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

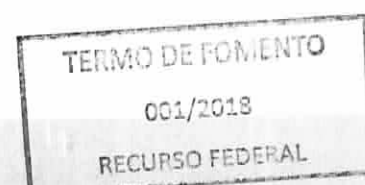
Valor dos Benefícios (R\$): 12.375,00

Data de Crédito: 01/09/2019

Quantidade de Beneficiários: 99

Data de Entrega: 29/08/2019

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
266.886.928-50	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
441.276.388-93	2508	ARTHUR P P DOS SANTOS	GARÇA HSL	R\$ 125,00



Unidade de Entrega: SEDE

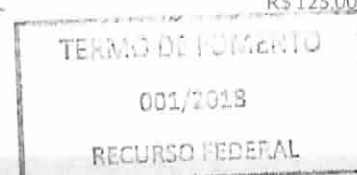
Valor dos Benefícios (R\$): 12.375,00

Data de Crédito: 01/09/2019

Quantidade de Beneficiários: 99

Data de Entrega: 29/08/2019

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
359.353.158-58	2566	LUIS FERNANDO ROCHA	GARÇA HSL	R\$ 125,00
449.702.398-27	2567	LUIS GUSTAVOR 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
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



Unidade de Entrega: SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 12.375,00

Data de Crédito: 01/09/2019

Quantidade de Beneficiários: 99

Data de Entrega: 29/08/2019

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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 GIOTTO	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

Valor dos Benefícios (R\$): 3.500,00

Data de Crédito: 01/09/2019

Quantidade de Beneficiários: 28

Data de Entrega: 29/08/2019

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
045.277.939-18	4527793918	EVELYN CRISTINA FARIAS	GARÇA HSL	R\$ 125,00
465.519.448-09	46551944809	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES	GARÇA HSL	R\$ 125,00
418.270.768-01	41827076801	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	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

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:20
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090245186305293581658220009580310001587890

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	100.202
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	03/10/2019
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	02/10/2019
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	15.878,90
--------------------	-----------

VALOR COBRADO	15.878,90
---------------	-----------

=====

NR.AUTENTICACAO	C.562.744.867.ADO.D04
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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

Número da
NFS-e
829

Data e Hora da Emissão	02/09/2019 16:23:34	Competência	2/9/2019	Código de Verificação	207143230
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	SÃO CARLOS - SP

Prestador do Serviço

Razão Social/Nome	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	26.364.219/0001-47	Inscrição Municipal	72104	Município	SÃO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA MARCELO DEODORO 2898 - CENTRO CEP: 13560-200				
Complemento		Telefone	(16) 38770-2527	e-mail	paulo.gallo@shield.p.com.br

Tomador do Serviço

Razão Social/Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	SÃO CARLOS - SP
Endereço e CEP	Rua Dr Orlando Thiago dos Santos 70 - Vila Williams CEP: 13400-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

Prestação do Serviço de Controle de Pragas, HOSPITALAR
Parcela 05/12
Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%

Código do Serviço / Atividade

8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	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		(*) 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.qinfes.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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:20
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300000793174480310000041650

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 100.203

NOSSO NUMERO 29700330000000793

CONVENIO 02970033

DATA DE VENCIMENTO 03/10/2019

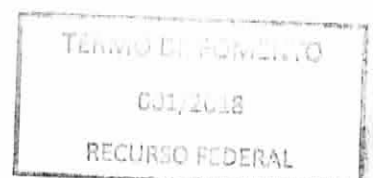
DATA DO PAGAMENTO 02/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 416,50

VALOR COBRADO 416,50

=====

NR.AUTENTICACAO 5.A15.D40.E97.489.F92



		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASIPP - JAGUARUNA - SP CEP 13916-074 - 19155225800		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N°. 1204036 FL 1 / 1 SÉRIE 1		CHAVE DE ACESSO 3519 0967 7291 7800 0491 5500 1001 2040 3619 8664 2258	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190650392614 05/09/2019 15:13:40		INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 67.729.178/0004-91		CNPJ 67.729.178/0004-91		000052	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 05/09/2019	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX 1434075066		UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		HORA DE SAÍDA 05/09/2019		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05/09/2019	
FATURA/DUPPLICATA					
FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1204036/1	03/10/2019	911,85			
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO
752,18		101,64	0,00		0,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS
0,00		0,00	0,00		0,00
VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		911,85		911,85	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		0 - Por conta do emitente			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
R MARIA CERON VOLPE 2290		SAO JOSE DO RIO PRETO		SP	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00945	15,797	15,797
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN
011628	SCALP N 21G (BD) L. 9029912 Q. 100,0000 V. 30/01/2024	90183999	500	5102	PC
018020	GORRO COM LACO 20GR (MEDGAUZE) L. 221/19 Q. 300,0000 V. 30/08/2024	62101000	000	5102	PC
028055	CLAMP UMBILICAL (WILTEX) L. 20171126 Q. 100,0000 V. 28/11/2022	90189095	700	5102	PC
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
025949	AGULHA PERIDURAL No 18 (BD) L. 9029580 Q. 25,0000 V. 30/01/2024	90183219	800	5102	PC
VALOR UNITARIO VALOR TOTAL B.CALC. ICMS VALOR ICMS VALOR IPI ALIQUOTAS ICMS IPI					
1,14 114,00 114,00 20,52 0,00 18,00 0,00 0,1007 30,21 30,21 5,44 0,00 18,00 0,00 0,4547 45,47 45,47 8,18 0,00 18,00 0,00 31,9332 159,67 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 22,50 562,50 562,50 67,50 0,00 12,00 0,00					
NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.765-4 DATA DE RECEBIMENTO: 06/09/19 ASSINATURA:					
CÁLCULO DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
550516029		0,00		0,00	
VALOR DO ISSQN		0,00			
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 06/09/2019 Pedido: 1465816 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1465816 *** BANCO DO BRASIL - Ag 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE 1 04397-7 ** AE: 122375-2 ** 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		
001/2013 RECURSO FEDERAL					

CONTABILIZADO

LANÇADO

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:20
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100742777170580310000091185

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

100.204

NOSSO NUMERO

17115360000742777

CONVENIO

01711536

DATA DE VENCIMENTO

03/10/2019

DATA DO PAGAMENTO

02/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO

911,85

VALOR COBRADO

911,85

=====

NR.AUTENTICACAO

A.5AA.092.F5D.014.BB9

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:20
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040061631178680310000022000

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	100.205
DATA DE VENCIMENTO	03/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	02/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	220,00
VALOR COBRADO	220,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.00C.A10.85F.AAA.F9F

TERMO DE PIMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000056

RECEDEMOS DE RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA ME OS PRODUTO(S) CONS FANTES DA NF INDICADA AO LADO

Valor: 122,70
Nº Fat: 007104

NF-e

N: 000007104
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEDOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

**RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA ME**Avenida BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 2876
RESIDENCIAL VALE VERDE
Marília
CEP: 17514-000
Fone: (14) 3301-6551**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1

No: 000007104

Série: 1

Folha(s): 1/1



Chave de Acesso: 3519 0925 0804 2300 0190 5500 1000 0071 0410 0007 4327

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraProtocolo de Autorização de Uso: 135190650845515
05/09/2019 16:48:57

3512508042300019000011050044

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA STINSCRIÇÃO ESTADUAL
438373313110

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
25.080.423/0001-90**DESTINATÁRIO REMETENTE**NOME RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILCNPJ/CPF
45.349.461/0009-60DATA EMISSÃO
05/09/2019ENDEREÇO
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS - 70 - SALA 6BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMSCEP
17400-000DATA DA SAÍDA
05/09/2019

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SUFRAMA

HORA DA SAÍDA
00:00:00

Garça

FATURA	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
Título	03/10/2019	122,70									
001											

CALCULO DO IMPOSTO

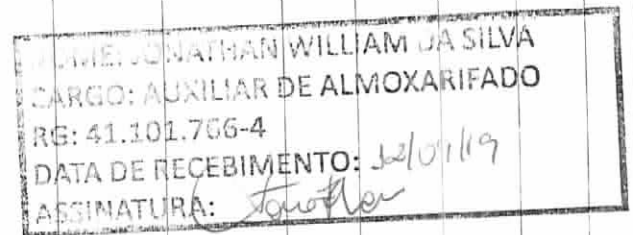
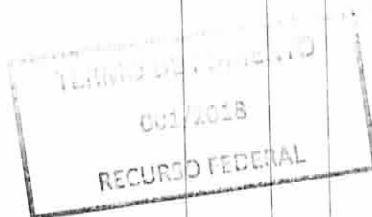
CÁLCULO DO IMPOSTO				VALOR DO ICMS SUB		VALOR IPI		VALOR APROX. TRIBUTOS		VALOR TOTAL PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB		VALOR DO ICMS SUB		VALOR IPI		VALOR APROX. TRIBUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		26,39	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEG		DESCONTO		OUT. DESP. ACESSÓRIAS		FCP		FCP ST	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
										VALOR DO PIS	
										VALOR DA COFINS	
										VALOR TOTAL DA NOTA	
										122,70	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	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 LÍQUIDO (KG)
3	Volumes	Diversos		5,140	5,140

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc (R\$)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
003059	TORRADA TRADICIONAL JUNIOR SACHE 13G 2X2 100UN	19054000	0500	5405	CXA	1	42,9000	42,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
003282	MARGARINA COM SAL JUNIOR BLISTER 10G 192UN	15171000	0102	5102	CXA	2	39,9000	79,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

**LANÇADO**

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARESFor Pag: BOLETO BANCARIO - Comp.: NUTRICAÇÃO - Ag.: RAFAEL ANDREOLI (14) 98114-0969 - AHBB GARÇA
VAL APROX. TRIBUTOS R\$ 26,39 (21,51%) FONTE: IBPT**CONTABILIZADO****HOSPITALAR**

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:20
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860113586850100329700017680310000012270

BENEFICIARIO:

RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:

RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 25.090.423/0001-90

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100.206

DATA DE VENCIMENTO 03/10/2019

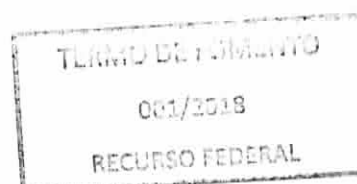
DATA DO PAGAMENTO 02/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 122,70

VALOR COBRADO 122,70

=====

NR.AUTENTICACAO D.0D4.097.8DF.26A.797



HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8
Rua Projetada, s/n, 0
Itaim - 37600-000
CAMPUL - MG Fone/Fax: 1149341700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.354.760
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3119 0911 2060 9900 0107 5500 1000 3547 6010 0029 0823

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

131193409725169 - 05/09/2019 14:17:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a nao contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0017711480296

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

11.206.099/0001-07

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
16738	ACETILCISTEINA 600MG 16ENV 5G GEN-EMS LT Z3451 (2)03/21 Z4241 (1)04/21 (Fornecedor: 4, Lote: Z3451, Qtde: 2 Data Fab: 03/05/2019, Data Val: 30/03/2021 / Fornecedor: 4, Lote: Z4241, Qtde: 1, Data Fab: 06/08/2019, Data Val: 30/04/2021) pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=2,12	30049099	000	6108	CX	3,0000	11,7500	35,25	35,25	4,23		12,00	
25092	CLOREX.ALCOOL 0.5% ALMOT.100ML C/48-FARMAX HOSPITALAR LT 69 (1)04/21 (Fornecedor: 4, Lote: 69, Qtde: 1, Data Fab: 07/06/2019, Data Val: 30/04/2021) pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=4,15	30049047	000	6108	CX	1,0000	69,1600	69,16	69,16	8,30		12,00	
10607	SONDA END.PVC N.2.5 S/CUFF C/10-SOLIDOR LT 1818123 (2)12/23 (Fornecedor: 4, Lote: 1818123, Qtde: 2 Data Fab: 09/08/2019, Data Val: 30/12/2023) pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=6,76	90183929	200	6108	CX	2,0000	24,1300	48,26	48,26	1,93		4,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 05/09/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

LANÇADO

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:20
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000081502942001047980310000088655

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 100.207

DATA DE VENCIMENTO 03/10/2019

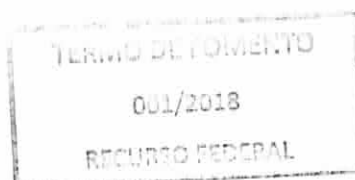
DATA DO PAGAMENTO 02/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 886,55

VALOR COBRADO 886,55

=====

NR.AUTENTICACAO 1.EAA.59F.3BF.AE8.47D





Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 26996483553494612

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: ELLEN CRISTINA DUMONT FRANCO

PIS/PASEP: 12607451185

Admissão: 03/12/2018

Categoria: 01

Data Nascimento: 30/07/1974

Data Opção: 03/12/2018

CTPS: 0012024/00218

Movimentação: 24/09/2019 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	3.428,89	1.916,32	1.668,41
Depósito	0,00	274,31	153,30	667,36
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	166,84

Valor Trabalhador: 1.094,97

Valor Devido pela Empresa: 1.261,81

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

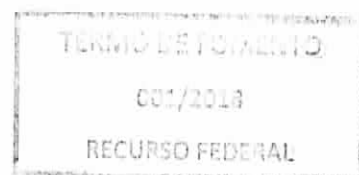
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85880000012-1	61810239201-4
	91003269964-0	83553494612-0
Data do pagamento		02/10/2019
Identificador		26996483553494612
Data de vencimento		03/10/2019
Valor Total		1.261,81

DOCUMENTO: 100208
AUTENTICACAO SISBB: 2.1D0.694.9DD.0E7.81D



DRL COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO EIRELIAVENIDA SANTA CRUZ, 2308
PADRE MIGUEL
RIO DE JANEIRO - RJ
21715380Fone: 21 3030-0612
adm@drl-brasil.comDANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 30921
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3319.0928.3209.0600.0102.5500.1000.0309.2119.5810.9451

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

00063

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333190125069832 / 05/09/2019 - 12:18:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87405222

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

28.320.906/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

05/09/2019

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

05/09/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 03/10/2019 1.021,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.021,60	40,86	0,00	0,00	1.021,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.021,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EMPRESA DE TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

RJ

CNPJ / CPF

53237962003140

ENDEREÇO

Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10

MUNICÍPIO

Rio de Janeiro

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

86994178

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

LATA

MARCA

LATA

NÚMERO

LATA

PESO BRUTO

35,000

PESO LÍQUIDO

35,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001179	LUVA PROCEDIMENTO LATEX UNIGLOVES TAM P UNIGLOVES	40151900	200	6108	CX	30	13,86000	0,00	415,80	415,80	16,63	0,00	4	0
001180	LUVA PROCEDIMENTO LATEX UNIGLOVES TAM M UNIGLOVES	40151900	200	6108	CX	30	13,86000	0,00	415,80	415,80	16,63	0,00	4	0
001137	LUVA CIRURGICA 6,5 DESCARPACK DESCARPACK	40151100	200	6108	PAR	200	0,950000	0,00	190,00	190,00	7,60	0,00	4	0

NOME: WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 13/09/19
ASSINATURA: [Assinatura]TERMO DE RECEBIMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 143,02-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 82878 Cod.Cliente:37495,
Vendedor:61, ID 94088651.1 R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

WSGE - www.jdsystem.com.br

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:21
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080260184811832311980000180310000102160

BENEFICIARIO:

DRL COMERCIO I E EIRELI EPP

NOME FANTASIA:

DRL COMERCIO I E EIRELI EPP

CNPJ: 28.320.906/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	100.209
DATA DE VENCIMENTO	03/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	02/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.021,60
VALOR COBRADO	1.021,60

=====

NR.AUTENTICACAO 5.326.5C9.00A.5DD.B97

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		Nº 000.000.962
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1000065

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 1 - Saída Nº 000.000.962 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3519 0921 6166 1400 0172 5500 1000 0009 6210 7070 0687 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 135190699267144 - 23/09/2019 19:47
NATUREZA DA OPERAÇÃO REVENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315048762113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 21.616.614/0001-72	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL AHBBA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	04/09/2019
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VL. WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Garcia	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 189,79	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 189,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)
CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE
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	2,2900	45,80					
132	CHUCHU	08061000	0400	5102	KG	5,0000	2,7900	13,95					
12	LARANJA PERA	07049000	0400	5102	KG	10,0000	1,3800	13,80					
62	CEBOLA	07049000	0400	5102	KG	10,0000	4,8900	48,90					
30	ABACAXI	08061000	0400	5102	UN	3,0000	2,4800	7,44					
5	TOMATE SALADA	07049000	0400	5102	KG	5,0000	2,4900	12,45					
91	MELANCIA	07049000	0400	5102	KG	10,0000	1,8900	18,90					
23	MAMAO	08061000	0400	5102	KG	4,0000	3,1500	12,60					
118	MANDIOCA	07049000	0400	5102	KG	5,0000	3,1900	15,95					

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 20/09/19
ASSINATURA: *Jonathan*

LANÇADO

HOSPITALAR

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 2132
RESERVADO AO FISCO CONTABILIZADO

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:21
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670101185670300008640013980320000018979

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 100.210

DATA DE VENCIMENTO 04/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 02/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 189,79

VALOR COBRADO 189,79

NR.AUTENTICACAO 4.962.CF6.102.B2C.F96

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-618

TELEFONES
ESTOCQUE CATALÃO (64) 3442-8081
ADM. SANTOS (13) 3228-6700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 1031386
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5219 0804 0278 9400 0326 5500 1001 0313 8610 0090 9557

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

000067

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152192445883514 20/08/2019 20:22:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ
04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC. HOSPITALAR BENEF. DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
20/08/2019

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
20/08/2019

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
20:11

FATURA / DUPLICATA

001 04/10/2019 154,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
128,33	15,40	0,00	0,00	154,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				154,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
04027894000326

ENDEREÇO
AV. JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
CATALÃO

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104444304

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

3,50

3,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
28458	FRASCO P/NUTRI. ENTERAL 300ML C/100-EMBR-MED (Lote: 09852601001, Qtde: 2, Dt Val: 31/03/2022)	39269030	020	6108	CX	2	77,0000	154,00	128,33	15,40		12,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 21/08/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 1 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ.CF CONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 1
ITEM 1

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 9,24

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 15,40, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 15,40

Pedido: 1098185

Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

Redespacho...: O EMITENTE - CUF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.: ISENTO -

Endereço.: RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECUPERO FEDERAL

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:21
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190612259107033359500002034312980320000015400

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI H COMERCIO IMPORTACAO EXPOR

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100.211

NOSSO NUMERO 6122910703

CONVENIO 00000000

DATA DE VENCIMENTO 04/10/2019

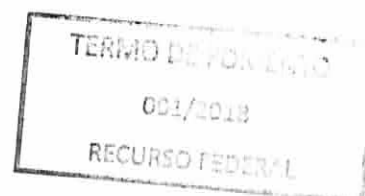
DATA DO PAGAMENTO 02/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 154,00

VALOR COBRADO 154,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.8F7.892.9EF.C16.9F9



RECEBEMOS DE DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/08/2019 VALOR TOTAL: R\$ 298,64 DESTINATÁRIO: ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO
BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.254.785
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
RUA SAO PAULO, 31
VILA BELMIRO - 11075-330
SANTOS - SP Fone/Fax: 1332288700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.254.785
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0804 0278 9400 0164 5500 1000 2547 8510 0055 2538

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190604775795 - 20/08/2019 19:12:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633565182110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.027.894/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

20/08/2019

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/08/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:12:36

FATURA / DUPLICATA

Pagamento à Vista - Fatura: 254785 Valor Original: 298.64 Desconto: 0.00 Valor Líquido: 298.64

Num. 001
Venc. 04/10/2019
Valor R\$ 298,64

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
298,64	49,84	0,00	0,00	0,00	2,74	298,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COPINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,62	298,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O EMITENTE

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

RUA SAO PAULO, 31

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

ISENTO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

3

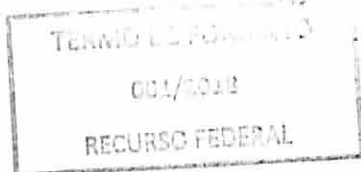
CAIXAS

10,000

10,000

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
13727	DEXAMETASONA 4MG 50/2,5ML GEN-HYPOFARMA (Lote: 19060511, Qtde: 2, Dt Val: 30/06/2021) VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 7,84, 12,01%. PMC: 0	30043290	000	5102	CX	2,0000	32,6500	65,30	65,30	7,84		12,00	
12883	ATADURA CREPE 13F 15CMX 1,80M C/12 EUROPA - POLARFIX (Lote: 30034, Qtde: 20, Dt Val: 06/08/2024) Lote: 30184, Qtde: 10, Dt Val: 09/08/2024) VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 51,81, 25,59%.	30059090	000	5102	DZ	30,0000	6,7500	202,50	202,50	36,45		18,00	
30768	SONDA URETRAL N.14 PCT C/10 - MEDSONDA (Lote: 51081, Qtde: 1, Dt Val: 30/06/2023) Lote: 51543, Qtde: 1, Dt Val: 31/07/2023) VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 1,51, 17,98%.	90183929	000	5102	PCT	2,0000	4,2000	8,40	8,40	1,51		18,00	
11657	SONDA URETRAL N.16 PCT C/10 - MARKMED (Lote: 13550, Qtde: 2, Dt Val: 31/05/2022) VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 1,88, 18,01%.	90183929	000	5102	PCT	2,0000	5,2200	10,44	10,44	1,88		18,00	
37017	SONDA URETRAL N.08 PCT C/05 - MEDSONDA (Lote: 51044, Qtde: 6, Dt Val: 31/05/2023) VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 2,16, 18,00%.	90183929	000	5102	PCT	6,0000	2,0000	12,00	12,00	2,16		18,00	



NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 20/08/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA ID 93390444
ITEM 1 ALÍQ.12% CF LEI GERICOSSP 16005/2015 ITEM 2 ISENTO DE ICMS CF.CONV.NRO 66/99 DE 28/10/99 - LEI 1686
DE 20/06/79 ITENS 3 a 5 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III ITEM 1 ALIQUOTA ZERO
PIS/COFINS.CF.ART.2 DA LEI 10.147/00 VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 65,20, Federal, R\$ 15,36, Estadual, R\$ 49,84 Pedido:
451871 Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

RESERVADO AO FISCO

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:21
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190612259103573359000002034312780320000029864

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI H COMERCIO IMPORTACAO EXPOR

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	100.212
NOSSO NUMERO	6122910357
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	04/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	02/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	298,64
VALOR COBRADO	298,64

=====

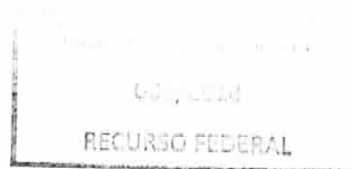
NR.AUTENTICACAO 1.C66.79D.5CD.DB1.2AA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20190926u32631717000128	Número da Nota 00000019			
	Data e Hora de Emissão 26/09/2019 11:29:40 Código de Verificação UWQU-LKVS			
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 - Transporte- Hospitalar - Garça-competência 08/2019 - R\$ 300,00				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 300,00				
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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 50,10 (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.				



31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:21
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860123589130400000650010780280000030000

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	100.213
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	02/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	300,00
VALOR COBRADO	300,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.2FB.71E.829.DC3.1E7

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

92

Código de Verificação de Autenticidade

WPQYGNBRB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/10/2019 às 07:46:53

Chave de Acesso

72675JLGC6FK3ZXF5WLEEC6R5PGY751S

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GETULINA-SP	Local da Prestação GETULINA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 02/10/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 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
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Bairro
CEP/Cod.Postal	Cidade/País		Telefone
17400-000	GARÇA - SP		E-mail
			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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02

Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
0,00%	0000170000002	8219999		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 13.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.500,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.500,00

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE MANOEL ROGERIO ZABEU MIOTELLO - 06801789880 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 92 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WPQYGNBRB.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA

CONTA: 15.493-8

FAVORECIDO: MANOEL ROGERIO ZABEU MIOTELLO 06801

CPF/CNPJ: 28.279.137/0001-46

VALOR: R\$ 13.500,00

DEBITO EM: 02/10/2019

=====

DOCUMENTO: 100214

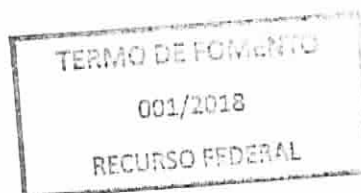
AUTENTICACAO SISBB: F.19D.2AD.AF4.2F7.310

TERMO DE PIMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000017	
			Data e Hora da Emissão 02/10/2019 08:08:17	
20191002034298678000114		Código de Verificação P8RK-8GYU		
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 Inscrição Municipal: --- CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 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 09/2019. 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\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				



CONTABILIZADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 02/10/2019

=====

DOCUMENTO: 100215

AUTENTICACAO SISBB: 2.D96.D1B.094.ABC.D5F

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

002677



Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

RPS no. 21.263 Série: A, Emitido em: 03/10/2019

Número da Nota/Série
21.263/NFEData e Hora de Emissão
03/10/2019 08:58:21Código de Verificação
6DF3F86C8113E2B0514B

Página 1 / 2

PRESTADOR



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

Dados da Nota

TOMADOR



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 : GARÇA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Rua Humaitá - Num: 514. Bairro: Centro - CEP: 17.201-320
 Município : Jau - SP

Discriminação do Serviço

VENDA DE 46 VALES TRANSPORTE DA CIRCULAR A R\$ 4,00.

Ana Paula da Silva
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 34.979.381-0
 Data: 03/10/19.
 Assinatura:

VALOR APROX. TRIBUTOS INCIDENTES S/ SERVIÇOS: R\$5,52.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 184,00

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	184,00	3,00	5,52	0,00

Total Tributos: 5,52. Percentual: 3,00%

Outras Informações

- Esta NF-e substitui o RPS 21.263 Série A.
- Data de vencimento do ISS desta NF-e: 25/11/2019.
- Valor aproximado de Tributos: Municipal: 5,52 (3,00%)

CONTABILIZADO

TERMO DE PIMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR



Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

RPS no. 21.263 Série: A, Emitido em: 03/10/2019

00378

Número da Nota/Série
21.263/NFE

Data e Hora de Emissão
03/10/2019 08:58:21

Código de Verificação
6DF3F86C8113E2B0514B

Página 2 / 2

Recebi(emos) de EMPRESA AUTO ONIBUS MACACARI LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota
21.263/NFE

Emissão
03/10/2019 08:58:21

Código de verificação
6DF3F86C8113E2B0514B



HOSPITALAR

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

04/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:28:14
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/10/2019
NR. DOCUMENTO	550.027.000.204.930
VALOR TOTAL	184,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EMPR AUTO ONIBUS MACACARI
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 204.930-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	6.21B.ED0.8F5.DCF.9D0
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/08/2019 VALOR TOTAL: R\$ 2.910,04 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000080

NF-e

Nº. 000.789.446
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA

RUA SANTA ROSA, S/N - GALPaO 04
JARDIM AMERICA - 75523-280
ITUMBIARA - GO Fone/Fax: 6434300500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.789.446
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5219 0808 6180 2200 0121 5500 1000 7894 4610 7495 0290

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

152192445194783 - 20/08/2019 17:09:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104102365

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.618.022/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

20/08/2019

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/08/2019

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:58:00

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

Pagamento à Vista - Fatura: 789446 Valor Original: 2910.04 Desconto: 0.00 Valor Líquido: 2910.04

Num. 001
Venc. 04/10/2019
Valor R\$ 2.910,04

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
2.683,37	198,02	0,00	0,00	0,00	0,83	2.910,04
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	3,80	2.910,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

9,000

9,000

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
26921	AMICACINA 250MG/ML SOL INJ AMP 50X02 ML/TEUTO HOSP/AM G+ PMC: 0.00 pRedBC=16,67%	30049099	020	6108	UN	2,0000	61,0000	122,00	101,67	12,20		12,00	
15444	ANDROCORTIL 300MG PO LIOF C/50 AMP/TEUTO HOSP S+ PMC: 0.00 pRedBC=16,67%	30043933	020	6108	CX	1,0000	219,0000	219,00	182,50	21,90		12,00	
30677	CARVEDILOL 3,125MG C/30 CPR/EMS GEN G+ PMC: 31,12 pRedBC=16,67% FCI:8D1AFA65-E98C-495F-8ADC-673B16EEE783	30049099	520	6108	UN	6,0000	1,8600	11,16	9,30	1,12		12,00	
27007	CLOCEF 1GR C/50 AMP/TEUTO HOSP/AM S+ PMC: 0.00	30042052	300	6108	UN	5,0000	310,0000	1.550,00	1.550,00	62,00		4,00	
32312	LACTULOSE 667MG/ML XPE 120ML AMEIXA/NUTRIMIAIS HOSP PMC: 0.00 pRedBC=16,67% FCI:08EE644A-B0D6-4913-B914-935E194F460B	21069030	520	6108	UN	10,0000	5,0000	50,00	41,67	5,00		12,00	
25013	LOSARTANA 50MG C/30 CPR/NEOQ GEN G+ PMC: 6.50 pRedBC=16,67%	30049069	520	6108	CX	6,0000	1,8600	11,16	9,30	1,12		12,00	
26210	ONDANSETRONA 8MG C/ 50AMP 4ML/HYPOFARMA HOSP G+ PMC: 0.00 pRedBC=16,67%	30039079	020	6108	CX	1,0000	57,3600	57,36	47,80	5,74		12,00	
30456	SULFATO MAGNESIO 50% 200 AMP C/10ML/ISOFARMA HOSP G+ PMC: 0.00 pRedBC=16,67%	30049099	020	6108	UN	1,0000	889,3600	889,36	741,13	88,94		12,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2019

RECURSO FEDERAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 20/08/19
ASSINATURA: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 93390444. CONTATO: PLINIO PEDIDO DE COMPRA: PDC#93390444#BIONEXO HOSPITALAR AFE 1.075.062 - AE 1.223.081 ATENDIMENTO 16 3505-4900
sac@medicamental.com.br Pedido: PDC#93390444#BIONEXO Contrato: PDC#93390444#BIONEXO
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 386,77 Estadual: R\$ 310,23 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT_INSC. ESTADUAL : 809.011.067.115 CONF. E.C. 87/2015 (A) Base calc.red.conf.art.8 inc.VIII anexo IX DEC.4852/97 Aliquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012. Valor ICMS p/estado destino: R\$ 233.14 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO LANÇADO HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:21
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO ABC BRASIL S.A.

24690001171050232290102952567010580320000291004

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 08.618.022/0001-21

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 100.401

DATA DE VENCIMENTO 04/10/2019

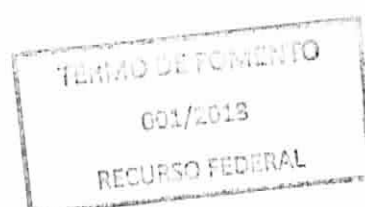
DATA DO PAGAMENTO 04/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 2.910,04

VALOR COBRADO 2.910,04

=====

NR.AUTENTICACAO 4.7D7.1CB.791.5F5.346





DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES

ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM SANTOS: (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 1031440
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5219 0804 0278 9400 0326 5500 1001 0314 4010 0099 1713

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

000082

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152192446015296 20/08/2019 21:28:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

20/08/2019

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA SAÍDA
20/08/2019

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
21:21

FATURA / DUPLICATA

001 04/10/2019 990,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	791,22	VALOR DO ICMS	94,95	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	990,96
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	990,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

04027894000326

ENDEREÇO
AV. JOSÉ SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
CATALÃO

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10444-304

QUANTIDADE
1

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

6,20

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
26402	CEFEPIMA 2G F/A GEN - AUROBINDO (Lote: BPMIF9006A, Qtde: 90, Dt Val: 31/03/2021)	30042059	020	6108	CV	90	10,5500	949,50	791,22	94,95		12,00	
25747	MALHA TUBULAR 10CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 34891, Qtde: 5, Dt Val: 01/06/2024)	90211020	040	6108	RL	5	5,1200	25,60					
25713	MALHA TUBULAR 15CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 35092, Qtde: 2, Dt Val: 30/06/2024)	90211020	040	6108	RL	2	7,9300	15,86					

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 21/08/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
ID 93390444
ITEM 2 e 3 ISENTA ICMS CONFORME CONVENIO 126/2010
ITEM 1 RED.BASE DE CÁLCULO CONTR. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RCM/GO
ITEM 2 e 3 ISENTA PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITEM 1 ALÍQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00
ITEM 2 e 3 DIFERENCIAL DE ALÍQ. CF CONV. 93 - EMENDA 87/15
ITEM 1 ALÍQ. 12% CF LEI GENE. COSSP 16005/2015
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 108,26, Federal, R\$ 13,31, Estadual, R\$ 94,95
Pedido: 1098113
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)
Redespacho...: O EMITENTE - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.: ISENTA -
Endereço.: RUA SÃO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:21
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190612259107613359300002034312180320000099096

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI H COMERCIO IMPORTACAO EXPOR

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	100.402
NOSSO NUMERO	6122910761
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	04/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	04/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	990,96
VALOR COBRADO	990,96

=====

NR.AUTENTICACAO E.031.94C.0E6.04E.C04

TERMO DE HOMENAG
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:21
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080077725055642336350006580320000092040

BENEFICIARIO:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

NOME FANTASIA:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

CNPJ: 11.260.846/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.403
DATA DE VENCIMENTO	04/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	04/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	920,40
VALOR COBRADO	920,40

=====

NR.AUTENTICACAO 2.12D.DF5.472.DE7.D21

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI ME OS PRODUTOS DA NO EMISSÃO: 20/08/2019		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT Total NF: 1.166,00 Volume: 1 Número Pedido: 56267		NF-e Nº: 10406 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1

0058

 NOVA HOSPITALAR PRODUTOS HOSPITALAR	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI ME RUA PAOLO PERIOTTO, 363 Bairro: JARDIM DE CRESCI 13571-618 Sao Carlos - SP Fone: (16)3413-8008 Fax: (16)3413-8008	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 10.406 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3519.0821.0364.1700.0184.5500.0000.0104.0610.0056.2687 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 135190603851464 - 20/08/2019 15:11:09
---	---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 Venda Dentro do Estado			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.341.109.119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 21.036.417/0001-84	
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 20/08/2019
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX (014)3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA			

FATURA/DUPLICATAS					
10406/1 - 04/10/19 - 1166,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 440,00	VALOR DO ICMS 79,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.166,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.166,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL FFW LOGISTICA LTDA ME		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF
ENDEREÇO R CONDE DO PINHAL, 2375		MUNICÍPIO SAO CARLOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.187.518.112	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,9500	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCMS	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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1306 38220090	INDICADOR INTEGRADOR CLASSE 5 P/VAPOR MUDANCA DE COR C/250 Marca: 4A MEDICAL Lote: 10619-CS - 30/06/2024 Qtde: 2000.00	100 5102	UN	2000,0000	0,2200	0,0000 0,0000 %	440,00	440,00	79,20 0,00	0,00	18,00	0,00
52 90183929	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FX20CM Marca: BALTON Lote: 1151018 - 30/09/2023 Qtde: 10.00	240 5102	UN	10,0000	72,6000	0,0000 0,0000 %	726,00	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: 22/08/19
ASSINATURA: 

CONTABILIZADO LANÇADO

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / ID.BIONEXO 93390444 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000, / S.T. 40 isenta de ICMS conforme Convenio 1 de 02/03/1999 /	RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:21
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090269139100300004173175680320000116600
BENEFICIARIO:

NOVA H C I EIRELI - ME

NOME FANTASIA:

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL IMPORTADO

CNPJ: 21.036.417/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO	100.404
NOSSO NUMERO	26913910000004173
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	04/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	04/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.166,00
VALOR COBRADO	1.166,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.711.375.7F1.B5F.3BF

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



EUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES

ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 1031300
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

5219 0804 0278 9400 0326 5500 1001 0313 0010 0110 9487

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

000188

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152192445582401 20/08/2019 18:46:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

20/08/2019

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

20/08/2019

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:36

FATURA / DUPLICATA

001 04/10/2019 1.623,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.352,61

VALOR DO ICMS

162,31

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.623,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

1.623,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO

FRETE POR CONTA
D - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

04027894000326

ENDEREÇO
AV. JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
CATALÃO

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104444304

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

2,30

PESO LÍQUIDO

2,30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
33339	RHOPHYLAC 300MCG - CSL BEHRING GEL (Lote: P100051569, Qtde: 8, Dt Val: 25/11/2021)	30021590	720	6108	CX	8	202,9000	1.623,20	1.352,61	162,31		12,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA

ID 93390444

ITEM 1 RED.BASE DE CÁLCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RCM/GO

ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00

ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ. CF CONV. 93 - EMENDA 87/15

ITEM 1

ITEM 1

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 97,39

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 162,31, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 162,31

Pedido: 1098115

Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

Redespacho...: O EMITENTE - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.: ISENTA -

Endereço.: RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

HOSPITALAR



Aviso de lançamento

000189

G335190812068461021
19/11/2019 08:17:44

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.313,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 38, 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 trezentos e treze reais e cinquenta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 19/11/2019 08:17:44

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000190

G335190812068461021
19/11/2019 08:17:44



Aviso de lançamento

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 2.128,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 38, 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 vinte e oito reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 19/11/2019 08:17:44

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G335190812068461021
19/11/2019 08:17:44

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.769,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 38, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

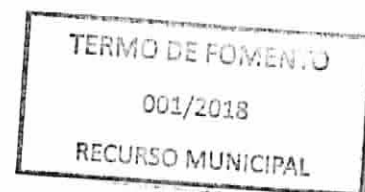
Pagamento efetuado a LUIZ DA SILVA, na conta 86.660, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e sessenta e nove reais 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 19/11/2019 08:17:44



000192

G335190812068461021
19/11/2019 08:17:44



Aviso de lançamento

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.313,62 D

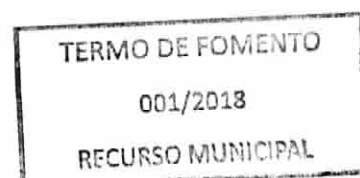
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 38, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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 19/11/2019 08:17:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 2.100,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 38, 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 cem reais e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 19/11/2019 08:17:44

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000194

**Aviso de lançamento**G335190812068461021
19/11/2019 08:17:44

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 916,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 38, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

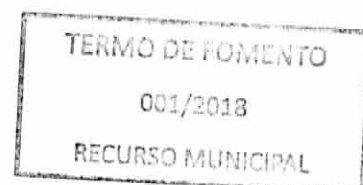
Pagamento efetuado a MARIA CRISTINA TEICHEIRA, na conta 86.651, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e dezesseis 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 19/11/2019 08:17:44



00019~

G335190812068461021
19/11/2019 08:17:44**Aviso de lançamento**

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.313,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 38, 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 19/11/2019 08:17:44

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

00019~
G335190812068461021
19/11/2019 08:17:44

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 2.956,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 38, 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 cinquenta 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 19/11/2019 08:17:44

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

000197

G335190812068461021
19/11/2019 08:17:44**Aviso de lançamento**

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.750,43 D

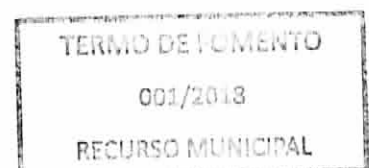
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 38, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIELE CRISTINA DE ALMEI, na conta 86.644, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinquenta 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 19/11/2019 08:17:44



000198

G335190812068461021
19/11/2019 08:17:44



Aviso de lançamento

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 2.940,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 38, 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 novecentos e quarenta reais e cinquenta 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 19/11/2019 08:17:44

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000199

G335190812068461021
19/11/2019 08:17:44**Aviso de lançamento**

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.341,23 D

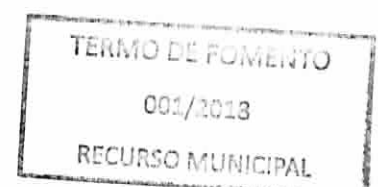
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 38, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARLY VENANCIO JACINTO VE, na conta 86.642, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e quarenta e um reais e vinte 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 19/11/2019 08:17:44



000200

G335190812068461021
19/11/2019 08:17:44



Aviso de lançamento

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.722,83 D

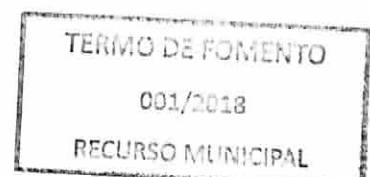
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 38, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARTA DETRANO RODRIGUES D, na conta 86.640, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e 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 19/11/2019 08:17:44



000201

G335190812068461021
19/11/2019 08:17:44



Aviso de lançamento

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 3.017,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 38, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

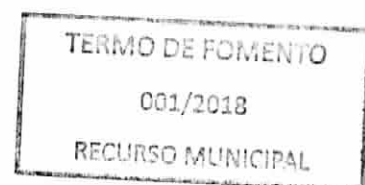
Pagamento efetuado a MATEUS SILVA ANDRIOLLO, na conta 86.639, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e dezessete 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 19/11/2019 08:17:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 2.842,14 D

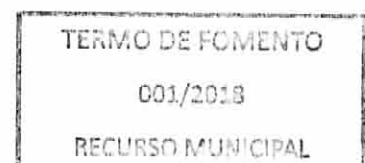
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 38, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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 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 19/11/2019 08:17:44



000203

**Aviso de lançamento**G335190812068461021
19/11/2019 08:17:44

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 3.353,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 38, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

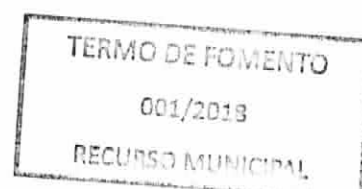
Pagamento efetuado a MELISSA MANARESI BASSO, na conta 86.636, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e cinquenta e três reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 19/11/2019 08:17:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.359,30 D

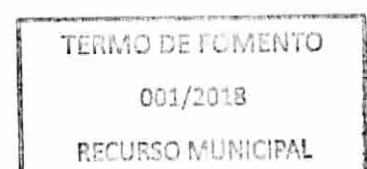
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 38, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA CAROLINA ANTONIO, na conta 86.627, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e cinquenta 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 19/11/2019 08:17:44



00020J



Aviso de lançamento

G335190812068461021
19/11/2019 08:17:44

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.386,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 38, 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 19/11/2019 08:17:44

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G335190812068461021
19/11/2019 08:17:44

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.359,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 38, 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 cinquenta 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 19/11/2019 08:17:44

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000201

G335190812068461021
19/11/2019 08:17:44



Aviso de lançamento

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 2.100,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 38, 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 cem reais e trinta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 19/11/2019 08:17:44



000208

G335190812068461021
19/11/2019 08:17:44



Aviso de lançamento

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.951,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 38, 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 cinquenta 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 19/11/2019 08:17:44

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

000209

G335190812068461021
19/11/2019 08:17:44**Aviso de lançamento**

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 2.063,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 38, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

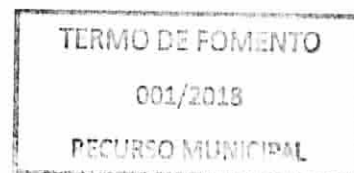
Pagamento efetuado a ROGERIO APARECIDO ROSALIN, na conta 86.616, agência 0295 do banco 001.

(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 19/11/2019 08:17:44



000210

G335190812068461021
19/11/2019 08:17:44



Aviso de lançamento

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.313,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 38, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

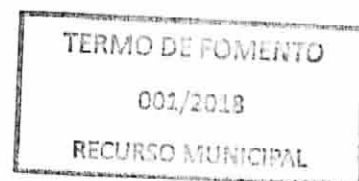
Pagamento efetuado a ROSANA GENEROSO DE SOUZA, na conta 86.614, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e treze reais e cinquenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 19/11/2019 08:17:44



000211

G335190812068461021
19/11/2019 08:17:44



Aviso de lançamento

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.313,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 38, 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 cinquenta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 19/11/2019 08:17:44

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000212

G335190812068461021
19/11/2019 08:17:44



Aviso de lançamento

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.359,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 38, 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 cinquenta 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 19/11/2019 08:17:44



000213

G335190812068461021
19/11/2019 08:17:44



Aviso de lançamento

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.313,62 D

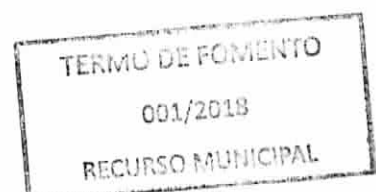
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 38, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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 19/11/2019 08:17:44



000214

G335190812068461021
19/11/2019 08:17:44



Aviso de lançamento

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.628,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 38, 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 seiscentos e vinte e oito 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 19/11/2019 08:17:44

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000215

G335190812068461021
19/11/2019 08:17:44



Aviso de lançamento

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 2.071,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 38, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

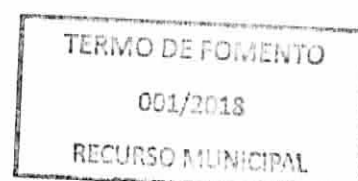
Pagamento efetuado a SILVIA ANDREIA DA COSTA, na conta 86.604, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setenta e um reais e oitenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 19/11/2019 08:17:44



000210



Aviso de lançamento

G335190812068461021
19/11/2019 08:17:44

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.313,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 38, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

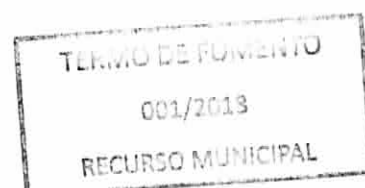
Pagamento efetuado a SIMONE NEILDO DOS SANTOS, na conta 86.601, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e treze reais e cinquenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 19/11/2019 08:17:44





Aviso de lançamento

000217

G335190812068461021

19/11/2019 08:17:44

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.750,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 38, 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 cinquenta 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 19/11/2019 08:17:44

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000218

G335190812068461021
19/11/2019 08:17:44**Aviso de lançamento**

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.759,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 38, 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 cinquenta e nove 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 19/11/2019 08:17:44

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G335190812068461021
19/11/2019 08:17:44

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 2.834,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 38, 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 19/11/2019 08:17:44

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000220

G335190812068461021
19/11/2019 08:17:44



Aviso de lançamento

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.520,73 D

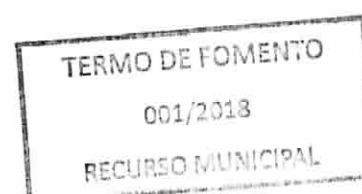
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 38, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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 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 19/11/2019 08:17:44



**Aviso de lançamento**

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.671,76 D

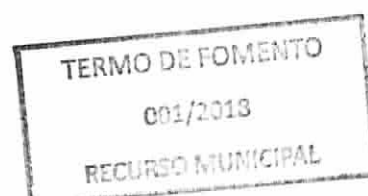
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 38, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WALTER OLIVEIRA LIMA, na conta 86.586, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e setenta e um reais e setenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 19/11/2019 08:17:44



**Aviso de lançamento**G335190812068461021
19/11/2019 08:17:44

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.608,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 38, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

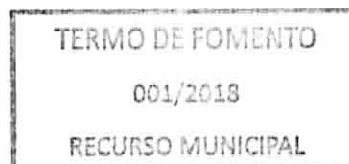
Pagamento efetuado a WASHINGTON GOMES MENDES, na conta 86.584, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e oito 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 19/11/2019 08:17:44



000223

G335190812068461021
19/11/2019 08:17:44



Aviso de lançamento

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.750,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 38, 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 cinquenta 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 19/11/2019 08:17:44

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 08/10/2019

=====

DOCUMENTO: 100801
AUTENTICACAO SISBB: 7.5AD.1F3.D1E.4CF.1A0

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARGA
CONTA: 16.032-6

FAVORECIDO: DOUGLAS LOPES
CPF/CNPJ: 405.421.878-41 1.501,45
VALOR: R\$
DEBITO EM: 08/10/2019

=====

DOCUMENTO: 100802
AUTENTICACAO SISBB: D.420.FCA.8C2.716.D98

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0068-X - GALIA

CONTA: 100.485-0

FAVORECIDO: NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS

CPF/CNPJ: 157.906.628-38

VALOR: R\$ 1.750,43

DEBITO EM: 08/10/2019

=====

DOCUMENTO: 100803

AUTENTICACAO SISBB: 7.1BE.38A.457.358.9F4

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 10 Código de Verificação de Autenticidade NJLG7MXIN Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/10/2019 às 12:42:43 Chave de Acesso 41915G8TJPSN6HYVO5HYMUI0LMUX4KWS Para certificação da autenticidade acesse http://sppmveracruz.dcfiorilli.com.br:8080/i ssweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo 	Município de Incidência do ISS VERA CRUZ-SP	Local da Prestação VERA CRUZ - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				01/10/2019	
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/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA - SP		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS NO MÊS DE SETEMBRO/2019.	1.579,92	R\$ 1.579,92

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Aliquota	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
R\$ 1.579,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.579,92	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					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

CONTABILIZADO	
---	--

RECEBI(EMOS) DE TAYANE MIGUEL QUERINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NJLG7MXIN.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

09/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:16:37
306203062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/10/2019
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	1.98F.74C.0DA.F94.818
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

000229



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 07/10/2019 12:54:11

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70				04 - Contato/DDD/telefone 14-34075064	
05 - CEP 17.400-000		06 - Bairro/distrito WILLIAMS		07 - Município GARÇA	
08 - UF SP		09 - FPAS 639		10 - Simples 1	
11 - Identificador 28094292053494612		12 - Total a Recolher 1.260,98			
13 - Data de Validade = 09/10/2019					

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000126 609802392018 910092809426 920534946129

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 07/10/2019 12:54:11

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

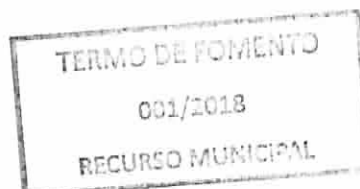
01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70				04 - Contato/DDD/telefone 14-34075064	
05 - CEP 17.400-000		06 - Bairro/Distrito WILLIAMS		07 - Município GARÇA	
08 - UF SP		09 - FPAS 639		10 - Simples 1	
11 - Identificador 28094292053494612		12 - Total a Recolher 1.260,98			
13 - Data de Validade = 09/10/2019					

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000126 609802392018 910092809426 920534946129

Autenticação mecânica



Via Banco


Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório
Identificador: 28094292053494612

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: GARÇA UF: SP CEP: 17.400-000
 FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610102
 CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: LUIS FERNANDO ROCHA
 PIS/PASEP: 16378620491 Admissão: 01/12/2018 Categoria: 01
 Data Nascimento: 18/10/1988 Data Opção: 01/12/2018 CTPS: 0066397/00269
 Movimentação: 30/09/2019 - 11 Aviso Prévio: 2 Dissídio/Acordo:

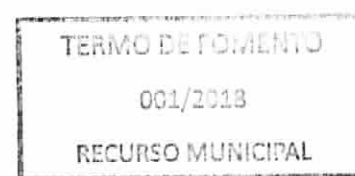
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	3.605,24	1.799,30	1.609,68
Depósito	0,00	288,41	143,94	643,87
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	15,87	7,92	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	160,97

Valor Trabalhador: 1.076,22

Valor Devido pela Empresa: 1.260,98

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85850000012-6	60980239201-8
	91009280942-6	92053494612-9
Data do pagamento		09/10/2019
Identificador	28094292053494612	
Data de vencimento		09/10/2019
Valor Total		1.260,98

=====

DOCUMENTO: 100901
AUTENTICACAO SISBB: 8.A35.FCB.E37.5D2.DAA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - WILLIANS - GARÇA - SP.
Emissão: 05/09/2019 Valor Total: R\$ 98,14

000234

NF-e

Nº 000.036.132

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**SUP SERVE TODOS PIRAJUI
LTDA**

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 200
ESTACAO VELHA - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-7800 CEP: 17400-000

**SERVE
TODOS
SUPERMERCADOS****DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.036.132

Série 1

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3519 0900 0009 9300 0606 5500 1000 0361 3210 0135 6820

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

135190651115451 05/09/2019 17:59:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA VIA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315089023116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.000.993/0006-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

05/09/2019

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

05/09/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:59:11

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 05/10/2019
Valor R\$: 98,14

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	98,14
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				98,14

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
34					

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
4039	BATATA MONALISA 50X KG Val. Aprox. Trib. R\$: 2,48 Federal e 10,62 Estadual	SEM GTIN	07101000	040	5929	KG	19,7291	2,99	0,00	58,99	0,00	0,00	0,00
3827	VAGEM MACARRAO 10X KG Val. Aprox. Trib. R\$: 0,10 Federal e 0,00 Estadual	SEM GTIN	07089000	040	5929	KG	0,4948	4,79	0,00	2,37	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
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
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

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 0900 0009 9300 0606 5500 1000 0540 0510 5174 9340)
VENDA NFC-E REFERENCIADA: DATA DE EMISSÃO: 05/09/2019 CHAVE DE ACESSO:
351909000009930006060650050000540051051749340
Valor Aproximado dos Tributos R\$: 4,14 Federal e 15,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: 5A16F8

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/09/2019 08:36:58

CONTABILIZADO

LANÇADO

HOSPITALAR

Lógica Retail - 5.0.45.5



**SUP SERVE TODOS PIRAJUI
LTDA**

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 200
ESTACAO VELHA - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-7800 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.036.132

Série 1

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3512 900 0009 9300 0606 5500 1000 0361 3210 0135 6820

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

135190651115451 05/09/2019 17:59:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315089023116

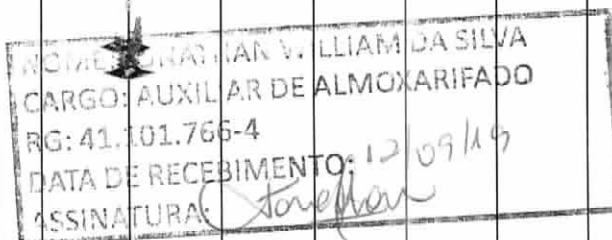
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.000.993/0006-06

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	Aliq. ICMS
106634	MELAO AMARELO KG Val. Aprox. Trib. R\$: 0,29 Federal e 1,25 Estadual	SEM GTIN	08071900	040	5929	KG	3,4774	1,99	0,00	6,92	0,00	0,00	0,00
5319	CHEIRO VERDE CRISTO REI UND Val. Aprox. Trib. R\$: 0,33 Federal e 1,43 Estadual	SEM GTIN	07052900	040	5929	UNID	4,00	1,99	0,00	7,96	0,00	0,00	0,00



LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:22
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080130655652102055570002580330000009814

BENEFICIARIO:

SUPERMERCADO SERVE T P LTDA

NOME FANTASIA:

SUPERMERCADO SERVE T P LTDA

CNPJ: 00.000.993/0001-00

PAGADOR:

AHER ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.902
DATA DE VENCIMENTO	05/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	98,14
JUROS/MULTA	0,38
VALOR COBRADO	98,52

NR.AUTENTICACAO 2.40E.9DE.2C2.676.D98

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 08/10/2019 18:15:11

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

02 - CNPJ/CEI

45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

04 - Contato/DDD/telefone

14-34075064

05 - CEP

17.400-000

06 - Bairro/distrito

WILLIAMS

07 - Município

GARCA

08 - UF

SP

09 - FPAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtd Trabalhadores

1

11- Identificador

28196505653494612

12- Total a Recolher

1.096,55

13- Data de Validade = 09/10/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600000101

965502392012

910092819650

056534946122

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 08/10/2019 18:15:11

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

02 - CNPJ/CEI

45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

04 - Contato/DDD/telefone

14-34075064

05 - CEP

17.400-000

06 - Bairro/Distrito

WILLIAMS

07 - Município

GARCA

08 - UF

SP

09 - FPAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtd Trabalhadores

1

11- Identificador

28196505653494612

12- Total a Recolher

1.096,55

13- Data de Validade = 09/10/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600000101

965502392012

910092819650

056534946122

Autenticação mecânica

Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 85860000010-1 96550239201-2
91009281965-0 05653494612-2

Data do pagamento 09/10/2019

Identificador 28196505653494612

Data de vencimento 09/10/2019

Valor Total 1.096,55

DOCUMENTO: 100903

AUTENTICACAO SISBB: A.A12.EAD.220.E33.981

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000234

1

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe		Número da Nota 00030730	
		Data e Hora de Emissão 01/10/2019 19:35:31	
		Código de Verificação 4a43fadb	
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 WILLIAMS - CEP:17400-000 Código Cartográfico: QUARTEIRÃO: QUADRA: LOTE: Município: GARÇA 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 SETEMBRO/2019. - VENCTO: 08/10/2019 VALOR: 3761,5 -			
Tributável SIM	Item LOCALCAO DE LICENCA DE USO SIST. INFORM. HOSPITALAR WARELINE PLAT. WIN 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.	Qtde 1	Unitário R\$ 4.007,99 Total R\$ 4.007,99
PIS (0,6500%): R\$ 26,05		COFINS (3,0000%): R\$ 120,24	
INSS (0,0000%): R\$ 0,00		IR (1,5000%): R\$ 60,12	
CSLL (1,0000%): R\$ 40,08		VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.007,99	
Deduções do ISSQN: R\$ 0,00		Base de Cálculo do ISSQN: R\$ 4.007,99	
Aliquota do ISSQN: 2,00%		ISSQN Devido: R\$ 80,15	
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2019 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR RPS 29945 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 01/10/2019 Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 11/11/2019 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			

CONTABILIZADO

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:22
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23792748029000000227001000103604380360000376150

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 100.904

DATA DE VENCIMENTO 08/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 09/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 3.761,50

JUROS/MULTA 81,50

VALOR COBRADO 3.843,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.698.402.5EC.E78.3EB

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AIBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP
Emissão: 09/09/2019 Valor Total R\$ 150,00

NF-e
Nº 000.018.860
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000239

ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eleetrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.018.860
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0909 6499 1700 0196 5500 1000 0188 6010 0018 8511

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

135190658086589 09/09/19 14:29:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

14471 - AIBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

09/09/2019

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

09/09/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 09/10/2019
Valor R\$ 150,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

150,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

150,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATAR

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UMD.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
3413	MAXI DUCHA LORENZETTI 127V Val Aprox. Tributos: Federal (11,87%) R\$17,80 Estadual (18,00%) R\$27,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85161000	0500	5405	PCU	3,00	50,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
3: hospital

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:22
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

756914446701001059607015946000157803700000015000

BENEFICIARIO:

ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

NOME FANTASIA:

ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100.905

DATA DE VENCIMENTO 09/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 09/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 150,00

VALOR COBRADO 150,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.A0E.BC4.3E4.F40.39E

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			000241
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			04 Bairro WILLIANS	
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 163.78620.49-1	11 Nome LUIS FERNANDO ROCHA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R PEROBA, 627			13 Bairro JD PAINERAS	
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 66397 - 269 / SP	18 CPF 359.353.158-58
19 Data de Nascimento 18/10/1988	20 Nome da Mãe CREUZA LEANDRO ROCHA			

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. 1.601,67	24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 30/09/2019	26 Data de Afastamento 30/09/2019	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	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			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.307,90	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 199,60	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 54,00 horas 40%	R\$ 141,25
56.1 Horas Extras 50,00 horas a 50%	R\$ 565,31	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 141,33	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\$ 1.249,85	64.1 13º Salário-Exerc. ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R\$ 1.383,69	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 507,35
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 1.660,43	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 138,87	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 138,37
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.433,95

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\$ 211,98	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 111,09
114.1 IRRF	R\$ 17,96	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 341,03
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.092,92

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

EMPREGADOR		02 Razão Social/Nome		000242
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 163.78620.49-1		11 Nome LUIS FERNANDO ROCHA		
17 CTPS (nº, série, UF) 66397 - 269 / SP		18 CPF 359.353.158-58	19 Data de Nascimento 18/10/1988	20 Nome da Mãe CREUZA LEANDRO ROCHA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 30/09/2019	26 Data de Afastamento 30/09/2019	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA 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 legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, 15 de Outubro de 2019.

Luís Fernando Rocha
150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

- RE
Sua
Atua
- 1-F
 - 2-A
 - 3-T
 - 4-L
 - 5-A
- Con
as s
- a) I
 - b) A
 - c) M
 - d) N
 - e) C
 - f) C
 - g) N
- Se você também está obrigado a usá-los, para prevenir aciden-
tes 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 médi-
co adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos"
concorram para o agravamento de sua lesão.
Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços
de electricidade.
Procure o socorro médico imediato, se você for viti-
ma 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 aci-
dentes pela desatenção.
Leia e refleta 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 máqui-
nas 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 manuseio dos extintores e demais dispositi-
vos de combate ao fogo existentes em seu local de traba-
lho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 066397 00269-SP

Luiz Fernando Rocha
ASSINATURA DO PORTADOR



TERMO DE COMPROMISSO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Luís Fernando Rocha
 Loc. Nasc. Garuá Est. SP Data 18.1.1918
 Filiação Adão Rocha
Luiza Fernando Rocha
 Doc. Nº Ext. Ind. n.º 15.638. de 02.1.1920

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
 Exp. em / / Estado
 Obs.:
 Data Emissão 18.03.1903 DRT S.P.T. Garuá - SP

Luís Fernando Rocha
 Assinatura do Funcionário
 Paschoa L. M. Branco
 RG: 12.341.281
 PLT - Garuá/SP

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

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 104.698-5

FAVORECIDO: LUIS FERNANDO ROCHA

CPF/CNPJ: 359.353.158-58

7.092,92

VALOR: R\$

DEBITO EM: 09/10/2019

=====

DOCUMENTO: 100906

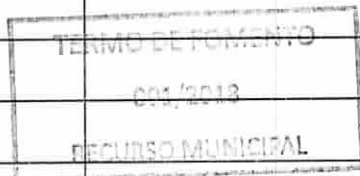
AUTENTICACAO SISBB: 7.5E1.F81.530.B78.11C

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 120.67378.17-3		11 Nome IVANILDE PEREIRA IZIDORO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R DEP M. J. FERNANDES, 1516					13 Bairro REBELO
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 66582 - 527 / SP	18 CPF 063.011.488-94	
19 Data de Nascimento 01/02/1963		20 Nome da Mãe ARLINDA CANDIALI PEREIRA			
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. 1.507,50	24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 27/09/2019	26 Data de Afastamento 27/09/2019	27 Cod. Afastamento SJ2	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	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				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 27/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.177,11	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 179,64	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras 6,00 horas a 50%	R\$ 67,84	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 15,42	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\$ 1.130,63	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R\$ 1.256,25	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 460,62
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 1.507,50	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 125,62	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 125,62
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.046,25
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\$ 115,20	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 100,50
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\$ 243,30
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.802,95



CONTABILIZADO

EMPREGADOR		02 Razão Social/Nome		000247
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 120.67378.17-3		11 Nome IVANILDE PEREIRA IZIDORO		
17 CTPS (nº, série, UF) 66582 - 527 / SP	18 CPF 063.011.488-94	19 Data de Nascimento 01/02/1963	20 Nome da Mãe ARLINDA CANDIALI PEREIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 27/09/2019	26 Data de Afastamento 27/09/2019	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA 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 legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, 21 de Outubro de 2019.

150 Assinatura do Empregador ou Representante Legal
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - GARÇA/SP
Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo

151 Assinatura do Trabalhador
Ivanilde Pereira Izidoro

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

A CARTEIRA PROFISSIONAL

Por menos que pareça e por mais trabalho que dê ao interessado, a carteira profissional é um documento indispensável à proteção do trabalhador.

Elemento de qualificação civil e de habilitação profissional, a carteira representa também título originário para a colocação, para a inscrição sindical e, ainda, um instrumento prático do contrato individual de trabalho.

A carteira, pelos lançamentos que recebe, conta a história de uma vida. Quem a examina, logo verá se o portador é um temperamento aquilado ou versátil; se ama a profissão escolhida ou ainda não encontrou a própria vocação; se andou de fábrica em fábrica, como uma abelha, ou permaneceu no mesmo estabelecimento, subindo a escala profissional. Pode ser um padrão de honra. Pode ser uma advertência.

(a) Alexandre Marcondes Filho



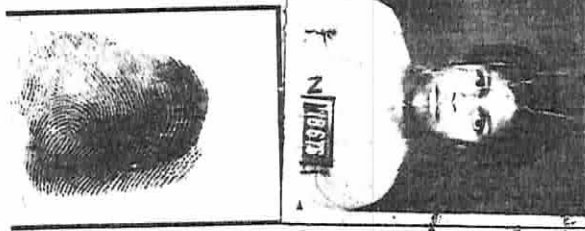
MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Série 527ª

Número 000582

Série



Tramilda Pereira
ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

6 QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *Marcelo Pereira*

Loc. Nasc. *Praia* Data *01.03.1963*

Est. *Pernambuco*

Filiação *Abelardo, Agostinho e*

Pereira

Est. Civil *Metamorfose* N.º *36553*

Fl. *235* Livro *58* Reg. *58*

Situação Militar: Doc. Est. Em. / /

Naturalizado Dec. N.º Estrangeiros

Chegada ao Brasil em Exp. em. / /

Doc. Ident. N.º

Estado

Obs.

Data Emissão *25.01.87* DRT *Joua*

Marcelo

Assinatura do Funcionário

CONVENIO

7 ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

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

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

Doc.

Doc.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 13.641-7

FAVORECIDO: IVANILDE PEREIRA IZIDORO

CPF/CNPJ: 063.011.488-94

VALOR: R\$ 5.802,95

DEBITO EM: 09/10/2019

=====

DOCUMENTO: 100907

AUTENTICACAO SISBB: 4.098.85E.A67.8D7.3DD

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 13.014.417-5

FAVORECIDO: FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO

CPF/CNPJ: 34.314.124/0001-63

VALOR: R\$ 6.500,00

DEBITO EM: 09/10/2019

=====

DOCUMENTO: 100908

AUTENTICACAO SISBB: 9.891.C40.563.BC2.A2B

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CIRURGICA KD LTDA.



PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 039,
A - VILA JACUI - SAO PAULO - SP - CEP:
08060-020
Fone: (11)2541-1095

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.048.003
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3519 0809 2600 7100 0106 5500 0000 0480 0314 0594 0252

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

135190610361023 22/08/2019 12:47:32

CNPJ

09.260.071/0001-06

000953

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149930651111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60DATA DA EMISSÃO
22/08/2019

DATA DA SAÍDA

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMSCEP
17400-000

HORA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
GARÇAUF
SPTELEFONE / FAX
(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 070 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 000048003 - Valor: R\$ 1.434,50

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 06/10/2019
Valor R\$1.434,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.434,50	258,21	0,00	0,00	375,34 (26,17 %)	1.434,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.434,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI ME

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
23.246.316/0001-63

ENDEREÇO
AVENIDA 10, 1126 SALA 03 - CENTRO

MUNICÍPIO
RIO CLAROUF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE 8
ESPECIE VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

56,320

PESO LÍQUIDO

56,320

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %
AG4012D	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPAC TRIB APROX R\$ 2,61 FEDERAL E R\$ 4,80 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: SAGAAA061F QT: 8 VAL: 30/03/24	90183910	300	5102	CX	8,0000	5,00000000	0,00	40,00	40,00	7,20	0,00	18,00
ELEDES	ELETRODO DESCART. / ADULTO DESCARPAC TRIB APROX R\$ 24,89 FEDERAL E R\$ 19,38 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: SECDA0009 QT: 850 VAL: 30/03/24	90181990	300	5102	UN	850,0000	0,19000000	0,00	161,50	161,50	29,07	0,00	18,00
LPMS	LUVA LATEX MED. C/ 100 SUPERMAX TRIB APROX R\$ 55,61 FEDERAL E R\$ 120,60 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: 007861 QT: 50 VAL: 30/03/24	40151900	300	5102	CX	50,0000	13,40000000	0,00	670,00	670,00	120,60	0,00	18,00
LPPD	LUVA LATEX PEQ. C/100 DESCARPAC TRIB APROX R\$ 45,48 FEDERAL E R\$ 98,64 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: SLTCAA336S QT: 40 VAL: 28/02/24	40151900	300	5102	CX	40,0000	13,70000000	0,00	548,00	548,00	98,64	0,00	18,00
MCTD	MASCARA CIR TRIPLA BCA. C/TIRAS C/50 DESCARPAC TRIB APROX R\$ 0,63 FEDERAL E R\$ 2,70 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: SMTFAA0045 QT: 3 VAL: 30/03/24	63079010	300	5102	CX	3,0000	5,00000000	0,00	15,00	15,00	2,70	0,00	18,00

BOLETO JONATHAN WILLIAM DA SILVA
ARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Email: Transporte BR4TRANSPORTES@GMAIL.COM
PIS/COFINSRED ALQ. 0 MATEMÁTICA: 5/27/04 PIS/COFINSRED ALQ. 0 MATEMÁTICA: 5/27/04 PIS/COFINSRED ALQ. 0 MATEMÁTICA: 5/27/04
DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP - CEP: 17400000 / PTO. REF. SEGUNDA A SEXTA 08H00 AS 16H30 Pedido do Cliente
93390444

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/08/2019 12:48:06

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

e-CAFI v 4.00

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:22
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090210811800700024766172180340000143450

BENEFICIARIO:

CIRURGICA KD LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA KD LTDA

CNPJ: 09.260.071/0001-06

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO

100.909

NOSSO NUMERO

21081180000024766

CONVENIO

02108118

DATA DE VENCIMENTO

06/10/2019

DATA DO PAGAMENTO

09/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO

1.434,50

JUROS/MULTA

31,54

VALOR COBRADO

1.466,04

NR. AUTENTICACAO

0.E20.CB4.EC2.F84.299

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

00092

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85860000010-1	96550239201-2
	91009281965-0	05653494612-2
		09/10/2019
Data do pagamento		28196505653494612
Identificador		09/10/2019
Data de vencimento		1.096,55
Valor Total		

DOCUMENTO: 100903

AUTENTICACAO SISBB:

A.A12.EAD.220.E33.981

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe		Número da Nota 00030730	
		Data e Hora de Emissão 01/10/2019 19:35:31	
		Código de Verificação 4a43fadb	
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 WILLIAMS - CEP:17400-000 CódIGO CARTOGRÁFICO: QUARTEIRÃO: QUADRA: LOTE: Município: GARÇA 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 SETEMBRO/2019. - VENCTO: 08/10/2019 VALOR: 3761,5 -			
Tributável SIM	Item LOCAÇÃO DE LICENÇA DE USO SIST. INFORM. HOSPITALAR WARELINE PLAT. WIN 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.	Qtde 1	Unitário R\$ 4.007,99 Total R\$ 4.007,99
PIS (0,6500%): R\$ 26,05		COFINS (3,0000%): R\$ 120,24	
INSS (0,0000%): R\$ 0,00		IR (1,5000%): R\$ 60,12	
CSLL (1,0000%): R\$ 40,08		VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.007,99	
Deduções do ISSQN: R\$ 0,00		Base de Cálculo do ISSQN: R\$ 4.007,99	
Aliquota do ISSQN: 2,00%		ISSQN Devido: R\$ 80,15	
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2019 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR RPS 29945 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 01/10/2019 Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 11/11/2019 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			

CONTABILIZADO

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:22
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792748029000000227001000103604380360000376150

BENEFICIARIO:

WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO

NOME FANTASIA:

WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO

CNPJ: 71.613.996/0001-59

PAGADOR:

ASSOCIAD O HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	100.904
DATA DE VENCIMENTO	08/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.761,50
JUROS/MULTA	81,50
VALOR COBRADO	3.843,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.698.402.5EC.E78.3EB

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AIBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 09/09/2019 Valor Total: R\$ 150,00

NF-e

Nº 000.018.860

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000239



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.018.860

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0909 6499 1700 0196 5500 1000 0188 6010 0018 8511

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

135190658086589 09/09/19 14:29:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

14471 - AIBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

09/09/2019

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

09/09/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	09/10/2019
Valor R\$	150,00

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	150,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				150,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
3413	MAXI DUCHA LORENZETI 127V Val. Aprox. Tributos: Federal (11,87%) R\$17,80 Estadual (18,00%) R\$27,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85161000	0500	5405	PCU	3,00	50,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 1- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- 2- II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
- 3- hospital

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Hospital - 1º andar

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:22
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100105960701594600015780370000015000

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	100.905
DATA DE VENCIMENTO	09/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	150,00
VALOR COBRADO	150,00

=====

NR.AUTENTICACAO	6.A0E.BC4.3E4.F40.39E
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			000241
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 163.78620.49-1		11 Nome LUIS FERNANDO ROCHA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R PEROBA, 627					13 Bairro JD PAINERAS
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 66397 - 269 / SP	18 CPF 359.353.158-58	
19 Data de Nascimento 18/10/1988		20 Nome da Mãe CREUZA LEANDRO ROCHA			
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. 1.601,67	24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 30/09/2019	26 Data de Afastamento 30/09/2019	27 Cod. Afastamento SJ2	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	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				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.307,90	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 199,60	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 54,00 horas 40%	R\$ 141,25
56.1 Horas Extras 50,00 horas a 50%	R\$ 565,31	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 141,33	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\$ 1.249,85	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R\$ 1.383,69	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 507,35
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 1.660,43	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 138,87	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 138,37
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.433,95
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\$ 211,98	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 111,09
114.1 IRRF	R\$ 17,96	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 341,03
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.092,92

TESTE DE HONESTIDADE

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

EMPREGADOR01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-6002 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

000242

TRABALHADOR10 PIS/PASEP
163.78620.49-111 Nome
LUIS FERNANDO ROCHA17 CTPS (nº, série, UF)
66397 - 269 / SP18 CPF
359.353.158-5819 Data de Nascimento
18/10/198820 Nome da Mãe
CREUZA LEANDRO ROCHA**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador24 Data de Admissão
01/12/201825 Data do Aviso Prévio
30/09/201926 Data de Afastamento
30/09/201927 Cod. Afastamento
SJ229 Pensão Alim. (%) FGTS
0,0030 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado31 Código Sindical
479.980.083.40200-532 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 Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, 15 de Outubro de 2019.

Luís Fernando Rocha -
150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

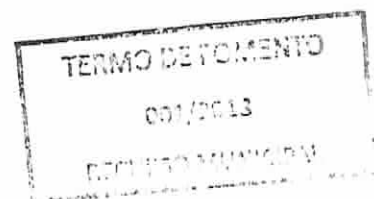
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

1 - F
2 - A
3 - 1
4 - L
5 - A
6 - S
7 - A
8 - S
9 - A
10 - S
11 - A
12 - S
13 - A
14 - S
15 - A
16 - S
17 - A
18 - S
19 - A
20 - S
21 - A
22 - S
23 - A
24 - S
25 - A
26 - S
27 - A
28 - S
29 - A
30 - S
31 - A
32 - S
33 - A
34 - S
35 - A
36 - S
37 - A
38 - S
39 - A
40 - S
41 - A
42 - S
43 - A
44 - S
45 - A
46 - S
47 - A
48 - S
49 - A
50 - S
51 - A
52 - S
53 - A
54 - S
55 - A
56 - S
57 - A
58 - S
59 - A
60 - S
61 - A
62 - S
63 - A
64 - S
65 - A
66 - S
67 - A
68 - S
69 - A
70 - S
71 - A
72 - S
73 - A
74 - S
75 - A
76 - S
77 - A
78 - S
79 - A
80 - S
81 - A
82 - S
83 - A
84 - S
85 - A
86 - S
87 - A
88 - S
89 - A
90 - S
91 - A
92 - S
93 - A
94 - S
95 - A
96 - S
97 - A
98 - S
99 - A
100 - S

Seu também está obrigado a usá-los, para prevenir ac-
dentes e evitar as doenças profissionais.
Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o
cerceam 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 médi-
co adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos"
concorram para o agravamento de sua lesão.
Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços
de electricidade.
Procure o socorro médico imediato, se você for viti-
ma 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.
Converse e discuta no trabalho predispondo a aci-
dentes pela desatenção.
Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos
cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.
- Os óculos, pulseiras, gravatas e mangas compridas não
fazem parte do seu uniforme de trabalho.
Mantenha sempre as guardas protetoras das máqui-
nas 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 dispositi-
vos de combate ao fogo existentes em seu local de traba-
lho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 066397 00269-SP



Luiz Fernando Rocho
ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE

001/25

RECURSO

Nome Luís Fernando Rocha
Loc. Nasc. Garuça Est. SP Data 18.10.88
Filiação Adão Rocha
crusga brandão Rocha
Doc. Nº Ext. Nasc. nº 15.638 fl. 021 b. A-20-

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
 Exp. em / / Estado
 Obs.:
 Data Emissão 18.03.2013 DRT S.P.T. Garcia - SP

Assinatura do Funcionário
RG: 12.341.281
PLT. Garças

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

TERMO DE PAGAMENTO
091/2018
RECIBO MUNICIPAL

2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

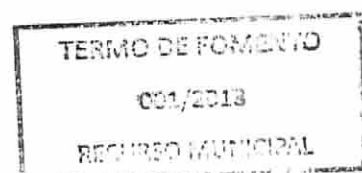
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 104.698-5

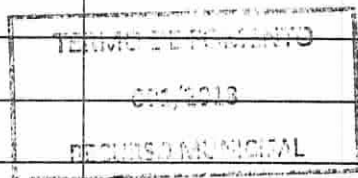
FAVORECIDO: LUIS FERNANDO ROCHA
CPF/CNPJ: 359.353.158-58
VALOR: R\$ 7.092,92
DEBITO EM: 09/10/2019

=====

DOCUMENTO: 100906
AUTENTICACAO SISBB: 7.5E1.E81.530.B78.11C



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 120.67378.17-3		11 Nome IVANILDE PEREIRA IZIDORO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R DEP M. J. FERNANDES, 1516					13 Bairro REBELO
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 66582 - 527 / SP		18 CPF 063.011.488-94
19 Data de Nascimento 01/02/1963	20 Nome da Mãe ARLINDA CANDIALI PEREIRA				
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. 1.507,50	24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 27/09/2019	26 Data de Afastamento 27/09/2019	27 Cod. Afastamento SJ2	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	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				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 27/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.177,11	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 179,64	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras 6,00 horas a 50%	R\$ 67,84	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 15,42	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\$ 1.130,63	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R\$ 1.256,25	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 460,62
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 1.507,50	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 125,62	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 125,62
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.046,25
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\$ 115,20	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 100,50
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\$ 243,30
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.802,95



CONTABILIZADO

EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
000247					
TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 120.67378.17-3	11 Nome IVANILDE PEREIRA IZIDORO				
17 CTPS (nº, série, UF) 66582 - 527 / SP	18 CPF 063.011.488-94	19 Data de Nascimento 01/02/1963	20 Nome da Mãe ARLINDA CANDIALI PEREIRA		
CONTRATO					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 27/09/2019	26 Data de Afastamento 27/09/2019	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado					
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA 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 legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010. Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, 27 de Outubro de 2019.

150 Assinatura do Empregador ou Responsável Administrativo
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - GARÇA/SP

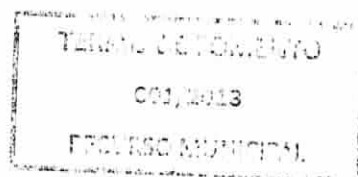
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



156 Informações à CAIXA:

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

A CARTEIRA PROFISSIONAL

Por menos que pareça e por mais trabalho que dê ao interessado, a carteira profissional é um documento indispensável à proteção do trabalhador.

Elemento de qualificação civil e de habilitação profissional, a carteira representa também título originário para a colocação, para a inscrição sindical e, ainda, um instrumento prático do contrato individual de trabalho.

A carteira, pelos lançamentos que recebe, contém a história de uma vida. Quem a examina, não sabe se o portador é um temperamento aquilino, se é versátil, se ama a profissão escolhida ou ainda não encontrou a própria vocação; se andou de fábrica em fábrica, como uma abelha, ou permaneceu no mesmo estabelecimento, subindo a escada profissional. Pode ser um padrão de honra. Pode ser uma advertência.

(a) Alexandre Marcondes Filho



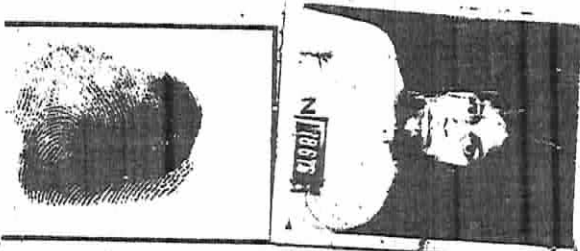
MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE EMPREGO E SALARIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL

Número 000522

Série

527



Alexandre Marcondes Filho
ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

6 Nome *Tranete Pereira*

Loc. Nasc. *Piedade* Data *01/02/63*

Est. *Pernambuco*

Filiação *Abelardo Aguiar*

Pereira

Est. Civil *Metanaco* Doc. N.º *26153*

58 Reg. *36*

Outro Doc. *36*

Estado Militar: Doc. *36*

Orgão *36*

Estado Dec. N.º *36*

ESTRANGEIROS

Ido Brasil em *36*

Exp. em *36*

Doc. N.º *36*

Doc. N.º *36*

Data Emissão *25/01/77* DRT *João*

Michael

Assinatura do Funcionário
CONVENIO

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

7

Nome.....

Doc.....

Nome.....

Doc.....

Nome.....

Doc.....

Est. Civil.....

Doc.....

Est. Civil.....

Doc.....

Nascimento.....

Doc.....

Doc.....

Doc.....

TERMO DE FOMENTO
08/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

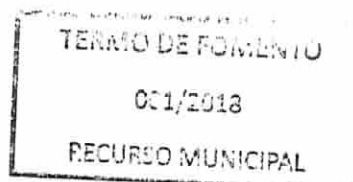
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 13.641-7

FAVORECIDO: IVANILDE PEREIRA IZIDORO
CPF/CNPJ: 063.011.488-94
VALOR: R\$ 5.802,95
DEBITO EM: 09/10/2019

=====

DOCUMENTO: 100907
AUTENTICACAO SISBB: 4.098.85E.A67.8D7.3DD





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

Número da Nota - Serie
000000000004 - 1
 Autenticidade
ZCK5-4U0K
 Data de Emissão
07/10/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CARDOSO 33654900860
 CPF/CNPJ: 34.314.124/0001-63 IM: 82178 IE: Fone:
 End: : PACAEMBU R,320 - CEP: 17511400
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados de preparação de documentos e apoio administrativo referente ao mês de Setembro de 2019.

Dados para Depósito:
 Banco Santander S.A.
 Agência: 0011
 Conta: 00013014417-5

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

17021 - DATILOGRAFIA,DIGITAÇÃO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA
 AUDIVEL,REDAÇÃO,EDIÇÃO,INTERPRETAÇÃO,REVISÃO

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.500,00	0,0000%	0,00	6.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.500,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECUASO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 13.014.417-5

FAVORECIDO: FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO

CPF/CNPJ: 34.314.124/0001-53

VALOR: R\$

6.500,00

DEBITO EM: 09/10/2019

=====

DOCUMENTO: 100908

AUTENTICACAO SISBB:

9.891.C40.563.BC2.A2B

TERMO DE FOMENTO

031/2018

RECURSO MUNICIPAL

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:22
306203062

CIRURGICA KD LTDA.  CIRURGICA KD		PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 039, A - VILA JACUI - SAO PAULO - SP - CEP: 08060-020 Fone: (11)2541-1095		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.048.003 SÉRIE 000 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3519 0809 2600 7100 0106 5500 0000 0480 0314 0594 0252	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 149930651111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190610361023 22/08/2019 12:47:32 CNPJ 09.260.071/0001-06	
						00053	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 22/08/2019
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3407-5066	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

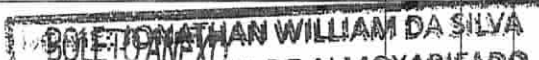
LOCAL ENTREGA	
CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 070 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP

FATURA	
DADOS DA FATURA - Número: 000048003 - Valor: R\$ 1.434,50	

DUPLICATAS	
Número	001
Vencimento	06/10/2019
Valor	R\$1.434,50

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.434,50	VALOR DO ICMS 258,21	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 375,34 (26,17 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.434,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.434,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI ME			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AVENIDA 10, 1126 SALA 03 - CENTRO			MUNICÍPIO RIO CLARO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115		
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 56,320	PESO LÍQUIDO 56,320	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
AG4012D	AGULHA DESC. 40 X 12 C/100 DESCARPACK TRIB APROX R\$ 2,61 FEDERAL E R\$ 4,80 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: SAGAAA061F QT: 8 VAL: 30/03/24	90183910	300	5102	CX	8,0000	5,00000000	0,00	40,00	40,00	7,20	0,00	18,00 0,00
ELEDES	ELETRODO DESCART. / ADULTO DESCARPACK TRIB APROX R\$ 24,89 FEDERAL E R\$ 19,38 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: SECDA0009 QT: 850 VAL: 30/03/24	90181990	300	5102	UN	850,0000	0,19000000	0,00	161,50	161,50	29,07	0,00	18,00 0,00
LPMS	LUVA LATEX MED. C/ 100 SUPERMAX TRIB APROX R\$ 55,61 FEDERAL E R\$ 120,60 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: 007861 QT: 50 VAL: 30/03/24	40151900	300	5102	CX	50,0000	13,40000000	0,00	670,00	670,00	120,60	0,00	18,00 0,00
LPPD	LUVA LATEX PEQ. C/100 DESCARPACK TRIB APROX R\$ 45,48 FEDERAL E R\$ 98,64 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: SLTCAA336S QT: 40 VAL: 28/02/24	40151900	300	5102	CX	40,0000	13,70000000	0,00	548,00	548,00	98,64	0,00	18,00 0,00
MCTD	MASCARA CIR. TRIPLA BCA. C/TIRAS C/50 DESCARPACK TRIB APROX R\$ 0,63 FEDERAL E R\$ 2,70 ESTADUAL FONTE: IBPT 5017EW LOTE: SMTFAA0045 QT: 3 VAL: 30/03/24	63079010	300	5102	CX	3,0000	5,00000000	0,00	15,00	15,00	2,70	0,00	18,00 0,00
 BOLETO JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4													
LANCADO													

DADOS ADICIONAIS: DATA DE RECEBIMENTO: 23/08/19	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Email Transporte: BR4TRANSPORTES@MAIL.GOV.BR PIS/COFINSRED. ALQ. 0 MEI/MEZ/COOP/ANTIPDEC. 5/27/04 (C.F. 40151900 PEDIDO: 93390444 END ENTR: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP - CEP: 17400000 / PTO. REF. SEGUNDA A SEXTA 08H00 AS 16H30 Pedido do Cliente 93390444	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:22
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090210811800700024766172180340000143450

BENEFICIARIO:

CIRURGICA KD LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA KD LTDA

CNPJ: 09.260.071/0001-06

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

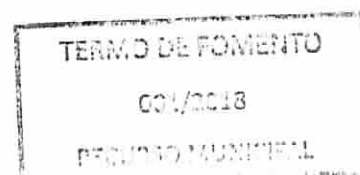
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	100.909
NOSSO NUMERO	21081180000024766
CONVENIO	02108118
DATA DE VENCIMENTO	06/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.434,50
JUROS/MULTA	31,54
VALOR COBRADO	1.466,04

=====

NR.AUTENTICACAO 0.E20.CB4.EC2.F84.299



14/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:06:37
306203062 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/10/2019
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	131.105,26

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	8.A36.AB9.2FF.80A.B10
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 12/09/2019 Valor Total: R\$ 46,99

NF-e

Nº 000.036.234

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 200
ESTACAO VELHA - GARCA - SP
Fone: (14)3471-7800 CEP: 17400-000

SERVE TODOS
SUPERMERCADOS

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.036.234

Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0900 0009 9300 0606 5500 1000 0362 3410 0135 9048

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

135190670156432 12/09/2019 17:06:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA VIA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315089023116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.000.993/0006-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/09/2019

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

12/09/2019

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:04:34

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 12/10/2019
Valor R\$: 46,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	46,99
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,99	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
13						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	Aliq. ICMS
4046	CEBOLA 20X KG Val. Aprox. Trib. R\$: 1,58 Federal e 6,77 Estadual	SEM GTIN	07031019	040	5929	KG	9,9208	3,79	0,00	37,60	0,00	0,00	0,00
3704	BANANA NANICA 16X KG Val. Aprox. Trib. R\$: 0,24 Federal e 1,05 Estadual	SEM GTIN	08039000	040	5929	KG	2,089	2,79	0,00	5,83	0,00	0,00	0,00
3827	VAGEM MACARRAO 10X KG Val. Aprox. Trib. R\$: 0,15 Federal e 0,00 Estadual	SEM GTIN	07089000	040	5929	KG	0,5093	6,99	0,00	3,56	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 12/09/19
ASSINATURA: *[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
NFCe Ref.: (3519 0900 0009 9300 0606 5500 6000 0479 3911 2160 3261)
VENDA NFC-E REFERENCIADA: DATA DE EMISSÃO: 12/09/2019 CHAVE DE ACESSO:
35190900000993000606650060000479391121603261
Valor Aproximado dos Tributos R\$: 1,97 Federal e 7,82 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: 5A16F8

RESERVADO AO FISCO



DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/09/2019 07:30:40

CONTABILIZADO

LANÇADO

Logus Retail - 5.0.45.5

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:23
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.
=====

34191090080131653652102055570002880400000004699

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 101.401

DATA DE VENCIMENTO 12/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 14/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 46,99

VALOR COBRADO 46,99
=====

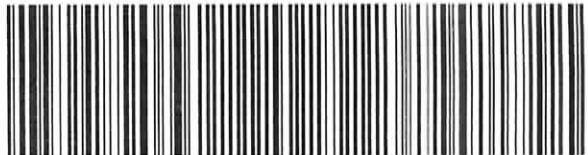
NR.AUTENTICACAO 1.222.CF1.C1A.C36.89E

TERMO DE PIMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MONARI & TOLEDO LTDA - ME, OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 007533
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000258 SÉRIE: 1

MONARI & TOLEDO LTDA - ME AVENIDA DR. LABIENO DA COSTA CENTRO 17400-000 Garça - SP Fone: (14) 3471-0305 www.aco&cia.com.br estribosfumiyagarca@yahoo.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1=Saída 1 2=Entrada Nº 007533 SÉRIE: 1 NE FL 1/1	CONTROLE DO FISCO 
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	Número do protocolo de Autorização de uso da NF-e 135.190.666.592.067
-------------------------------	--

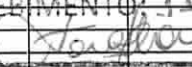
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.037.111.110	INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO 16.629.464/0001-00	CNPJ 16.629.464/0001-00	Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticação no site www.fazenda.gov.br 35-19/09-16.629.464/0001-00-55-001-000.007.533-148.038.370-5
---------------------------------------	--	----------------------------	--

DESTINATARIO/REMETE NOME/RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - 02557		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 11/09/2019
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	Número 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	TELEFONE	UF SP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 11/09/2019
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DE IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO SUBST	VALOR SUBSTITUIÇÃO	MEDIA IBPT 19,28	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 64,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA 64,00	

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		NOME/RAZÃO SOCIAL ACO & CIA LTDA		FRETE POR CONTA 1=Emitente 1 2=Destinatário	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CPF/CNPJ 13.985.935/0001-16
ENDEREÇO RUA CORONEL JOAQUIM PIZA, 1387		MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS																															
Código	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	QTDE	UN	V. UNITARIO	DESC	V. TOTAL	B. ICMS	V. ICMS	V. IBPT	V. IPI	%IC	%IP																
06469	ARGA MASSA INTERNA AC 120KG (EMB. AMARELA)	32149000	500	5.405	8	UN	8.00		64.00			19.28																			
TERMO DE FOMENTO 001/2019 RECURSO MUNICIPAL Nome: JONATHAN WILLIAM DA SILVA Cargo: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.755-4 Data de Recebimento: 11/09/19 Assinatura:  LANÇADO																															

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMULÁRIO ÚNICO - VALOR TOTAL R\$ 64,00	RESERVADO AO FISCO
RD 3630 NFOK		CONTABILIZADO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP - OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PED 064326 PE		

Entrega dos produtos em ____/____/____ () I - Turno da manhã compreende o período entre 7h e 12h () II - Turno da tarde compreende o período entre 12h e 18h () III - Turno da noite compreende o período entre 18h e 23h de acordo com a Lei Estadual 13.747 de 7 de Outubro de 2009.

HOSPITALAR

HOSPITALAR

HOSPITALAR

RECEBEMOS DE MONARI & TOLEDO LTDA - ME, OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 007536 SÉRIE: 1

MONARI & TOLEDO LTDA - ME
AVENIDA DR. LABIENO DA COSTA
CENTRO 17400-000
Garça - SP
Fone: (14) 3471-0305
www.aco&cia.com.br
estribosfumiagarca@yahoo.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1=Saida 1
2=Entrada
Nº 007536
SÉRIE: 1 NE FL 1/1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

Número do protocolo de Autorização de uso da NF-e
135.190.666.611.542

INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.037.111.110 INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO CNPJ 16.629.464/0001-00 Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticação no site www.fazenda.gov.br 35-19/09-16.629.464/0001-00-55-001-000.007.536-131.953.694-7

DESTINATÁRIO/REMETE
NOME/RAZÃO SOCIAL
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - 02557
ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS
MUNICIPIO
GARÇA

CNPJ 45.349.461/0009-60
DATA DE EMISSÃO 11/09/2019
DATA DE SAÍDA/ENTRADA 11/09/2019
HORA DE SAÍDA

CEP 17400-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

CALCULO DE IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO SUBST	VALOR SUBSTITUIÇÃO	MEDIA IBPT	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				14,84	46,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA
					46,60

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

NOME/RAZÃO SOCIAL
ACO & CIA LTDA

FRETE POR CONTA
1=Emitente
2=Destinatário 1

PLACA DO VEICULO UF SP CPF/CNPJ 13.985.935/0001-16

ENDEREÇO
RUA CORONEL JOAQUIM PIZA, 1387

MUNICIPIO
GARÇA

UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	QTDE	UN	V. UNITARIO	DESC	V. TOTAL	B. ICMS	V. ICMS	V. IBPT	V. IPI	%IC	%IP
03595	CIMENTO SUPREMO CPII F32 50 KG	25232910	500	5.405	1	UN	23.00		23.00			7.73			
07827	ARGA MASSA 8 X 1 FLEXIVEL 20KG LIGATEX	32149000	500	5.405	1	UN	23.60		23.60			7.11			

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 11/09/19
ASSINATURA: Jonathan

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMULARIO UNICO - VALOR TOTAL R\$ 46,60

RESERVADO AO FISCO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP - OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PED 063693 PE

Entrega dos produtos em ____/____/____ () I - Turno da manhã compreende o período entre 7h e 12h () II - Turno da tarde compreende o período entre 12h e 18h () III - Turno da noite compreende o período entre 18h e 23h

Recebido por _____

de acordo com a Lei Estadual 13.747 de 7 de Outubro de 2009.

HOSPITALAR

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 61.909-4

FAVORECIDO: MONARI E TOLEDO LTDA
CPF/CNPJ: 16.629.464/0001-00
VALOR: R\$ 325,02
DEBITO EM: 14/10/2019

=====

DOCUMENTO: 101402
AUTENTICACAO SISBB: 9.46B.28D.C51.A7D.443

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MESSER GASES LTDA

0057 -Filial Bauru

ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina, 2.89

BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I

MUNICÍPIO: Bauru

UF:

SP

CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA Nº 0083888544-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

16/09/2019

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.132.694.113

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHB

CPF/CNPJ

45.349.451/0009-60

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

174-0-000

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE

014-35325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	90,000	0,6243	56,19
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	90,000	0,6243	56,19
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	570,000	0,6244	355,91
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	300,000	1,4692	440,76
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 5KG	60,000	0,6243	37,46

Valor Total da Nota de Cobrança
946,51

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com

e-mail: cliente@messerbrasil.com

Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S. DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D.

VENCIMENTO

14.10.2019

CÓDIGO DO CLIENTE

100015210

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

0003888544-ND

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:23
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070031294435980420000094651

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 101.403

DATA DE VENCIMENTO 14/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 14/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 946,51

VALOR COBRADO 946,51

=====

NR.AUTENTICACAO D.8D2.F6D.A3A.3B9.B5B

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e
Emissão: 12/09/2019 - DEST./REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$235,00		Nº 000002289
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001
	<i>Frederico Sabrina</i>	00026

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE			
SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CHAVE DE ACESSO	
Rua Maceio -, 5-85 - Vila Cardia - CEP:17013-620 - Bauru - SP TEL: (14)3224-3903 www.tamani.com.br sac@tamani.com.br		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		3519 0911 6964 3100 0150 5500 1000 0022 8910 0585 8920	
		Nº 000002289 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA - DE				135190669228500 12/09/2019 13:53:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
209735478116				11.696.431/0001-50	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL				45.349.461/0009-60		12/09/2019	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							
ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO		CEP	
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
GARÇA				SP			

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/10/2019	235,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		0,00		0,00		235,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								235,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
2		GL				1		10,000		10,400	

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 IPI
81300501	TM 8130 IMPER UHS 5 L	34049029	0101	5102	GL	2,00	117,50	235,00	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: 12/09/2019
 ASSINATURA: *Jonathan*

LANÇADO
CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		TERMO DE FOMENTO	
Site: http://www.informsolucoes.com.br Empresa optante pelo Simples Nacional -> 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\$ 3,20 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,36% , NOS TERMOS DO ART. 23 DA L.C.123/2006. Pedido Núm.:0 Total ICMS 0,00- Vl.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00		001/2018	
		RECURSO MUNICIPAL	

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:23
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.
=====

23792695059000000095109001836908180420000023500
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	101.404
DATA DE VENCIMENTO	14/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	14/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	235,00
VALOR COBRADO	235,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.89B.502.9FA.509.5B4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL


Serviço Autônomo de Águas 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 006462-1	Código de Baixa 2-707720-1-10	Hidrômetro C03L000230	Referência 10/2019	Vencimento 14/10/2019																																																
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																		
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																		
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																																																		
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3660		CEP: 17400000 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7115																																																		
Nº Economia 1	Dias 33	Média 1	Período de Leitura 07/08/2019 a 09/09/2019	Leitura Anterior 4822																																																
				Leitura Atual 4822																																																
				Resid 0																																																
				Consumo 10																																																
Ocorrência CASA FECHADA		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO																																																
				Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L.</th> <th>Cons. F.</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>9/2019</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>4822</td> <td>28</td> <td>07/08/2019</td> </tr> <tr> <td>8/2019</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>4822</td> <td>33</td> <td>10/07/2019</td> </tr> <tr> <td>7/2019</td> <td>1</td> <td>10</td> <td>4822</td> <td>29</td> <td>07/06/2019</td> </tr> <tr> <td>6/2019</td> <td>4</td> <td>10</td> <td>4821</td> <td>31</td> <td>09/05/2019</td> </tr> <tr> <td>5/2019</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>4817</td> <td>31</td> <td>08/04/2019</td> </tr> <tr> <td>4/2019</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>4817</td> <td>28</td> <td>08/03/2019</td> </tr> <tr> <td>Média</td> <td>0.83</td> <td>10.00</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	9/2019	0	10	4822	28	07/08/2019	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	Média	0.83	10.00				Discriminação das Receitas Água 20,79 Esgoto 18,71 Aluguel de Hidrômetro 1,20 TOTAL DA CONTA: 40,70
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																															
9/2019	0	10	4822	28	07/08/2019																																															
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																																															
Média	0.83	10.00																																																		
Tabela de Qualidade da Água <table border="1"> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					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																										
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

25/09/2019 08:52:28


Serviço Autônomo de Águas 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 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 10/2019	Vencimento 14/10/2019
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	CEP: 17400000	Emissão 25/09/2019
53-WILLIAMS	Compl:	Código de Baixa 2-707720-1-10
Código de Ligação: 006462-1	Total da Conta: 40,70	

82610000000-7 40700068201-0 91014030120-1 00707720010-8



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	826100000000-7	40700068201-0
	91014030120-1	00707720010-8
Data do pagamento		14/10/2019
Valor Total		40,70

DOCUMENTO: 101405
AUTENTICACAO SISBB: E.365.DCA.E38.F64.50B

000070



Serviço Autônomo de Águas 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 006461-0	Código de Baixa 2-707719-1-10	Hidrômetro Y09L693214	Referência 10/2019	Vencimento 14/10/2019																																		
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																				
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																				
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																																				
Sector: 00003	Rota: 00021	Seq: 3650	CEP: 17400000 - Cidade: Garça-SP																																			
Sector: 00003	Rota: 00021	Seq: 7114																																				
Nº Economia 1	Dias 33	Média 63	Período de Leitura 07/08/2019 a 09/09/2019	Leitura Anterior 3782																																		
				Leitura Atual 3842																																		
				Resid 60																																		
				Consumo 60																																		
				Cons. Fat 60																																		
Ocorrência LEITURA NORMAL	Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S																																			
<table border="1"> <caption>Tabela de Qualidade da Água</caption> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UIC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UIT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		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 UIC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UIT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col			<table border="1"> <caption>Discriminação das Receitas</caption> <thead> <tr> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Água</td> <td>124,74</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td>112,27</td> </tr> <tr> <td>Aluguel de Hidrômetro</td> <td>1,20</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA CONTA:</td> <td>238,21</td> </tr> </tbody> </table>					Água	124,74	Esgoto	112,27	Aluguel de Hidrômetro	1,20	TOTAL DA CONTA:	238,21
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 UIC																																				
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UIT																																				
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																				
Col. Totais																																						
Col																																						
Água	124,74																																					
Esgoto	112,27																																					
Aluguel de Hidrômetro	1,20																																					
TOTAL DA CONTA:	238,21																																					

<<< 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

25/09/2019 08:52:28

Serviço Autônomo de Águas 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 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 10/2019	Vencimento 14/10/2019
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	Emissão 25/09/2019	Código de Baixa 2-707719-1-10
53-WILLIAMS	Total da Conta: 238,21	
Código de Ligação: 006461-0	CEP: 17400000	



TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82660000002-8 38210068201-4
91014030120-1 00707719010-1
Data do pagamento 14/10/2019
Valor Total 238,21

DOCUMENTO: 101406
AUTENTICACAO SISBB: 9.A3C.443.89A.182.BDA

000272


Serviço Autônomo de Águas 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 006463-2	Código de Baixa 2-707721-1-10	Hidrómetro E11N000387	Referência 10/2019	Vencimento 14/10/2019																																																						
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																								
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70 53-WILLIAMS - Compl:		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple: CEP: 17400000 - Cidade: Garça-SP																																																								
Setor 00003	Rota 00021	Seq 3640																																																								
Nº Economia 1	Dias 33	Média 672	Período de Leitura 07/08/2019 a 09/09/2019	Leitura Anterior 76502																																																						
			Leitura Atual 77247	Resid. 745																																																						
			Consumo 745	Cons. Fal 745																																																						
Ocorrência LEITURA NORMAL		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L.</th> <th>Cons. F.</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>9/2019</td> <td>592</td> <td>592</td> <td>76502</td> <td>28</td> <td>07/08/2019</td> </tr> <tr> <td>8/2019</td> <td>629</td> <td>629</td> <td>75910</td> <td>33</td> <td>10/07/2019</td> </tr> <tr> <td>7/2019</td> <td>624</td> <td>624</td> <td>75281</td> <td>29</td> <td>07/06/2019</td> </tr> <tr> <td>6/2019</td> <td>594</td> <td>594</td> <td>74657</td> <td>31</td> <td>09/05/2019</td> </tr> <tr> <td>5/2019</td> <td>808</td> <td>808</td> <td>74063</td> <td>31</td> <td>08/04/2019</td> </tr> <tr> <td>4/2019</td> <td>784</td> <td>784</td> <td>73255</td> <td>28</td> <td>08/03/2019</td> </tr> <tr> <td>Média</td> <td>671.83</td> <td>671.83</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	9/2019	592	592	76502	28	07/08/2019	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	Média	671.83	671.83				Discriminação das Receitas <table border="1"> <tr> <td>Água</td> <td>1.548,86</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td>1.393,97</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA CONTA:</td> <td>2.942,83</td> </tr> </table>			Água	1.548,86	Esgoto	1.393,97	TOTAL DA CONTA:	2.942,83
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																					
9/2019	592	592	76502	28	07/08/2019																																																					
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																																																					
Média	671.83	671.83																																																								
Água	1.548,86																																																									
Esgoto	1.393,97																																																									
TOTAL DA CONTA:	2.942,83																																																									
Tabela de Qualidade da Água <table border="1"> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UIC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UJT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					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 UIC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UJT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col																																
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 UIC																																																								
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UJT																																																								
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																								
Col. Totais																																																										
Col																																																										

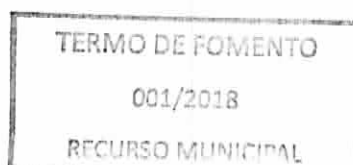
<<< ATENÇÃO >>>

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

25/09/2019 08:52:28

		Serviço Autônomo de Águas 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 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 10/2019	Vencimento 14/10/2019	
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS	CEP: 17400000 Compl:	Emissão 25/09/2019	Código de Baixa 2-707721-1-10
Código de Ligação: 006463-2	Total da Conta: 2.942,83		



SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82600000029-7	42830068201-3
	91014030120-1	00707721010-7
Data do pagamento		14/10/2019
Valor Total		2.942,83

DOCUMENTO: 101407
AUTENTICACAO SISBB: 7.885.7C1.DE0.5B2.D43

BRUNO EGEE CARBALLAL

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000005066 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3519 0914 2270 6400 0134 5500 1000 0050 6610 0005 2757

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190644852307 04/09/2019 03:21:18

CNPJ / CPF

14.227.064/0001-34

000274

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315032388117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

04/09/2019

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

04/09/2019

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

03:21:11

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/10/2019	1.240,00									

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	1.240,00	
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	1.240,00	

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	155,00	0,00	1.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
Nº: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 04/09/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

HOSPITALAR

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

CONTABILIZADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 4446-6 - SICOOB PAULISTA

CONTA: 7.139-0

FAVORECIDO: BRUNO EGEA CARBALLAL

CPF/CNPJ: 14.227.064/0001-34

VALOR: R\$ 1.240,00

DEBITO EM: 14/10/2019

=====

DOCUMENTO: 101408

AUTENTICACAO SISBB: 8.443.434.DDF.DAB.046

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000276

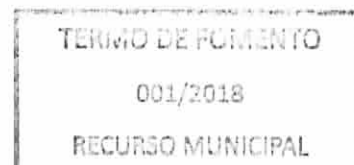
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA RUA DR JOSE RANIERI,9-41, JARDIM CRUZEIRO DO SUL - 17030370 BAURU - SP Fone/Fax: 1432272944		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída Nº 19877 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO 3519 0908 1590 8000 0134 5500 1000 0198 7710 9794 5092 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 VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190660703638 - 10/09/2019 09:47:34	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209376609111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 	CNPJ 08.159.080/0001-34	

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 10/09/2019
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 070	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIANS	CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 10/09/2019
MUNICÍPIO 3516705 - GARÇA	UF SP	FONE / FAX 1434075066	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA 00:00:00	

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
 Venc. 26/09/2019
 Valor R\$ 1.950,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 0,00	VALOR DO ICMS R\$ 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO R\$ 0,00	VALOR DO PIS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 1.950,00
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00	VALOR DA COFINS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.950,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE ESPÉCIE 0	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 125,000	PESO LÍQUIDO 125,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
456322	CLAX PROFI 36A1 BB 50L	34029039	0500	5405	UN	1,0000	R\$ 650,00000	R\$ 650,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
456325	CLAX DEOSOFIT CONC - BB 25L	38099190	0102	5102	UN	1,0000	R\$ 650,00000	R\$ 650,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
80074	CLAX ANTI CHLOR 62A1 - BB 25L	28321090	0102	5102	UN	1,0000	R\$ 650,00000	R\$ 650,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

REFERENTE AO FECHAMENTO DE AGOSTA/2019.; Valor Total Aproximado dos tributos R\$ 630,64(32,34%);
Empresa optante pelo simples nacional, não gera direito a crédito fiscal de IPI.; Mercadoria destinada a
consumidor fiscal.; Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional.

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

15/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:41:24
306203062 SEGUNDA VIA 0045

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/10/2019
NR. DOCUMENTO	550.037.000.108.797
VALOR TOTAL	1.950,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HYGICARE PRODUTOS DE HIGI
AGENCIA: 0037-X CONTA: 108.797-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	2.8D1.A2B.6F8.366.248
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
5311638BVF

000079
Nº Nota (Nova Versão)
557
Nº RPS:
-
Data de Emissão
03/OUT/2019 - 08:59:26
Competência
10/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA
CNPJ/CPF: 11.344.914/0001-96
Endereço: AV. MARCELO STEFANI, 62
Complemento: SALA 02
Município: BRAGANÇA PAULISTA
E-mail: rede@redetelemedicina.com.br
Insc. Municipal: 038651
Bairro: JARDIM DO LAGO
UF: SP
Insc. Estadual:
CEP: 12.914-490
País: BRASIL
Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Complemento: Não Informado
Município: GARÇA
E-mail: MANDRIOLLO@AHBB.ORG.BR
Insc. Municipal:
Bairro: VILA WILLIAMS
UF: SP
Insc. Estadual:
CEP:
País: BRASIL
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 SETEMBRO 2019

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR DEPOSITAR EM CONTA CORRENTE
BANCO DO BRASIL - AG: 167-8 CC: 111.083-7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)
	0,00	890,00	3,00	26,70
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				835,26

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

CONTABILIZADO

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

Código de Verificação:

5311638BVF

Número da Nota:

557

Local

Data

Assinatura

HOSPITALAR

15/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:41:24
306203062 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/10/2019
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	8.CA7.1B6.0BA.35D.24A
------------------	-----------------------

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

979

Código de Verificação de Autenticidade

0TC5URB6C

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/09/2019 às 15:47:34

Chave de Acesso

1115172I02TXSTXUHZ8WEWOA38S49S7U

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GARÇA-SP

Local da Prestação

GARÇA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

13/09/2019

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

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		
R CEL JOAQUIM PIZA, 168		Bairro		
		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	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Bairro	
		CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	
17400-000	GARÇA - SP	14 35325198	
		E-mail	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
3,00	UN	PAPAINA 10% - TUBO 250 GR	45,00	R\$ 135,00

TERMO DE PONENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.07

SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil
3,9102%	0000040000007	4771702	Código da Obra
			Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 135,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 135,00	R\$ 5,28	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\$ 135,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 979 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0TC5URB6C.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

15/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:05:32
306203062 SEGUNDA VIA 0051

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/10/2019
NR. DOCUMENTO	550.290.000.027.083
VALOR TOTAL	135,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RADUAN E FRONTERA LTDA -
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 27.083-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	C.3AA.020.4C6.EA4.9FD
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-610

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAIDA

1

Nº 1036035

SERIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5219 0904 0278 9400 0326 5500 1001 0360 3510 0115 5034

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

000983

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152192486939357 05/09/2019 21:28:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

05/09/2019

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA-SAIDA

05/09/2019

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 05/10/2019 674,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	608,00	VALOR DO ICMS	27,96	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	674,20
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	674,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEÍCULO PRÓPRIO	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO AV. JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALÃO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			1,25	1,25

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
31950	FLAVONID 500MG C/60CP (N)-NEO QUIMICA (Lote: B19E0800, Qtde: 2, Dt Val: 31/05/2022)	30049099	500	6108	CX	2	22,7500	45,50	45,50	5,46		12,00	
21264	TELA DE PROLENE 30,5X30,5- VENKURI (Lote: T20123, Qtde: 1, Dt Val: 30/06/2022)	30061090	040	6108	UN	1	66,2000	66,20					
30032	AGULHA P/ANEST.DESC 18G 3 1/2 TUOHC/25 - BDPRECO SUGERIDO 23,10 (Lote: 9022616, Qtde: 1, Dt Val: 31/12/2023)	90183219	800	6108	CX	1	562,5000	562,50	562,50	22,50		4,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 06/09/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
ITEM 2 ISENCAO DE ICMS REF CONVENIO 01/99
ITEM 3 Resolucao Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013
ITEM 2 e 3 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 e 2 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 3 Aliq. 12% conf. art. 54inciso XV da alinea "E"do RICMS/SP
ITEM 3
ITEM 3
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 41,73
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 49,20, Federal, R\$ 21,24, Estadual, R\$ 27,96
Pedido: 1103428
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)
Redespacho...: O EMITENTE - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:ISENTO -
Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

15/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:05:32
306203062 SEGUNDA VIA 0059
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	15/10/2019
NR. DOCUMENTO	553.359.000.002.035
VALOR TOTAL	674,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DUPATRI HOSP COML LTDA	
AGENCIA: 3359-6	CONTA: 2.035-4
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	0.4D5.89F.2CB.C5E.1F1
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 14/10/2019 - 22:50:39

000785

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 255.643,19	06-QTDE TRABALHADORES 121	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 09/2019	12-DATA DE VALIDADE 15/10/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 20.451,45	14-ENCARGOS 1.124,83	15-TOTAL A RECOLHER 21.576,28
---	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 15/10/2019

858900002150 762801791914 015633054842 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 14/10/2019 - 22:50:39

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 255.643,19	06-QTDE TRABALHADORES 121	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 09/2019	12-DATA DE VALIDADE 15/10/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 20.451,45	14-ENCARGOS 1.124,83	15-TOTAL A RECOLHER 21.576,28
---	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 15/10/2019

858900002150 762801791914 015633054842 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DATA: 14/10/2019
HORA: 22:50:39
PÁG: 0001/0023

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GEIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

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

858900002150 762801791914 015633054842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,00	
TOMADOR/OSPA:										INSCRIÇÃO:	
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:										RAT: 2,0	
SIMPLES: 1										INSCRIÇÃO:	
EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

858900002150 762801791914 015633054842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
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 1.923,53	0,00	207.73334.25-9 0,00		01/12/2018 173,11	01	01	02/09/2019 153,89	P3 0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO		207.73334.25-9		01/12/2018	01		03/09/2019 0,00	Z5 0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO		207.73334.25-9		01/12/2018	01		13/09/2019 0,00	P3 0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO		207.73334.25-9		01/12/2018	01		20/09/2019 0,00	Z5 0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO		207.73334.25-9		01/12/2018	01		20/09/2019 0,00	P3 0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO		207.73334.25-9		01/12/2018	01		23/09/2019 0,00	Z5 0,00
ANDERSON PIMENTA 2.373,09	0,00	160.13720.52-6 0,00		11/01/2019 213,57	01		189,84	03222 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	277,41	02237 0,00
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO 1.457,72	0,00	126.89977.14-3 0,00		01/12/2018 116,61	01	01	19/09/2019 116,62	P3 0,00
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO		126.89977.14-3		01/12/2018	01		20/09/2019 0,00	Z5 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA: 14/10/2019
HORA: 22:50:39
PAG: 0004/0023

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GEIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

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

858900002150 762801791914 015633054842 534946100094

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO:

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA 1.457,71	0,00	209.89105.02-9 0,00		03/12/2018 116,61	01	01	116,61	05143 0,00
ELIANA PEREIRA 2.310,74	0,00	125.83556.17-9 0,00		01/12/2018 207,96	01	01	184,86	03222 0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ 1.762,35	0,00	124.14640.38-5 0,00		01/12/2018 158,61	01	01	140,99	04110 0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI 2.114,92	0,00	129.26880.17-2 0,00		03/12/2018 190,34	01	01	169,19	03222 0,00
ELTON DOUGLAS DA SILVA 1.923,54	0,00	127.42924.14-2 0,00		01/12/2018 173,11	01	01	153,89	03222 0,00
EMERSON DE CONTI MONICO 1.507,50	0,00	148.73138.47-3 0,00		15/12/2018 120,60	01	01	120,60	04131 0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA 1.768,91	0,00	209.48801.31-4 0,00		03/12/2018 159,20	01	01	141,51	04131 0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA		209.48801.31-4		03/12/2018	01		02/09/2019 Z5	04131
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA		209.48801.31-4		03/12/2018	01		18/09/2019 P3	04131
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA		209.48801.31-4		03/12/2018	01		20/09/2019 Z5	04131
FABIANE FRANCA FERNANDES 2.157,99	0,00	129.75179.15-6 0,00		14/12/2018 194,21	01	01	13/09/2019 P3	03222 0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES		129.75179.15-6		14/12/2018	01		19/09/2019 Z5	03222
FABIANE FRANCA FERNANDES		129.75179.15-6		14/12/2018	01		19/09/2019 P1	03222
FERNANDA APARECIDA MORAIS PENACHI ANICHI 1.523,13	0,00	127.93999.17-4 0,00		01/12/2018 121,85	01	01	121,86	05143 0,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL 1.507,50	0,00	127.10197.14-8 0,00		01/12/2018 120,60	01	01	120,61	04221 0,00

000089

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DATA: 14/10/2019
HORA: 22:50:39
PÁG: 0006/0023

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

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

858900002150 762801791914 015633054842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FEAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO	FAP	RAT AJUSTADO	CBO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	09/2019	115	2305	639		1	2.0	45.349.461/0009-60	0.50	1.00	JAM
TRABALHADOR	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO		
REM SEM 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	BASE CÁL PREV SOCIAL									
JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA	0,00	200.81824.65-8	0,00	01/12/2018	01	01			153,88	03222	0,00
1.923,54				173,11							0,00
JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORO	0,00	129.36980.16-1	0,00	01/04/2019	01				153,88	03222	0,00
1.923,54				173,11							0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA	0,00	204.89207.44-2	0,00	01/12/2018	01	01			170,12	03222	0,00
2.126,59				191,39							0,00
JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	0,00	201.01323.83-7	0,00	01/08/2019	01				130,56	03222	0,00
1.632,01				130,56							0,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA	0,00	162.66723.47-7	0,00	24/07/2019	01				127,81	04141	0,00
1.597,63				127,81							0,00
JOSEFINA MARIA ROMUALDO	0,00	124.59891.40-9	0,00	01/12/2018	01	01			116,62	05143	0,00
1.457,71				116,61							0,00
JOSEMARIA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	0,00	127.33339.17-8	0,00	31/01/2019	01				153,89	03222	0,00
1.923,54				173,11							0,00
JOSIMARA MEDINA BENTO	0,00	200.77856.36-2	0,00	02/03/2019	01	05			153,88	03222	0,00
1.923,54				173,11							0,00
JUAN CARLOS DOS SANTOS	0,00	200.81821.79-9	0,00	01/12/2018	01	01			133,99	04221	0,00
1.674,91				133,99							0,00
LAERTE FERNANDES	0,00	122.13633.01-2	0,00	22/01/2019	01				116,62	05143	0,00
1.457,71				116,61							0,00
LARISSA SILVA POCHA BRENE	0,00	140.86480.52-9	0,00	01/12/2018	01	01			189,02	03222	0,00
2.362,80				212,65							0,00
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	0,00	212.92476.34-8	0,00	07/08/2019	01				249,40	02236	0,00
3.117,55				342,93							0,00
LEIDE SABRINA JUSTINO	0,00	126.81687.14-6	0,00	01/12/2018	01	01			116,62	05143	0,00
1.457,71				116,61							0,00
LUCAS DE BARROS RODRIGUES	0,00	200.81834.14-9	0,00	25/07/2019	01				153,88	03222	0,00
1.923,54				173,11							0,00
LUCIA GASPARINI SACCA	0,00	125.44895.80-4	0,00	07/01/2019	01				153,89	03222	0,00
1.923,54				173,11							0,00

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA: 14/10/2019
HORA: 22:50:39
PÁG : 0007/0023

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE

GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

858900002150 762801791914 015633054842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLIS: 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	BASE CÁL 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LUCIA NOGUEIRA SOARES 1.457,71	0,00	164.23818.03-8 0,00	13/02/2019 116,61	01	01	01	01	116,61	05143 0,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA 2.297,46	0,00	201.06006.33-3 0,00	16/04/2019 206,77	01	01	01	01	183,79	03222 0,00
LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES 2.369,80	0,00	206.49184.17-8 0,00	01/12/2018 213,28	01	01	01	01	189,58	03222 0,00
LUIZ DA SILVA 1.974,36	0,00	108.53411.24-4 0,00	01/12/2018 177,69	01	01	01	01	157,95	03222 0,00
MARCELO ANDREACA 3.719,05	0,00	126.50192.18-8 0,00	08/11/2018 409,09	01	01	01	01	297,53	02235 0,00
MARIA APARECIDA GARCIA 1.457,84	0,00	126.88846.17-7 0,00	01/12/2018 116,62	01	01	01	01	116,63	05132 0,00
MARIA APARECIDA STANQUINI 2.357,97	0,00	122.35422.76-6 0,00	01/12/2018 212,21	01	01	01	01	188,64	03222 0,00
MARIA CRISTINA TEICHEIRA 1.025,88	0,00	120.67375.91-3 0,00	01/12/2018 82,07	01	01	01	01	82,08	03222 0,00
MARIA CRISTINA TEICHEIRA	0,00	120.67375.91-3	01/12/2018	01	01	01	01	14/09/2019 Z5	03222
MARIA DA CONCEICAO SANTOS VERNASCHI 1.457,84	0,00	128.21230.15-1 0,00	01/12/2018 116,62	01	01	01	01	116,63	05132 0,00
MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA 3.252,75	0,00	153.57606.23-8 0,00	21/08/2019 357,80	01	05	05	05	260,22	02235 0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA 2.748,63	0,00	201.67050.41-3 0,00	01/12/2018 247,37	01	01	01	01	219,89	02234 0,00
MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA 1.923,54	0,00	204.89211.16-4 0,00	14/12/2018 173,11	01	01	01	01	153,88	03222 0,00
MARILDE INES GUARNIERI 3.252,75	0,00	126.51163.17-3 0,00	01/12/2018 357,80	01	01	01	01	260,23	02235 0,00
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN 1.457,85	0,00	123.52975.01-8 0,00	01/12/2018 116,62	01	01	01	01	29/08/2019 P3	05132 0,00

TERMO DE FOLHA

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000292

DATA: 14/10/2019
HORA: 22:50:39
PÁG: 0009/0023

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

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

858900002150 762801791914 015633054842 534946100094

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

OUTRAS ENT: FPAS: 639

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OPERA:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
-------------------------------------	-------------	--	--------------	--------------------	----------	-----	------	-----------------------------------	------------

RINALDO JORGE DE MELO 2.303,84	0,00	123.81331.11-7 0,00	01/12/2018 207,34	01	01			184,31	03222 0,00
RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS 2.338,42	0,00	125.82574.15-7 0,00	01/12/2018 210,45	01	01			187,08	03222 0,00
ROBERTO CARLOS GOMES 1.632,01	0,00	165.57949.56-0 0,00	01/12/2018 130,56	01	01			130,56	05143 0,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO 2.267,35	0,00	127.57155.17-4 0,00	03/12/2018 204,06	01	01			181,39	04101 0,00
ROSANA GENEROSO DE SOUZA 1.457,71	0,00	209.99869.50-1 0,00	01/12/2018 116,61	01	01			116,61	05143 0,00
ROSANE HERMINIA DE ANDRADE 1.457,71	0,00	133.36666.72-3 0,00	01/12/2018 116,61	01	01			116,61	05143 0,00
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS 1.507,50	0,00	126.45481.15-0 0,00	01/12/2018 120,60	01	01		11/07/2019 Q1	120,61	04222 0,00
ROSE MARY RODRIGUES 1.923,55	0,00	124.41999.27-5 0,00	01/12/2018 173,11	01	01		20/08/2019 P3	153,89	03222 0,00
ROSE MARY RODRIGUES	0,00	124.41999.27-5	01/12/2018	01	01		04/09/2019 Z5		03222
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES 1.457,84	0,00	206.19512.51-7 0,00	01/12/2018 116,62	01	01			116,62	05132 0,00
RUITE HELENA NOGUEIRA 1.820,05	0,00	124.50595.29-7 0,00	01/12/2018 163,80	01	01			145,61	05143 0,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA 1.923,54	0,00	165.97464.01-0 0,00	28/08/2019 173,11	01	05			153,88	03222 0,00
SILVIA ANDREIA DA COSTA 2.307,13	0,00	125.54684.35-0 0,00	01/12/2018 207,64	01	01		20/09/2019 P3	184,58	03222 0,00
SILVIA ANDREIA DA COSTA	0,00	125.54684.35-0	01/12/2018	01	01		21/09/2019 Z5		03222
SIMONE NEILDO DOS SANTOS 1.457,71	0,00	209.48801.53-5 0,00	01/12/2018 116,61	01	01			116,61	05143 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

858900002150 762801791914 015633054842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 COME: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 TOMADOR/OBRA: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
BASE CÁL PREV SOCIAL	BASE CÁL PREV SOCIAL										
TALITA PARANHOS DE FREITAS	1.923,54	0,00	128.52829.18-7	0,00	01/12/2018	01	01			153,89	03222
TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	2.330,39	0,00	165.37969.04-3	0,00	10/04/2019	01				186,43	03222
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	1.933,88	0,00	165.42183.04-4	0,00	01/12/2018	01	01			154,71	03222
THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3.252,75	0,00	128.20323.15-6	0,00	01/12/2018	01	01			260,23	02235
VALDEMIR CASAVECHI	6.149,55	0,00	121.51375.86-4	0,00	03/05/2019	01				491,97	04102
VANESSA DA COSTA DUMONT CONZALES	1.652,96	0,00	128.22489.17-5	0,00	03/12/2018	01	01			132,24	04110
VERIDIANE GIROTTI	3.252,75	0,00	129.43928.15-3	0,00	19/12/2018	01	01			260,22	02235
WALTER OLIVEIRA LIMA	1.837,09	0,00	203.24642.92-4	0,00	01/12/2018	01	01			146,96	04221
WASHINGTON GOMES MENDES	1.767,20	0,00	13C.46161.93-9	0,00	01/12/2018	01	01		11/09/2019 P3	141,37	04221
WASHINGTON GOMES MENDES			13C.46161.93-9	0,00	01/12/2018	01			14/09/2019 Z5		04221

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000295

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GEIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 14/10/2019
HORA: 22:50:39
PÁG: 0011/0023

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

858900002150 762801791914 015633054842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2019 COD REC: 115 COD GRS: 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		PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO	
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DEPÓSITO	JAM	
		BASE CÁL PREV SOCIAL							
ELLEN CRISTINA DUMONT FRANCO	2.102,21	1.326,68	126.07451.18-5	03/12/2018	01	01	24/09/2019	04131	
IVANILDE PEREIRA IZIDORO	1.440,01	1.130,63	120.67378.17-3	01/12/2018	01	01	27/09/2019	04222	
LUIS FERNANDO ROCHA	2.355,39	1.249,85	163.78620.49-1	01/12/2018	01	01	30/09/2019	04221	
PATRICIA APARECIDA SILVERIO	0,00	280,55	200.81842.23-0	05/06/2019	01		02/09/2019	05143	
ROSY LICERRO	1.166,17	364,43	123.29696.45-2	10/07/2019	01		24/09/2019	05132	
SILVIA REGINA SAURO DA COSTA	5.521,05	2.498,59	122.10909.16-5	01/12/2018	01	01	19/09/2019	02235	
			2.776,21	857,16			0,00	0,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	268.228,02	6.850,73	7.624,13	25.579,50	20.451,45	0,00
---------------------------	------------	----------	----------	-----------	-----------	------

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858900002150 762801791914 015633054842 534946100094

Nº ARQUIVO: BCalFZrouSs0000-3
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: B10N1UAKcfy0000-0

RAT: 2.0

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT:

FPAS: 639

COD GPS: 2305

COD REC: 115

COMP: 09/2019

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

TOMADOR/COBRA:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

BAIRRO: WILLIAMS

CNAE PREPONDERANTE: 8610102

CNAE: 8610102

CIDADE: GARÇA

UF: SP

CEP: 17400-000

CAT

QUANT

REMUNERAÇÃO SEM 13º

REMUNERAÇÃO 13º

BASE CÁL PREV SOC

BASE CÁL 13º PREV SOC

01

127

255.643,19

0,00

268.228,02

7.624,13

TOTAIS:

127

255.643,19

0,00

268.228,02

7.624,13

TERMO DE FOMENTO

001/2019

RECURSO MUNICIPAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA: FAPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL					DEPÓSITO	JAM
ADEMIR ALVES	1.196,80	0,00	121.71732.25-5	0,00	01/12/2018	01	01	09/08/2019 P2	03222
ADEMIR ALVES			121.71732.25-5		01/12/2018	01		08/09/2019 Z5	03222
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	1.923,54	0,00	212.94260.56-3		20/05/2019	01		0,00	03222
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	3.548,10	0,00	129.92381.00-6		03/12/2018	01	01	0,00	02236
ANA PAULA DA SILVA	1.995,81	0,00	128.31260.50-9		01/12/2018	01	01	0,00	04110
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	3.548,10	0,00	201.37672.42-4		03/12/2018	01	01	23/09/2019 P3	02236
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES			201.37672.42-4		03/12/2018	01		27/09/2019 Z5	02236
ANA TEREZA GIMENES GAMBÁ	3.619,62	0,00	201.37671.23-1		08/07/2019	01		0,00	02515
ANA VALERIA FAVERO	1.597,63	0,00	209.19875.40-2		08/05/2019	01		0,00	05143
ANDRE BONADIO CHAGAS	1.652,82	0,00	128.33400.18-9		03/12/2018	01	01	0,00	04221
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	3.547,80	0,00	170.06924.47-0		01/12/2018	01	01	0,00	02236
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.114,92	0,00	125.40921.51-7		03/12/2018	01	01	0,00	03222
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	1.457,71	0,00	120.75473.08-2		01/12/2018	01	01	0,00	05143
ARILSON JOSE DESSIA	3.260,08	0,00	124.90813.94-5		19/06/2019	01		0,00	02235
BEATRIZ KETILLEN ROCHA PEREIRA	5.256,45	0,00	201.61321.71-0		01/12/2018	01	01	0,00	02235
					578,20			0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

DATA: 14/10/2019
HORA: 22:50:39
PÁG: 0014/0023

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO EGTS E DECL À PREVIDÊNCIA
RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPA: 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	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
CARLOS AGUIBALDO EUFLAUZINO 2.192,48	0,00	106.11122.12-7 0,00	106.11122.12-7	01/12/2018 197,32	01	01	17/09/2019 0,00	P3 0,00	03222 0,00
CARLOS AGUIBALDO EUFLAUZINO		106.11122.12-7	106.11122.12-7	01/12/2018	01	01	18/09/2019	Z5	03222
CARLOS ALEXANDRE VIDO 3.297,75	0,00	126.65914.17-6 0,00	126.65914.17-6	25/02/2019 362,75	01	01	0,00		03241 0,00
CARLOS ANTONIO DA SILVA 2.784,14	0,00	123.82017.12-2 0,00	123.82017.12-2	13/08/2019 293,47	01	05	0,00		03226 0,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS 2.627,35	0,00	122.06092.26-5 0,00	122.06092.26-5	03/12/2018 236,46	01	01	0,00		02522 0,00
CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA 3.059,21	0,00	123.96866.94-1 0,00	123.96866.94-1	01/12/2018 336,51	01	01	10/09/2019 0,00	P3	03241 0,00
CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA		123.96866.94-1	123.96866.94-1	01/12/2018	01	01	11/09/2019	Z5	03241
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO 3.253,35	0,00	123.32861.57-4 0,00	123.32861.57-4	03/12/2018 357,86	01	01	12/09/2019 0,00	P3	02516 0,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO		123.32861.57-4	123.32861.57-4	03/12/2018	01	01	13/09/2019	Z5	02516
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA 2.114,92	0,00	164.46345.85-3 0,00	164.46345.85-3	13/05/2019 190,34	01	01	0,00		03222 0,00
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS 1.653,01	0,00	165.17783.74-2 0,00	165.17783.74-2	20/12/2018 132,24	01	01	0,00		04221 0,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN 1.706,82	0,00	210.27443.26-7 0,00	210.27443.26-7	14/12/2018 136,54	01	01	0,00		05143 0,00
DANIELA DE OLIVEIRA 3.914,98	0,00	206.41064.56-4 0,00	206.41064.56-4	01/12/2018 430,64	01	01	0,00		02235 0,00
DANILO CORREA 3.260,48	0,00	161.21747.45-6 0,00	161.21747.45-6	01/12/2018 358,65	01	01	0,00		03241 0,00
DANILO FERNANDES ANDREANI 3.357,39	0,00	206.48042.38-8 0,00	206.48042.38-8	15/04/2019 369,31	01	01	0,00		03241 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

000299

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 14/10/2019
HORA: 22:50:39
PÁG : 0015/0023

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLIS: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL			BASE CÁL 13° SAL	PREV SOC					DEPÓSITO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL							
DEBORA ELISA TOFFOLI			120.67374.30-5	0,00	03/12/2018	01	01			04221
1.507,50	0,00		0,00		120,60				0,00	0,00
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO			204.85789.60-9	0,00	03/12/2018	01	01		12/09/2019 P3	02236
3.548,10	0,00		0,00		390,29				0,00	0,00
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO			204.85789.60-9	0,00	03/12/2018	01	01		13/09/2019 Z5	02236
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO			206.18796.44-9	0,00	01/12/2018	01	01		17/09/2019 P3	03222
2.302,82	0,00		0,00		207,25				0,00	0,00
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO			206.18796.44-9	0,00	01/12/2018	01	01		18/09/2019 Z5	03222
ELIANA APARECIDA DA SILVA			212.16926.18-4	0,00	07/06/2019	01			0,00	05143
1.597,63	0,00		0,00		127,81					0,00
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS			126.90118.14-0	0,00	12/06/2019	01			0,00	04221
1.507,50	0,00		0,00		120,60				0,00	0,00
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO			180.72462.40-2	0,00	03/12/2018	01	01		0,00	03222
2.114,92	0,00		0,00		190,34				0,00	0,00
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA			125.40835.42-4	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	03241
3.238,12	0,00		0,00		356,19				0,00	0,00
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS			108.01871.20-1	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	03222
2.241,54	0,00		0,00		201,73				0,00	0,00
FABIANA TIMPURIM ZAGO			129.43429.15-7	0,00	03/12/2018	01	01		0,00	02239
4.660,85	0,00		0,00		512,69				0,00	0,00
FABIO CESAR BRANDAO			122.22870.43-9	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	03222
1.923,54	0,00		0,00		173,11				0,00	0,00
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO			127.82776.15-2	0,00	03/12/2018	01	01		0,00	04221
1.652,82	0,00		0,00		132,22				0,00	0,00
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA			120.67376.17-0	0,00	03/12/2018	01	01		0,00	05142
1.786,61	0,00		0,00		160,79				0,00	0,00
FLAVIO MARTINEZ DA SILVA			210.02461.22-9	0,00	21/08/2019	01	05		0,00	02235
3.252,75	0,00		0,00		357,80				0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO 001/2013
RECURSO MUNICIPAL

000360

DATA: 14/10/2019
HORA: 22:50:39
PÁG: 0017/0023

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LUCIANE APARECIDA TOLEDO MARTINS FERREIR 1.652,82	0,00	125.40256.26-2	0,00	03/12/2018	01	01		0,00	04221
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES 1.652,82	0,00	125.02009.62-8	0,00	03/12/2018	01	01		0,00	04221
LUCIMARA APARECIDA VIEIRA 3.223,92	0,00	126.90508.14-3	0,00	07/08/2019	01			0,00	02515
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA 3.681,59	0,00	205.69049.22-5	0,00	03/12/2018	01	01		0,00	02235
LUIS GUILHERME BRANDAO 1.923,55	0,00	200.81845.35-3	0,00	03/06/2019	01	05	05/09/2019	P3	03222
LUIS GUILHERME BRANDAO		200.81845.35-3		03/06/2019	01		08/09/2019	Z5	03222
LUIS GUILHERME BRANDAO		200.81845.35-3		03/06/2019	01		08/09/2019	P3	03222
LUIS GUILHERME BRANDAO		200.81845.35-3		03/06/2019	01		12/09/2019	Z5	03222
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA 1.507,50	0,00	127.66974.18-2	0,00	22/01/2019	01		0,00		04221
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES 1.752,11	0,00	164.14690.87-3	0,00	01/12/2018	01	01	0,00		05143
MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA 3.252,74	0,00	123.14539.76-3	0,00	14/12/2018	01	01	03/09/2019	P3	02235
MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA		123.14539.76-3		14/12/2018	01		0,00		02235
MARCIO CIEBER DOS SANTOS 2.784,14	0,00	126.66399.18-6	0,00	03/12/2018	01	01	0,00		03226
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA 2.114,92	0,00	126.49385.14-8	0,00	03/12/2018	01	01	0,00		03222
MARESSA MANELIN SASSO 3.548,10	0,00	207.73333.89-9	0,00	06/03/2019	01		0,00		02236
		0,00		390,29			0,00		0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001/2018

DATA: 14/10/2019
HORA: 22:50:39
PÁG: 0018/0023

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60		FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00		
COMP: 09/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305				SIMPLES: 1		RAT: 2.0		
TOMADOR/OBRA:				OUTRAS ENT:		INSCRIÇÃO:		
NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL PREV SOCIAL					DEPÓSITO	
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	0,00	201.42628.58-6	03/12/2018	01	01		0,00	02237
3.152,57		0,00	346,78					0,00
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	0,00	126.72445.15-1	15/12/2018	01	01		0,00	03222
4.073,54		0,00	448,08					0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	0,00	120.68169.46-2	01/02/2019	01			0,00	02516
3.047,74		0,00	335,25					0,00
MARIA JOSE MEIRA	0,00	124.92884.13-0	03/06/2019	01			0,00	05143
1.592,97		0,00	127,43					0,00
MARIA REGINA DA SILVA	0,00	121.00374.94-1	01/12/2018	01	01		0,00	04221
1.790,01		0,00	161,10					0,00
MARIANA DA SILVA COSTA	0,00	209.48801.34-9	01/12/2018	01	01		0,00	03222
2.183,54		0,00	196,51					0,00
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	0,00	164.23837.87-3	01/12/2018	01	01		0,00	03222
1.923,54		0,00	173,11					0,00
MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	0,00	127.54349.18-0	14/12/2018	01	01		0,00	03222
2.600,60		0,00	234,05					0,00
MARLY APARECIDA LUIZ	0,00	126.26729.15-0	01/12/2018	01	01		0,00	05143
1.729,46		0,00	138,35					0,00
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	0,00	126.72747.16-6	01/12/2018	01	01		0,00	05143
1.525,65		0,00	122,05					0,00
MAURICI DA SILVA CASTELANI	0,00	125.30705.38-2	01/12/2018	01	01		0,00	03222
1.992,98		0,00	179,36					0,00
MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	0,00	126.04262.18-7	01/12/2018	01	01		0,00	03222
1.923,54		0,00	173,11					0,00
NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA	0,00	129.51644.17-7	03/12/2018	01	01		0,00	02236
3.548,10		0,00	390,29					0,00
NEIVA GERALDA DE SOUZA	0,00	127.12884.16-9	08/02/2019	01			0,00	03222
2.114,92		0,00	190,34					0,00
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	0,00	127.59400.16-8	01/12/2018	01	01		0,00	02235
3.930,25		0,00	432,32					0,00

TERMO DE FOLHA Nº 0700

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00	
TOMADOR/OBRA:										INSCRIÇÃO:	
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM	
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO		
PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	3.252,74	0,00	206.60349.43-9	206.60349.43-9	22/02/2019	01	01		16/09/2019 P3	02235	
PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS			206.60349.43-9	206.60349.43-9	22/02/2019	01	01		17/09/2019 Z5	02235	
PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS			206.60349.43-9	206.60349.43-9	22/02/2019	01	01		26/09/2019 P3	02235	
PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS			206.60349.43-9	206.60349.43-9	22/02/2019	01	01		27/09/2019 Z5	02235	
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	1.837,22	0,00	203.24641.90-1	203.24641.90-1	01/12/2018	01	01		0,00	04221	
PRISCILA VENTURA PIRES	2.255,79	0,00	126.95082.17-9	126.95082.17-9	25/04/2019	01	01		0,00	03222	
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.114,92	0,00	123.83928.45-5	123.83928.45-5	03/12/2018	01	01		0,00	03222	
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	4.660,85	0,00	209.03725.32-5	209.03725.32-5	03/12/2018	01	01		0,00	02239	
RENATA RIBEIRO BRANCO	6.349,15	0,00	124.50535.06-5	124.50535.06-5	01/12/2018	01	01		0,00	02235	
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	1.923,54	0,00	127.06002.16-8	127.06002.16-8	01/12/2018	01	01		0,00	03222	
ROSANA GOMES FELIX	1.923,54	0,00	126.11924.17-3	126.11924.17-3	01/12/2018	01	01		0,00	03222	
ROSELY VASCO	1.457,71	0,00	209.48795.05-5	209.48795.05-5	01/12/2018	01	01		0,00	05143	
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	3.548,10	0,00	125.06267.97-4	125.06267.97-4	03/12/2018	01	01		0,00	02236	
SIMONE CALDEIRA DUFAES	3.259,26	0,00	128.04832.16-5	128.04832.16-5	14/12/2018	01	01		23/08/2019 Q1	02235	
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.372,30	0,00	201.67056.14-4	201.67056.14-4	01/12/2018	01	01		0,00	03241	
					370,95				0,00	0,00	

000304

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

DATA: 14/10/2019
HORA: 22:50:39
PÁG: 0020/0023

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
RELATÓRIO DE TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FAP: 0.50 PAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OPERAÇÃO: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÂL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
SOLANGE PAULINA LORENA				124.50535.25-1	01/12/2018	01	01			0,00	04221
1.819,17	0,00			0,00	163,72						0,00
SUELY MIDORI HANDA				122.76152.45-3	03/12/2018	01	01			0,00	03222
2.114,92	0,00			0,00	190,34						0,00
TANIA MARA MANCUIZO DA SILVA				121.91234.31-5	01/12/2018	01	01			0,00	04221
1.507,50	0,00			0,00	120,60						0,00
VANESSA CRISTINA DOS SANTOS ZANCA				201.51018.41-8	01/12/2018	01	01			0,00	02235
3.254,58	0,00			0,00	358,00						0,00
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS				134.23295.89-8	01/12/2018	01	01			0,00	03222
2.264,88	0,00			0,00	203,83						0,00
VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO				165.99755.43-8	01/12/2018	01	01			0,00	04221
1.507,76	0,00			0,00	120,62						0,00
VIVIANE BEZERRA DE SOUSA				127.98464.89-9	03/12/2018	01	01		17/09/2019 P3	0,00	02235
3.728,83	0,00			0,00	410,17					0,00	0,00
VIVIANE BEZERRA DE SOUSA				127.98464.89-9	03/12/2018	01	01		19/09/2019 Z5	0,00	02235
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO				127.17644.18-2	01/12/2018	01	01			0,00	04221
1.507,50	0,00			0,00	120,60						0,00
WANESA LAURENTINO ALVES				201.67057.82-5	03/12/2018	01	01			0,00	04221
1.652,82	0,00			0,00	132,22						0,00

TERMO DE FOMENTO

COI/2013

RECURSO MUNICIPAL

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 0,00 25.957,25 0,00 0,00

DATA: 14/10/2019
HORA: 22:50:39
PAG: 0021/0023

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

Nº ARQUIVO: BCalFZrouSs0000-3
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: B10N1UAKcFy0000-0
SIMPLES: 1 RAT: 2.0

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
CIDADE: GARÇA

BAIRO: WILLIAMS
CEP: 17400-000

CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	UF: SP	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	100	260.203,35		0,00	260.203,35	0,00
TOTAIS:	100	260.203,35		0,00	260.203,35	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000309

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 14/10/2019
HORA: 22:50:39
PÁG: 0022/0023

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

Nº ARQUIVO: RCalFzrouSs0000-3
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: B10N1UakcFy0000-0
SIMPLES: 1
RAT: 2.0

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305
FRAS: 639 OUTRAS ENT: 1
TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
CIDADE: GARÇA
UF: SP
CEP: 17400-000

BAIRRO: WILLIAMS

CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CNAE: 8610102

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

FGTS - 8% (TX 3%)

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

255.643,19
0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

121

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8% (TX 3%)

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

260.203,35
0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

100

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO 15/10/2019

DEPÓSITO FGTS

20.451,45

ENCARGOS FGTS

1.124,83

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

21.576,28



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 14/10/2019
HORA: 22:50:39
PÁG: 0023/0023

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: B10N1UAKcFy0000-0 N° ARQUIVO: BCalFZrouS0000-3
COMP: 09/2019 COD REC: 115 COP GPS: 2305 FPA: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 45.262.49 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 51.536.75
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 6.274.26 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: VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 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
QUANTIDADE: 0 25 ANOS: 0.00
QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	5	I2:	0	I3:	1	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	3	P3:	1	Q1:	30	Q2:	3
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:	0	Z6:	31

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

002300

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85890000215-0 76280179191-4
01563305484-2 53494610009-4
Data do pagamento 15/10/2019
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 09/2019
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 15/10/2019
VALOR DEPOSITO 21.576,28
Valor Total 21.576,28
=====

DOCUMENTO: 101501
AUTENTICACAO SISBB: 1.F10.5EA.073.7C3.D57

TERMO DE PIMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

000310

RECEBEMOS DE CARLOS ALBERTO BAPTISTA GUEDES GARÇA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.930
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

CARLOS ALBERTO BAPTISTA GUEDES GARÇA - ME RUA OTAVIO, 165 - - LABIENOPOLIS, Garça, SP - CEP: 17400000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.930 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3519 0902 7408 8600 0135 5500 1000 0009 3018 0003 0037 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 135190698557634 - 23/09/2019 16:13
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 315026350112 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 02.740.886/0001-35	

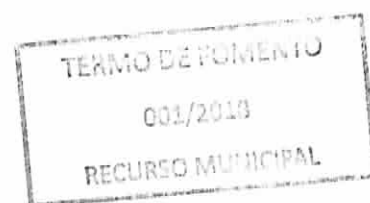
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB		45.349.461/0009-60	23/09/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	CENTRO	17400-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garça		SP	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	120,00	
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	120,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
10	BARRA DE CANTONEIRA 2 X 1/4	72162100	0102	5102	MT	8,0000	15,0000	120,00					



CONTABILIZADO

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL -	RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 825-0

FAVORECIDO: CARLOS ALBERTO BAPTISTA GUEDES GARC

CPF/CNPJ: 02.740.886/0001-35

VALOR: R\$ 120,00

DEBITO EM: 15/10/2019

DOCUMENTO: 101502

AUTENTICACAO SISBB: 1.EF1.D17.6E3.01D.FAC

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:23
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040062100777680390000003001

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 101.503

DATA DE VENCIMENTO 11/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 15/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 30,01

JUROS/MULTA 0,24

VALOR COBRADO 30,25

=====

NR.AUTENTICACAO C.762.270.AA5.0BC.6BD

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE LEFANT UNIFORMES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 16/09/2019 VALOR TOTAL: R\$ 697,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO
THIAGO SANTOS SALA 6, 070 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000314
NF-e

Nº. 000.000.218
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



LEFANT UNIFORMES EIRELI

Rua Treze de Maio, 568
Centro - 16400-045
LINS - SP Fone/Fax: 1430255898

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.218
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0931 9408 4200 0157 5500 1000 0002 1816 1997 4226

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

135190676962773 - 16/09/2019 10:08:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

419151141118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

31.940.842/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS SALA 6, 070

MUNICÍPIO

GARÇA

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/09/2019

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/09/2019

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:06:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 16/10/2019
Valor R\$ 697,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	697,00
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	0,00	697,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

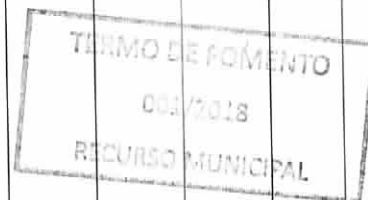
NUMERAÇÃO

(kg) PESO BRUTO

(kg) 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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	CONJUNTO HOSPITALAR	62046900	0102	5102	CJ	1.0000	697,0000	697,00	0,00	0,00	0,00	0,00	



CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Valor Aprox. Tributos R\$ 57,29 (R\$ 19,17 Federal, R\$ 38,13 Estadual e R\$ 0,00 Municipal). I-DOCUMENTO
EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e II*NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
38 CONJUNTOS R\$49,00 PARTE PAGAMENTO EM BOLETO 30 DIAS / 16/10/2019

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:23
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790007029926000000702000794400980440000069700

BENEFICIARIO:

FATOR PRINCIPAL

NOME FANTASIA:

FATOR PRINCIPAL

CNPJ: 27.389.422/0001-57

SACADOR AVALISTA:

LEFANT UNIFORMES EIRELI

CNPJ: 31.940.842/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP. BENEFICIENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.504
DATA DE VENCIMENTO	16/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	697,00
VALOR COBRADO	697,00

=====

NR.AUTENTICACAO	A.53D.308.2EB.A88.07C
-----------------	-----------------------

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

 PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número de Nota Fiscal 19171
	Série: E
	Data Emissão: 04/10/2019
	Certificação: 66223-69324

DADOS DO PRESTADOR	
 Nome/Razão Social: LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA CNPJ/CPF: 64.601.255/0001-92 Endereço: RUA EUGENIO FERNANDES Bairro: JARDIM BONGIOVANI Município: PRESIDENTE PRUDENTE Email:	Insc. Municipal: 46167 Insc. Estadual: 562.101.659.110 Nº: 425 UF: SP CEP: 19050-400 Telefone: (18)39081033

DADOS DO TOMADOR	
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Bairro: WILLIAMS Município: GARÇA Email:	Insc. Municipal: Insc. Estadual: ISENTO Nº: 70 UF: SP CEP: 17400-000 Telefone: (14)-35410644

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO
LOCAÇÃO DE VARIAS MAQUINAS REPROGRÁFICAS REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2019 = 42.522 COPIAS X R\$ 0,035 = R\$ 1.488,27. AHBB HOSPITAL

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
LOCACAO	Sim	42.522,000	0,035	1.488,27

TERMO DE PAGAMENTO

031/2018

RECURSO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DA NOTA					R\$1.488,27
Valor Total das Deduções: R\$0,00	Desconto Incondicionado: R\$0,00	Base de Cálculo: R\$1.488,27	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\$1.488,27 ✓

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: 10/2019	Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE	Data Geração: 04/10/2019
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: 6 - MICROEMPRESARIO E EMPRESA DE PEQUENO PORTE (ME)	
CNAE: 4789007	EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	
Observações: - P. 01 VI:1.488,27 Vencido:10/10/2019 Forma:007 - BOLETO BANCARIO - TRIB. APROX: 200,17 FED 66,08 MUN FONTE: IBPT - 801EC4		
Impresso em: 04/10/2019 17:53:07		

Recebi(emos) de: LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica 07, 10, 19 Data	Mateus Silva Andreillo Tecn. da Informação RG: 44.017.262-X Assinatura	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 19171 Certificação 66223-69324
---	--	---

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:23
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100294160500035490010180430000148627

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

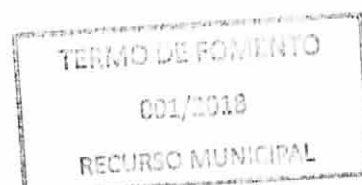
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	101.505
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.488,27
VALOR COBRADO	1.488,27

=====

NR.AUTENTICACAO 7.CBF.722.F0E.B71.D0E



000318



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
97

Data e Hora da Emissão	01/10/2019 09:50:56	Competência	1/10/2019	Código de Verificação	339394381
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRÃO 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	RIBEIRÃO 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	GARÇA - SP
Endereço e CEP	Rua Dr. Orlando Thiago Dos Santos, 70 - Williams CEP: 17400-000				
Complemento:		Telefone:	(14)3407-5066	e-mail:	clsato@ahhb.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.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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			

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.

CONTABILIZADO

Avisos

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:23
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399676146580000000500024901019480430000350000

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	101.506
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.500,00
VALOR COBRADO	3.500,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.F15.653.FDA.822.40C

TERMO DE PONENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:23
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040062534504380430000422080

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 101.507

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 15/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 4.220,80

VALOR COBRADO 4.220,80

=====

NR.AUTENTICACAO 3.57A.BAE.F9A.62A.5CC

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

000322

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  PROFIX MEDICAL COM. IMPLANTES ORTOP. LTDA.EPP - PROFIX MEDICAL Rua Bahia, sala 13, 165 - CENTRO 17501-080 Marília - SP FONE: (14) 3113-7273		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.000.703 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3519 0828 1046 3300 0169 5500 1000 0007 0319 9123 9130 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 PARA ESTADO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190594468892 16/08/2019 11:50:16		CNPJ 28.104.633/0001-69								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.402.865.119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ								
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB - Associação Hospitalar Benef. do Brasil		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 16/08/2019								
ENDEREÇO Orlando Thiago dos Santos, 70		BAIRRO / DISTRITO Vila Williams		CEP 17400-000								
MUNICÍPIO Garça		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL								
FATURA / DUPLICATA 001 15/10/2019 1.150,16		FONE / FAX		HORA DA SAÍDA 11:47:50								
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE CÁLC. ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 1.150,16								
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR APROX. TRIB. 117,32								
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. 0,00		TOTAL DA NOTA 1.150,16								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT								
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEIC								
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA								
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
136240306010	PARAFUSO FENDA CRUZ 2.4 x 10 MM TI Reg: 80084420003 Val Reg: 06/02/2021 Lote(s) - 100346/014374 (2) Val 10/10/2100	90211020	040	5102	Pc	2	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
136240306012	PARAFUSO FENDA CRUZ 2.4 x 12 MM TI Reg: 80084420003 Val Reg: 06/02/2021 Lote(s) - 100346/014926 (1) Val 10/10/2100	90211020	040	5102	Pc	1	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
136240306014	PARAFUSO FENDA CRUZ 2.4 x 14 MM TI Reg: 80084420003 Val Reg: 06/02/2021 Lote(s) - MXSL (1) Val 16/08/2100	90211020	040	5102	Pc	1	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
136240309012	PARAFUSO CABECA ROSCADA FENDA CUZ 2.4 X 12 MM Reg: 80084420009 Val Reg: 15/09/2023 Lote(s) - MXSL (2) Val 16/08/2100	90211020	040	5102	Pc	2	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
167200206043	MINI PLACA PONTE LOCKING 06 FUROS 2.0 MM Reg: 80084420007 Val Reg: 19/09/2023 Lote(s) - 100300/014017 (1) Val 10/10/2100	90211020	040	5102	Pc	1	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
0702050474	PLACA RECONSTRUÇÃO MANDIBULAR TITANIC RETA C/ PARAFUSO 2.4 mm Reg.: Lote(s)	90211020	040	5102	Pc	1	1.150,16	1.150,16	0,00	0,00		117,32
CONTABILIZADO NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 16/08/19 ASSINATURA: [Assinatura]												
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ITEM(S) COM ISENÇÃO DE ACORDO COM ANEXO I DO REGULAMENTO DO ICMS, ARTIGO 14/16, OPERAÇÕES COM INSUMOS UTILIZADOS EM CIRURGIAS, ARROLADOS NO CONVENIO 01/99 PRODUTOS SUJEITOS A ALIQUOTA ZERO DA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL (LEI 10.865/2004, ART. 28, XV) Pac.: GILBERTO CORREIA DE SOUZA Data cir.: 12/08/2019 Dr(a). BRENO ARENA Conv.: SUS						TERMO DE FOMENTO 001/2013 RECURSO MUNICIPAL						
Sistema Profix						Gerado em 16/08/2019 às 11:50 pelo UniDANFE 3.6.19 Free! www.unidante.com.br						
RECEBEMOS DE PROFIX MEDICAL COM. IMPLANTES ORTOP. LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO 16/08/2019 VALOR TOTAL 1.150,16 DESTINATÁRIO AHBB - Associação Hospitalar Benef. do Brasil - Orlando Thiago dos Santos, 70 - Vila Williams, 17400-000-Garça-SP						NF-e 000.000.703 SÉRIE 1						
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR										

0702050474

LANÇADO

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:24
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080001237564841350050005180430000115016

BENEFICIARIO:

PROFIX M C I ORTOPEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

PROFIX M C I ORTOPEDICOS LTDA

CNPJ: 28.104.633/0001-69

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	101.508
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	15/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.150,16
VALOR COBRADO	1.150,16

=====

NR.AUTENTICACAO C.144.EE2.B34.6DD.EE9

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000324

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  PROFIX MEDICAL COM. IMPLANTES ORTOP. LTDA.EPP - PROFIX MEDICAL Rua Bahia, sala 13, 165 - CENTRO 17501-080 Marília - SP FONE: (14) 3113-7273		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.000.702 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3519 0828 1046 3300 0169 5500 1000 0007 0214 6881 3830 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 PARA ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190594454483 16/08/2019 11:46:50										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.402.865.119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ 28.104.633/0001-69								
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB - Associação Hospitalar Benef do Brasil				CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60								
ENDEREÇO Orlando Thiago dos Santos, 70				BAIRRO / DISTRITO Vila Williams								
MUNICÍPIO Garcia				UF SP								
FATURA / DUPLICATA 001 15/10/2019 1.085,43				DATA DA EMISSÃO 16/08/2019								
CÁLCULO DO IMPOSTO				DATA DA SAÍDA 16/08/2019								
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 1.085,43								
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		TOTAL DA NOTA 1.085,43								
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR APROX TRIB 110,71								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT								
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEIC								
QUANTIDADE		ESPECIE		PESO BRUTO								
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
167200204130	MINI PLACA PONTE 04 FUIROS 2.0 MM Reg: 80084420016 Val Reg: 18/03/2023 Lote(s) - I00429/044622(3) Val: 31/12/2100	90211020	040	5102	Pc	3	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
136200306004	PARAFUSO FENDA CRUZ 2.0 x 04 MM TI Reg: 80084420003 Val Reg: 06/02/2021 Lote(s) - I00454/041245(2) Val: 10/10/2100	90211020	040	5102	Pc	2	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
136200306005	PARAFUSO FENDA CRUZ 2.0 x 05 MM TI Reg: 80084420003 Val Reg: 06/02/2021 Lote(s) - I00454/043692(4) Val: 10/10/2100	90211020	040	5102	Pc	4	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
136200306008	PARAFUSO FENDA CRUZ 2.0 x 08 MM TI Reg: 80084420003 Val Reg: 06/02/2021 Lote(s) - I00476/046576(1) Val: 06/02/2026	90211020	040	5102	Pc	1	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
136200306010	PARAFUSO FENDA CRUZ 2.0 x 10 MM TI Reg: 80084420003 Val Reg: 06/02/2021 Lote(s) - I00454/037664(2) Val: 31/12/2100	90211020	040	5102	Pc	2	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
136200306012	PARAFUSO FENDA CRUZ 2.0 x 12 MM TI Reg: 80084420003 Val Reg: 06/02/2021 Lote(s) - I00476/046348(2) Val: 06/02/2026	90211020	040	5102	Pc	2	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
136200306014	PARAFUSO FENDA CRUZ 2.0 x 14 MM TI Reg: 80084420003 Val Reg: 06/02/2021 Lote(s) - I00454/043154(1) Val: 10/10/2100	90211020	040	5102	Pc	1	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
136230306005	PARAFUSO FENDA CRUZ 2.3 x 05 MM TI Reg: 80084420003 Val Reg: 06/02/2021 Lote(s) - I00454/041766(1) Val: 31/12/2100	90211020	040	5102	Pc	1	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
136230306006	PARAFUSO FENDA CRUZ 2.3 x 06 MM TI Reg: 80084420003 Val Reg: 06/02/2021 Lote(s) - I00476/046575(1) Val: 06/02/2026	90211020	040	5102	Pc	1	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
0702050482	MICRO/MINI PLACA TITANIO COMPATIVEL SISTEM/ 1.5/2.0 C/PARAFUSO Reg: Lote(s)	90211020	040	5102	Pc	3	361,81	1.085,43	0,00	0,00		110,71
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ITEM(S) COM ISENÇÃO DE ACORDO COM ANEXO I DO REGULAMENTO DO ICMS, ARTIGO 14/16, OPERAÇÕES COM INSUMOS UTILIZADOS EM CIRURGIAS, ARROLADOS NO CONVENIO 01/99. PRODUTOS SUJEITOS A ALIQUOTA ZERO DA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL (LEI 10.865/2004, ART. 28, XV) Pac.: GILBERTO CORREIA DE SOUZA Data cir.: 12/08/2019 Dr(a). BRENO ARENAConv.: SUS						TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL						
Sistema Profix						Gerado em 16/08/2019 às 11:46 pelo UniDANFE 3.6.1 (F) ver www.unidanfe.com.br						
RECEBEMOS DE PROFIX MEDICAL COM. IMPLANTES ORTOP. LTDA.EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 16/08/2019 VALOR TOTAL 1.085,43 DESTINATÁRIO AHBB - Associação Hospitalar Benef do Brasil - Orlando Thiago dos Santos, 70 - Vila Williams, 17400-000-Garcia-SP						NF-e 000.000.702 SÉRIE 1						
DATA DO RECEBIMENTO						IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR						

CONTABILIZADO

LANÇADO

HOSPITALAR

0702050482

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:24
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080001229564841350050005180430000108543

BENEFICIARIO:

PROFIX M C I ORTOPEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

PROFIX M C I ORTOPEDICOS LTDA

CNPJ: 28.104.633/0001-69

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 101.509

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 15/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 1.085,43

VALOR COBRADO 1.085,43

=====

NR.AUTENTICACAO E.520.350.AA4.C5C.F0D

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

BRUNO EGEA CARBALLAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000005108 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3519 0914 2270 6400 0134 5500 1000 0051 0810 0005 3178

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

135190674976705 14/09/2019 10:25:34

000329

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315032388117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

14.227.064/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/09/2019

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

14/09/2019

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:25:36

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2019	103,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	
		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			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				
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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 14/09/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

HOSPITALAR

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

CONTABILIZADO

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:24
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691444670100623830500915720015880430000010350

BENEFICIARIO:

BRUNO EGEA CARBALLAL

NOME FANTASIA:

BRUNO EGEA CARBALLAL

CNPJ: 14.227.064/0001-34

PAGADOR:

AHEB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 101.510

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 15/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 103,50

VALOR COBRADO 103,50

=====

NR.AUTENTICACAO 1.BC0.37F.C17.F17.582

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		NF-e
AO LADO		Nº: 000006169
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000006169 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-1909-05.335.433/0001-11-55-003-000.006.169-199.087.643-9 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.190.661.918.610 10/09/2019 14:27:39	

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 05.335.433/0001-11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113				
DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR			CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 10/09/2019
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06			BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG	HORA DA SAÍDA 14:27:15

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA 000006169-1 - CARTEIRA - 10/10/19 - R\$ 534,40
--

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	534,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	534,40

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO				
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF / CNPJ
	g - SEM FRETE			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
0				0,000
				PESO LÍQUIDO
				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
17068FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 (BASE	39239000	0102	5929	FD	16	13,0000	208,00			0,00	0
17069FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100	39235000	0102	5929	FD	16	20,4000	326,40			0,00	0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 10/09/19
ASSINATURA: 

LANÇADO

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-038181	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0005-1 - GARCA

CONTA: 41.580-4

FAVORECIDO: 3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

CPF/CNPJ: 05.335.433/0001-11

VALOR: R\$ 534,40

DEBITO EM: 15/10/2019

=====

DOCUMENTO: 101511

AUTENTICACAO SISBB: D.A7E.012.A21.8F6.6FC

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

000330

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
186

Data e Hora da Emissão	02/10/2019 11:39:30	Competência	2/10/2019	Código de Verificação	069977263
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRÃO 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	RIBEIRÃO 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	GARÇA - 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 252808/2019

Serviços executados em uma autoclave marca Phoenix, modelo: HB54, número de série: 1354

Serviços executados

Revisão elétrica, hidráulica e mecânica, limpeza da câmara de esterilização, regulagem do nível de água, ajustes de pressão tempo e temperatura, troca da válvula de entrada de água.

Dados bancários para pagamento

Banco 033 Santander.

Ag. 3911

C/C: 13003555-8

CNPJ: 18-730-220/0001-36

Favorecido: Elias Davi Costa.

VALOR A SER PAGO EM DUAS PARCELAS, SENDO QUE A PRIMEIRA PARCELA SERÁ PAGA NA ENTREGA DO EQUIPAMENTO, VALOR R\$485,00

SEGUNDA E ÚLTIMA PARCELA COM MESMO VALOR DA PRIMEIRA.

Vencimento: 22/10/2019

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\$	970,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	970,00	
(-) 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\$	970,00	Incentivador Cultura			
		2-Não			

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

Avisos

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECEBOSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 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\$ 485,00

DEBITO EM: 15/10/2019

=====

DOCUMENTO: 101512

AUTENTICACAO SISBB: 7.984.B9F.9AC.288.1D0

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000332

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Casa de Carnes Três Meninas Leandro Vicente de Sa Rua Padre Paulo de T Leite, 676 - Ferraropolis 17400000 Garça - SP Fone: 34711386 mariajulialourenco@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída		 CHAVE DE ACESSO 35190933724406000176550010000002891579515721									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 315071426110		CNPJ 33.724.406/0001-76									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315071426110		ENTCSST		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190653963010									
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 06/09/2019									
ENDEREÇO Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70		BAIRRO/DISTRITO Willians		CEP 17400-000									
MUNICÍPIO Garça		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 315071426110									
FONE/FAX 3407-5066		HORA DE SAÍDA 15:41											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00									
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 765,60											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00									
OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 765,60									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍC.									
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA									
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Cosm	CFOF	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
591	Mussarela Anita	04061010	0102	5.102	KG	1,000	22,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
712	Presunto Bello	04061010	0102	5.102	KG	1,000	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
591	Mussarela Anita	04061010	0102	5.102	KG	0,500	22,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Miolo Paleta	02102000	0102	5.102	KG	4,000	16,80	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Miolo Paleta	02102000	0102	5.102	KG	4,000	16,80	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
591	Mussarela Anita	04061010	0102	5.102	KG	0,500	22,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
712	Presunto Bello	04061010	0102	5.102	KG	0,500	20,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
712	Presunto Bello	04061010	0102	5.102	KG	0,500	20,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
591	Mussarela Anita	04061010	0102	5.102	KG	0,500	22,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Miolo Paleta	02102000	0102	5.102	KG	1,000	16,80	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Miolo Paleta	02102000	0102	5.102	KG	4,000	16,80	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
591	Mussarela Anita	04061010	0102	5.102	KG	1,000	22,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Miolo Paleta	02102000	0102	5.102	KG	4,000	16,80	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	Coxa e Sobrecoxa	02071400	0102	5.102	KG	8,000	6,45	51,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Miolo Paleta	02102000	0102	5.102	KG	4,000	16,80	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
591	Mussarela Anita	04061010	0102	5.102	KG	0,500	22,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

 RECEBEMOS DE Leandro Vicente de Sa OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO:
 06/09/2019 VALOR TOTAL: 765,60 DESTINATÁRIO AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70, Willians, Garça-SP

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 NF-e
 Nº 289
 SÉRIE 1

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

000333

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Casa de Carnes Três Meninas Leandro Vicente de Sa Rua Padre Paulo de T Leite, 676 - Ferrarópolis 17400000 Garça - SP Fone: 34711386 mariajulialourenco@hotmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 289 SÉRIE 1 Page 2 of 2	 CHAVE DE ACESSO 35190933724406000176550010000002891579515721 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190653963010
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315071426110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

ENTCST

CNPJ

33.724.406/0001-76

		04061010	0102	5.102	KG	0,500	20,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,000,0000
712	Presunto Bello											
591	Mussarela Anita	04061010	0102	5.102	KG	0,500	22,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,000,0000
18	Mioio Paleta	02102000	0102	5.102	KG	4,000	16,80	67,20	0,00	0,00	0,00	0,000,0000
591	Mussarela Anita	04061010	0102	5.102	KG	1,000	22,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,000,0000
18	Mioio Paleta	02102000	0102	5.102	KG	3,000	16,80	50,40	0,00	0,00	0,00	0,000,0000
591	Mussarela Anita	04061010	0102	5.102	KG	0,500	22,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,000,0000
712	Presunto Bello	04061010	0102	5.102	KG	0,500	20,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,000,0000
1	Coxa e Sobrecoxa	02071400	0102	5.102	KG	8,000	6,45	51,60	0,00	0,00	0,00	0,000,0000

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 13/09/19
ASSINATURA: *Jonathan*

LANÇADO

DEPOSITO VCT 15/08/2019AG: 0422C/C 15596 0

TERMO DE PONENTE

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

MD5- MD-5: da01666fa6cd08d6cef1e721d9

RECEBEMOS DE Leandro Vicente de Sa OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO:
06/09/2019 VALOR TOTAL: 765,60 DESTINATÁRIO AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Rua Dr Orlando Thugo dos Santos, 70, Williams, Garça-SP

NF-e

Nº 289

SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOCATENDIMENTO - 15.19.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0047

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

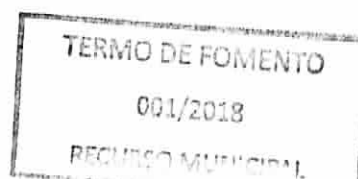
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0422-7 - GARCA SP
CONTA: 15.596-0

FAVORECIDO: LEANDRO VICENTE DE SA
CPF/CNPJ: 33.724.406/0001-76
VALOR: R\$ 765,60
DEBITO EM: 17/10/2019

=====

DOCUMENTO: 101701
AUTENTICACAO SISBB: 2.765.46E.A52.6A9.0BF



PH7id

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N.º 000021752
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

1

CHAVE DE ACESSO

3519 0907 5653 9100 0130 5500 0000 0217 5215 6761 5110

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

000000

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190640272215

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Vendas Estaduais

INSCRIÇÃO ESTADUAL

635522899118

INSCRIÇÃO EST DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ

07.565.391/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil

ENDEREÇO

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70

MUNICÍPIO

Garça

BAIRRO/DISTRITO

Williams

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

02/09/2019 17:11:57

DATA SAÍDA/ENTRADA

02/09/2019

HORA SAÍDA/ENTRADA

FATURA

001/Venc: 17-10-2019 Valor: 285,32 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS		285,32		VALOR ICMS		51,36		BASE CALCULO ICMS ST		0,00		VALOR ICMS ST		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		285,32					
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		DESCONTO		0,00		OUTRAS DESPESAS		0,00		VALOR DO IPI		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA		285,32	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT		PLACA VEICULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL				0-Emitente		0							
				1-Destinatario									
ENDEREÇO				MUNICIPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		1		ESPECIE		NAO		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	
												0,000	
												PESO LÍQUIDO	
												0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
109416	DiaCell A1,B (2x10ml) DIAMED 45101011(OUT/19)	30062000	000	5102	KT	1	94,04	94,04		94,04	16,93	0,00	18	(
109510	Coombs Control IgG (1x10ml) DIAMED 16071061(OUT/19)	30062000	000	5102	FR	1	78,76	78,76		78,76	14,18	0,00	18	(
109792	DiaCell I-II (2x10ml) DIAMED 4522382 1(OUT/19)	30062000	000	5102	KT	1	112,52	112,52		112,52	20,25	0,00	18	(
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECEBIDO MUNICIPAL LANÇADO HOSPITALAR														

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 03/09/19
ASSINATURA: LANÇADO
HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AC BANCO DE SANGUE PRODUTO GELADEIRA (Pis e Cofins tributado a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto nº 64262008 e Solução Consulta RFB nº 072013) Pedido: 28356

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:24
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090177445000901008520171380450000028532

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	101.702
NOSSO NUMERO	17744500001008520
CONVENIO	01774450
DATA DE VENCIMENTO	17/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	285,32
VALOR COBRADO	285,32

=====

NR.AUTENTICACAO D.E44.8A8.F88.5D3.ACE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000227

67920003

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARÇA SP

Nota fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 095361564 Série C
Data de Emissão 04/10/2019
Data de Apresentação 09/10/2019
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura Lote PN
GARATL01 - 00000005 01 714265198

Reservado ao Fisco
7963.DA3E.003D.5F72.09D0.53CA.708F.899A

DADOS DO SEU CÓDIGO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARÇA / SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ 45.349.461/0009-60
Inscrição Estadual: ISENT0
Conta Contrato Nº. 320001383004

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpfempresas.com.br	714265198	6981399	OUT/2019	18/10/2019	13.680,30

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação N° 011026695640	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 1,06%	COFINS 4,84%
0605	Consumo Ponta [KWh] - TUSD	OUT/19	1.752,360	1.752,360	KWh	0,95421033	1.672,12	1.672,12	18,00	300,98	1.672,12	17,72	80,93
0605	Consumo Fora Ponta [KWh]-TUSD	OUT/19	19.184,940	19.184,940	KWh	0,09943477	1.907,65	1.907,65	18,00	343,38	1.907,65	20,22	92,33
0601	Cons Ponta - TE	OUT/19	1.752,360	1.752,360	KWh	0,57405442	1.005,95	1.005,95	18,00	181,07	1.005,95	10,66	48,69
0601	Cons FPonta TE	OUT/19	19.184,940	19.184,940	KWh	0,34599170	6.637,83	6.637,83	18,00	1.194,81	6.637,83	70,38	321,27
0601	Adicional Band Amarela Ponta	OUT/19					4,77	4,77	18,00	0,86	4,77	0,05	0,23
0601	Adicional Band Amarela FPonta	OUT/19					38,95	38,95	18,00	7,01	38,95	0,41	1,89
0601	Adicional Band Vermelha Ponta	OUT/19					79,38	79,38	18,00	14,29	79,38	0,84	3,84
0601	Adicional Band Vermelha FPonta	OUT/19					904,51	904,51	18,00	162,81	904,51	9,59	43,78
0602	Demanda [kW] - TUSD	OUT/19	79,920	79,920	KW	13,60047548	1.086,95	1.086,95	18,00	195,65	1.086,95	11,52	52,61
0602	Demanda [kW] - TUSD	OUT/19		25,080	KW	10,99880363	275,85				275,85	2,92	13,35
	Subtotal						13.613,06						
	Total Distribuidora						13.613,06						
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	OUT/19					66,34						
	Total Devoluções/Ajustes						66,34						
	Total a Pagar						13.680,30						

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

TOTAL CONSOLIDADO 13.680,30 13.338,11 2.400,86 13.613,06 144,29 658,92

Autenticação Mecânica no Verso

Itaú

341-7 | 34191.09008 48725.572936 80255.390009 8 80460001368030

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 18/10/2019	
Beneficiário Cia Paulista de Força Luz					CNPJ 33.050.196/0001-88	
Data do Documento 04/10/2019					Agência/Código do Cedente 2938/000000002553-9	
Nº de Documento 1005521836		Especie Doc.	Acéite N	Data do Processamento 04/10/2019	Nosso Número 109/00487255-7	
Uso do Banco 109	Carteira	Especie	Quantidade R\$	Valor \$	(-) Valor do Documento 13.680,30	
Instruções ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF. LEGISLAÇÃO VIGENTE					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acresc.	
					(-) Valor Cobrado	

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
17400-000 GARÇA

Código de Baixa

Autenticação

Ficha de Compensação

HOSPITALAR

000388

Instalação 0006981399

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
17400-000 GARÇA SP
Página 02 de 02

Demanda Contratada	Energia Contratada	Bandeiras Tarifárias	Micro/Minigeração
Única Ponta Fora Ponta Geração	105 Único Ponta Fora Ponta Reservado	Vermelha P1: De 03 a 30/09 - 28 Dias Amarela : De 01 a 03/10 - 03 Dias Total: 31 Dias	

DATAS DE LEITURA	TARIFA ANEEL
Leitura Anterior Leitura Atual Quantidade de Dias Próxima Leitura prevista	02/09/2019 03/10/2019 31 04/11/2019
	kWh Ponta TE R\$ 0,43688000 kWh Fponta TE R\$ 0,26330000 kWh Ponta TUSD R\$ 0,72616000 kWh FPonta TUSD R\$ 0,07567000
	kW Único R\$ 10,35000000 kW Único R\$ 10,35000000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO	DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO
Energia Ativa Energia Reativa Taxa de Perda (%)	40121778 40121778
	Mês de Referência OUT/2019

DADOS DE LEITURA				Consumo Ponta - [kWh]		Consumo Fora de Ponta - [kWh]	
U.M.	Atual	Anter	Ft. Multip				
kVh Ponta	020310	020018	6,00000	10/10		10/10	
kVh F. Ponta	284781	281584	6,00000	9/10		9/10	
kVh Reserv.				8/10		8/10	
kW Ponta	000104	000000	0,60000	7/10		7/10	
kW F. Ponta	000133	000000	0,60000	6/10		6/10	
kW Reserv.				5/10		5/10	
Ufer Ponta	000000	000000	6,00000	4/10		4/10	
Ufer F. Ponta	000019	000019	6,00000	3/10		3/10	
Ufer Reserv.				2/10		2/10	
kVh Inj. Ponta				1/10		1/10	
kVh Inj. FPonta							
kVh 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: 08/2019

Valor mensal do EUSD: R\$ 3.429,74

Mês	Valor
1/19	14,30
2/19	8,71
3/19	7,15
4/19	7,15
5/19	7,15
6/19	7,15
7/19	7,15
8/19	3,57
9/19	2,54
10/19	0,00

PREZADO CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISOS IMPORTANTES

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:24
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084872557293680255390009880460001368030

BENEFICIARIO:

CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ

NOME FANTASIA:

CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ

CNPJ: 33.050.196/0001-88

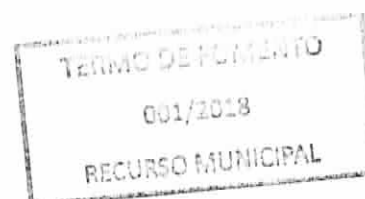
PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.703
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	13.680,30
VALOR COBRADO	13.680,30

NR.AUTENTICACAO 8.2D2.8FE.B1B.21D.79A



000340

DANFE SIMPLIFICADO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

MESSER GASES LTDA

Avenida José Fortunato Molina,, 2-89

Distrito Industrial I CEP: 17034310

BAURU - SP

CNPJ: 60619202005700

IE: 209132694113

TEL:

1 - Saída

NF-e

Nº 000000642

Série 45

CHAVE DE ACESSO

35190960619202005700550450000006421000786399



PROTOCOLO

35260619202005700000000002100012209



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DESTINATARIO

ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AH BB

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

VILA WILLIAMS CEP: 17400000

GARÇA - SP

CNPJ: 45349461000960

IE: null

TEL: 1435325198

EMISSAO

20/09/2019

SAIDA

20/09/2019

HORA

14:19:09

TERMO DE FOM

001/2018

FATURA

RECURSO MUNICIPAL

Num.: 001

Venc.: 18/10/2019

Valor: 210,00

CALCULO DE IMPOSTOS

B.C. ICMS	V. ICMS	B.C. ICMS ST	V. ICMS ST	V.T. TRIB.	T. PRODUTOS
210.00	37.80	0.00	0.00	0.00	210.00
V. FRETE	V. SEGURO	DESCONTO	OUTROS	V. IPI	TOTAL NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	210.00

PRODUTO

CFOP	CST	UND	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	ICMS	V. TRIB.	V. IPI
5103	000	M3	4	30.000000	120.00	18.0	---	0
5104	000	M3	3	30.000000	90.00	18.0	---	0

DADOS ADICIONAIS

Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000076114 031 Lote: BRBKAAP07R = 1
 BRBKAAX9B3 = 3 Tributao normal IPI, Outros: IPI REDUZIDO A ZERO CFE DEC
 RETO 2092 de 1996

LANÇADO

DATA E HORA DO RECEBIMENTO

--/--/--:--:--

1 - Saída

NF-e

Nº 000000642

Série 45

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Z- media complexidade

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:24
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040062594755980460000021001

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 101.704

DATA DE VENCIMENTO 18/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 210,01

VALOR COBRADO 210,01

=====

NR.AUTENTICACAO 9.E9B.EDB.811.D63.146

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DRL COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO EIRELIAVENIDA SANTA CRUZ, 2308
PADRE MIGUEL
RIO DE JANEIRO - RJ
21715380Fone: 21 3030-0612
adm@drl-brasil.comDANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 31721
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3319.0928.3209.0600.0102.5500.1000.0317.2119.3309.9294

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

000342

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333190133410257 / 20/09/2019 - 16:54:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87405222

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT

CNPJ

28.320.906/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

20/09/2019

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

20/09/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 18/10/2019 1.271,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.271,61	69,00	0,00	0,00	1.271,61
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.271,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA DE TRANSPORTES	EMITENTE				53237962003140
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10	Rio de Janeiro	RJ	86994178		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21				64,000	64,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001497	SERINGA 5 ML LUER SLIP CX C 500 UNDS SR - Saldanha Rodrigues	90183119	200	6108	UND	1500	0,113900	0,00	170,85	170,85	6,83	0,00	4	0
001793	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 - SR SR - Saldanha Rodrigues	90183219	200	6108	CX	4	4,890000	0,00	19,56	19,56	0,78	0,00	4	0
001157	SERINGA 10 ML LUER SLIP CX C 250 UNDS SR - Saldanha Rodrigues	90183119	200	6108	UND	3000	0,199900	0,00	599,70	599,70	23,99	0,00	4	0
001498	SERINGA 20 ML LUER SLIP CX C 250 UNDS SR - Saldanha Rodrigues	90183119	200	6108	UND	500	0,309900	0,00	154,95	154,95	6,20	0,00	4	0
001496	SERINGA 3 ML LUER SLIP CX C 500 UNDS SR - Saldanha Rodrigues	90183119	200	6108	UND	1000	0,099900	0,00	99,90	99,90	4,00	0,00	4	0
001913	FITA MICROPOROSA BRANCA ADPELE 2,5CM X 10M ADPELE	30051090	500	6108	RL	60	1,690000	0,00	101,40	101,40	12,17	0,00	12	0
000360	ALGODAO HIDROFILO 500 GRAMAS FAROL	30051090	000	6108	RL	15	8,350000	0,00	125,25	125,25	15,03	0,00	12	0

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPALNOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 26/09/19
ASSINATURA: *Jonathão*

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 159,88-ICMS UF Origem: 0,00-FCP: 0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 83701 Cod Cliente: 37495,
Vendedor: 61, ID 947108001 R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:24
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399251338540000000700402201016180460000127161

BENEFICIARIO:

DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA

NOME FANTASIA:

DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA

CNPJ: 28.320.906/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	101.705
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.271,61
VALOR COBRADO	1.271,61

=====

NR.AUTENTICACAO 7.31E.49C.D89.F08.7E8

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Rioclareense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 100 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13916-074 - 1915225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº. 1210015 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3519 0967 7291 7800 0491 5500 1001 2100 1514 4762 3384

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

135190693668469 20/09/2019 17:05:51

CNPJ
67.729.178/0004-91

000344

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

20/09/2019

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

20/09/2019

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1210015/1	18/10/2019	6.337,29						

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
6.337,29	959,15	0,00	0,00	6.337,29
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				6.337,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2290

QUANTIDADE

45,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,80661

PESO BRUTO

243,468

PESO LÍQUIDO

243,468

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
026503	HASTES FLEXÍVEIS (HIGIE TOPP) L: T37L29 Q: 975,0000 V: 31/07/2022	56012190	000	5102	PC	975,00	0,01	9,75	9,75	1,76	0,00	18,00 0,00
030031	PAPEL LENCOL 70CM X 50MTS BRANCO (DESCARBOX) L: 3916 Q: 20,0000 V: 31/08/2024	48030090	000	5102	RO	20,00	4,23	84,60	84,60	15,23	0,00	18,00 0,00
027298	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 3 LTS (DESCARBOX) L: 3924 Q: 20,0000 V: 30/08/2024	48191000	000	5102	PC	20,00	1,43	28,60	28,60	5,15	0,00	18,00 0,00
017112	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX4,5M (MEDGAUZE) L: 932 RJ Q: 192,0000 V: 30/06/2022	90211020	000	5102	RO	192,00	0,56	107,52	107,52	19,35	0,00	18,00 0,00
027586	MULTIVIAS C/2VIAS (DESCARPACK) L: SEUUA0005 Q: 320,0000 V: 30/04/2024	90189010	000	5102	PC	320,00	0,62	198,40	198,40	35,71	0,00	18,00 0,00
029144	TOUCA SANFONADA (TALGE) L: TTEW239 Q: 600,0000 V: 30/03/2024	65069900	200	5102	PC	600,00	0,04	24,00	24,00	4,32	0,00	18,00 0,00
027570	EQUIPO MACRO-GOTAS P/ ALIMENTACAO ENTER. (DESCARPACK) L: SENAA00016 Q: 500,0000 V: 30/03/2024	90189099	200	5102	PC	500,00	0,85	425,00	425,00	76,30	0,00	18,00 0,00
028763	EQUIPO MACRO-GOTAS INJLAT AR FILTRO 1,5 (DESCARPACK) L: SEMAA0235 Q: 500,0000 V: 31/05/2024	90189010	200	5102	PC	500,00	0,74	370,00	370,00	66,60	0,00	18,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 23/09/2019 Pedido: 1474170 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1474170 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO 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.VII. RICMS/SP Dec 45490/00 (Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.191.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 27/09/19

ASSINATURA: Jonathan

LANÇADO

HOSPITALAR

000345

Identificação do emitente


Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC: EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOCTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ: 13916-074 - 193525800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 1210015

FL. 2 / 2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3519 0967 7291 7800 0491 5500 1001 2100 1514 4762 3384

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

135190693668469 20/09/2019 17:05:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
030226	HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO 85G (CASEX) L: 0 22/19 Q: 40,0000 V: 04/06/2022	30059090	000	5102	TB	40,00	10,57	422,80	422,80	76,10	0,00	18,00	0,00
012705	PAPEL LENCOL 50CM X 50MTS BRANCO (MEDGAUZE) L: 17919 Q: 10,0000 V: 30/07/2024	48030090	000	5102	RO	10,00	4,24	42,40	42,40	7,63	0,00	18,00	0,00
025610	CATETER INTRAV. PERIFERICO EM VIALON 24G NEONAT AL (BD) L: 9189836 Q: 50,0000 V: 30/01/2022	90183924	800	5102	PC	50,00	4,36	218,00	218,00	39,24	0,00	18,00	0,00
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: M25798 Q: 24,0000 V: 31/07/2021	30039099	000	5102	FR	24,00	1,64	39,36	39,36	7,08	0,00	18,00	0,00
017140	CETOPROFENO 100MG IV (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 19070265 Q: 250,0000 F: 30/07/19 V: 30/07/2022	30049039	000	5102	FA	250,00	2,42	605,00	605,00	72,60	0,00	12,00	0,00
000950	CETOPROFENO 50MG (UNIAO QUIMICA) L: 1918528 Q: 1 20,0000 V: 30/04/2021	30049029	000	5102	CA	120,00	0,17	20,40	20,40	3,67	0,00	18,00	0,00
023730	RANITIDINA 150MG,CLORIDRATO (MEDQUIMICA) (ITEM GENERICO) L: 881195 Q: 300,0000 V: 30/05/2021	30049099	000	5102	CP	300,00	0,11	33,00	33,00	3,96	0,00	12,00	0,00
030641	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (SANOBIO) L: 19075123 Q: 96,0000 F: 30/07/19 V: 31/07/2021	30049099	000	5102	FR	96,00	3,67	352,32	352,32	63,42	0,00	18,00	0,00
029054	IMPENEM 500MG, CILASTATINA SODICA 500MG (BIOCHI MICO) (ITEM GENERICO) L: 8507 Q: 100,0000 F: 30/04/18 V: 30/03/2020	30042099	500	5102	FA	100,00	16,44	1.644,00	1.644,00	197,28	0,00	12,00	0,00
025104	METFORMINA 500MG, CLORIDRATO (MERCK) (ITEM GENERICO) L: BR110926 Q: 120,0000 V: 30/06/2021	30049049	000	5102	CP	120,00	0,07	8,40	8,40	1,01	0,00	12,00	0,00
021456	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S.FECHADO BOLSA (EURO FARMA) L: 623401 Q: 240,0000 V: 30/06/2021	30049099	000	5102	BO	240,00	1,98	475,20	475,20	57,02	0,00	12,00	0,00
012254	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML S.FECHADO (SANOBIO) L: 18080294 Q: 60,0000 V: 31/08/2020	30049099	000	5102	FR	60,00	2,25	135,00	135,00	16,20	0,00	12,00	0,00
025578	AGUA PARA INJECAO 10ML (FARMACE) L: 19H8917C Q: 3.800,0000 V: 30/08/2021	30039099	000	5102	AP	3.800,00	0,15	570,00	570,00	102,61	0,00	18,00	0,00
019015	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO-POLISSULFURICO (UNIAO QUIMICA) L: 1924322 Q: 10,0000 V: 30/06/2022	30049099	000	5102	TB	10,00	6,76	67,60	67,60	12,17	0,00	18,00	0,00
015744	LIDOCAINA 2% C/V 20ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) L: 19050727 Q: 50,0000 V: 31/05/2021	30039053	000	5102	FA	50,00	2,38	119,00	119,00	21,42	0,00	18,00	0,00
010173	LIDOCAINA 5%,CLORIDRATO,GLICOSE ANIDRA (CRISTAL IA) L: 19040510 Q: 50,0000 F: 01/04/19 V: 31/10/2020	30049043	000	5102	AP	50,00	4,23	211,50	211,50	38,07	0,00	18,00	0,00
024325	AGUA PARA INJECAO 1000ML S.FECHADO (EUROFARMA) L: 634851 Q: 32,0000 V: 30/08/2021	30049099	000	5102	FR	32,00	3,92	125,44	125,44	15,05	0,00	12,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

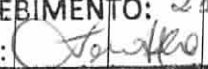
RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 21/09/19

ASSINATURA: 

LANÇADO

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:25
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100746940170780460000633729

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	101.706
NOSSO NUMERO	17115360000746940
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	6.337,29
VALOR COBRADO	6.337,29

=====

NR.AUTENTICACAO F.6B0.96B.820.92F.26F



RECEBEMOS DE K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Nº 000.000.973 000347

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 Eletrônica0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.973

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3519 0921 6166 1400 0172 5500 1000 0009 7313 0010 0493

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

135190743657394 - 08/10/2019 19:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REVENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315048762113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

21.616.614/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTENOME/RAZÃO SOCIAL
AHBBA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/09/2019

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -BAIRRO/DISTRITO
VL. WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Garcá

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

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	138,17
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				138,17

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
62	CEBOLA	07049000	0400	5102	KG	10,0000	3,4000	34,00					
132	CHUCHU	08061000	0400	5102	KG	5,0000	2,6900	13,45					
5	TOMATE SALADA	07049000	0400	5102	KG	5,0000	2,4900	12,45					
12	LARANJA PERA	07049000	0400	5102	KG	10,0000	1,4900	14,90					
120	LIMÃO TAITI	08061000	0400	5102	KG	2,0000	3,4900	6,98					
30	ABACAXI	08061000	0400	5102	KG	4,0000	3,8900	15,56					
91	MELANCIA	07049000	0400	5102	KG	10,0000	1,8900	18,90					
35	MELAO	08061000	0400	5102	KG	2,0000	2,7900	5,58					
13	VAGEM	07049000	0400	5102	KG	0,5000	6,9900	3,50					
105	REPOLHO	08061000	0400	5102	KG	3,0000	1,8900	5,67					
7	BROCOLIS	07049000	0400	5102	UN	2,0000	3,5900	7,18					

CONTABILIZADO**TERMO DE FOMENTO**

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 10/10/19
ASSINATURA: *[Assinatura]***CÁLCULO DO ISSQN**

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

DADOS ADICIONAISINFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 2150**LANÇADO****HOSPITALAR**

RESERVADO AO FISCO

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:25
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691444670101185670300008960015980460000013817

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	101.707
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	138,17
VALOR COBRADO	138,17

=====

NR.AUTENTICACAO A.C7C.E11.B7F.402.CFF

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

000349

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	09/2019
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
		6 - VALOR DO INSS	22.564,50
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		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/10/2019	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	22.564,50
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	09/2019
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
		6 - VALOR DO INSS	22.564,50
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		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/10/2019	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	22.564,50
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000350

istos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

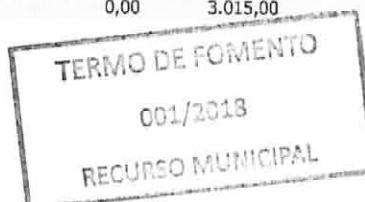
ligo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EGADOS							
2555	ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	1.923,55	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.306,77	0,00	0,00	0,00	9,00	207,60
2621	ADRIANA MARIA DA SILVA	2.370,67	0,00	0,00	0,00	9,00	213,36
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2490	AIDA MARIA FERREIRA	2.368,32	0,00	0,00	0,00	9,00	213,14
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 MARTINEZ	3.047,73	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	3.738,33	0,00	0,00	0,00	11,00	411,21
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	2.297,77	0,00	0,00	0,00	9,00	206,79
2725	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	1.923,53	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2620	ANDERSON PIMENTA	2.373,09	0,00	0,00	0,00	9,00	213,57
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	1.457,72	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	2.301,08	0,00	0,00	0,00	9,00	207,09
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
2836	DAIANA SILVERIO	1.409,12	0,00	0,00	0,00	8,00	112,72
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	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	1.825,58	0,00	0,00	0,00	9,00	164,30
2833	DOUGLAS LOPES	1.632,01	0,00	0,00	0,00	8,00	130,56
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	1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
2524	EDSON DA SILVA	1.995,81	0,00	0,00	0,00	9,00	179,62
2669	ELATINE CRISTINA DE SOUZA	4.200,93	0,00	0,00	0,00	11,00	462,10
2706	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
2526	ELIANA PEREIRA	2.310,74	0,00	0,00	0,00	9,00	207,96
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	3.576,30	0,00	0,00	0,00	9,00	307,11
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
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.157,99	0,00	0,00	0,00	9,00	194,21
2536	FERNANDA APARECIDA MORAIS PENACHI ANICHINI	1.523,13	0,00	0,00	0,00	8,00	121,85
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
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.117,56	0,00	0,00	0,00	11,00	342,93
2545	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	1.923,53	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3.253,34	0,00	0,00	0,00	11,00	357,86
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	2.696,26	0,00	0,00	0,00	8,00	215,70
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	3.345,09	0,00	0,00	0,00	11,00	367,95
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	2.126,59	0,00	0,00	0,00	9,00	191,39
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	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2740	JOSIMARA MEDINA BENTO	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11

101,102

000351

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Empregado	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
2556	JUAN CARLOS DOS SANTOS	1.674,91	0,00	0,00	0,00	8,00	133,99
2623	LAERTE FERNANDES	1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
2558	LARISSA SILVA ROCHA BRENE	2.362,80	0,00	0,00	0,00	9,00	212,65
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	3.117,55	0,00	0,00	0,00	11,00	342,93
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	1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.297,46	0,00	0,00	0,00	9,00	206,77
2566	LUIS FERNANDO ROCHA	3.744,11	0,00	0,00	0,00	9,00	323,07
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	2.369,80	0,00	0,00	0,00	9,00	213,28
2649	LUIZ DA SILVA	1.974,36	0,00	0,00	0,00	9,00	177,69
2483	MARCELO ANDREAÇA	3.719,05	0,00	0,00	0,00	11,00	409,09
2568	MARIA APARECIDA GARCIA	1.457,84	0,00	0,00	0,00	8,00	116,62
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	2.357,97	0,00	0,00	0,00	9,00	212,21
2570	MARIA CRISTINA TEICHEIRA	1.025,88	0,00	0,00	0,00	8,00	82,07
2571	MARIA DA CONCEICAO SANTOS VERNASCHI	1.457,84	0,00	0,00	0,00	8,00	116,62
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	3.252,75	0,00	0,00	0,00	11,00	357,80
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
2583	MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAIS	3.324,43	0,00	0,00	0,00	11,00	365,68
2505	MELISSA MANARESI BASSO	3.963,76	0,00	0,00	0,00	11,00	436,01
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2796	PATRICIA APARECIDA SILVERIO	364,43	0,00	0,00	0,00	8,00	29,15
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.374,81	0,00	0,00	0,00	9,00	213,73
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	2.299,89	0,00	0,00	0,00	9,00	206,99
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	2.303,84	0,00	0,00	0,00	9,00	207,34
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.338,42	0,00	0,00	0,00	9,00	210,45
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	1.923,55	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2604	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	1.457,84	0,00	0,00	0,00	8,00	116,62
2810	ROSY LICERRO	1.530,60	0,00	0,00	0,00	8,00	122,44
2710	RUTE HELENA NOGUEIRA	1.820,05	0,00	0,00	0,00	9,00	163,80
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2610	SILVIA ANDREIA DA COSTA	2.307,13	0,00	0,00	0,00	9,00	207,64
2612	SILVIA REGINA SAURO DA COSTA	8.297,26	0,00	0,00	0,00	11,00	857,16
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	2.330,39	0,00	0,00	0,00	9,00	209,73
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	1.933,88	0,00	0,00	0,00	9,00	174,04
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	1.652,96	0,00	0,00	0,00	8,00	132,23
2607	VERIDIANE GIROTTTO	3.252,75	0,00	0,00	0,00	11,00	357,80
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	1.837,09	0,00	0,00	0,00	9,00	165,33
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	1.767,20	0,00	0,00	0,00	9,00	159,04
Empregados: 127		Total: 275.542,05	310,10	0,00	3.015,00	25.579,50	
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total: 127		Total: 275.542,05	310,10	0,00	3.015,00	25.579,50	



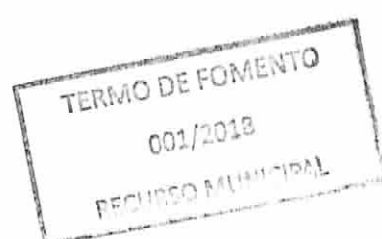
Folha Mensal
Data: 09/2019

Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

000352

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	64.133,12	0,00	5.130,46						
9,00	136.064,31	0,00	12.216,75						
11,00	75.344,62	310,10	8.232,29						
	275.542,05	310,10	25.579,50	0,00	0,00	0,00	3.015,00	0,00	22.564,50



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	09/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2019
VALOR DO INSS	22.564,50
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	22.564,50

=====

DOCUMENTO: 101708

AUTENTICACAO SISBB: D.CFB.5A1.412.3EC.430

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	09/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2019
VALOR DO INSS	22.564,50
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	22.564,50

=====

DOCUMENTO: 101708

AUTENTICACAO SISBB: D.CFB.5A1.412.3EC.430

***** VIA CONTRIBUINTE *****





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 09 2019 GARÇA H SL

DARF válido para pagamento até 18/10/2019

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

30/09/2019

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

45.349.461/0001-02

04 CÓDIGO DA RECEITA

0561

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

18/10/2019

07 VALOR DO PRINCIPAL

3.701,24

08 VALOR DA MULTA

0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU
ENCARGOS DL - 1.025/69

0,00

10 VALOR TOTAL

3.701,24

85650000037-2 01240064929-4 11453494610-7 00105619273-3

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha



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 09 2019 GARÇA H SL

DARF válido para pagamento até 18/10/2019

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

30/09/2019

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

45.349.461/0001-02

04 CÓDIGO DA RECEITA

0561

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

18/10/2019

07 VALOR DO PRINCIPAL

3.701,24

08 VALOR DA MULTA

0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU
ENCARGOS DL - 1.025/69

0,00

10 VALOR TOTAL

3.701,24

85650000037-2 01240064929-4 11453494610-7 00105619273-3

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.



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000355

ligo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
do: 01/09/2019 a 30/09/2019									
EGADOS									
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 08/19	2.276,02	204,84	0,00	0	7,50	142,80	12,54
2621	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 08/19	2.242,67	201,84	0,00	0	7,50	142,80	10,26
2490	AIDA MARIA FERREIRA	Mensal 08/19	2.366,59	212,99	0,00	0	7,50	142,80	18,72
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	Mensal 08/19	3.324,42	365,68	189,59	1	7,50	142,80	64,89
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MAR	Mensal 08/19	3.047,74	335,25	379,18	2	7,50	142,80	32,20
2728	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELH	Mensal 08/19	3.570,34	392,73	379,18	2	7,50	142,80	67,08
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 08/19	2.288,26	205,94	0,00	0	7,50	142,80	13,37
2620	ANDERSON PIMENTA	Mensal 08/19	2.284,42	205,59	0,00	0	7,50	142,80	13,11
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 08/19	3.547,80	390,25	379,18	2	7,50	142,80	65,58
2503	ANDREIA LIMA PIOLA	Mensal 08/19	3.467,57	381,43	0,00	0	15,00	354,80	108,12
2738	DANIELA GOMES PILLON	Mensal 08/19	3.324,40	365,68	189,59	1	7,50	142,80	64,88
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	Mensal 08/19	4.025,82	442,84	0,00	0	15,00	354,80	182,65
2526	ELIANA PEREIRA	Mensal 08/19	2.376,01	213,84	0,00	0	7,50	142,80	19,36
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 08/19	2.241,30	201,71	0,00	0	7,50	142,80	10,17
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 08/19	3.482,75	383,10	0,00	0	15,00	354,80	110,15
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 08/19	3.252,75	357,80	0,00	0	15,00	354,80	79,44
2573	JANAINA FRETTAS PELOSO	Mensal 08/19	3.299,21	362,91	0,00	0	15,00	354,80	85,65
2483	MARCELO ANDREAÇA	Mensal 08/19	3.664,93	403,14	0,00	0	15,00	354,80	134,47
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	Mensal 08/19	2.264,88	203,83	0,00	0	7,50	142,80	11,78
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	Mensal 08/19	2.748,63	247,37	0,00	0	7,50	142,80	44,79
2577	MARILDE INES GUARNIERI	Mensal 08/19	3.252,75	357,80	0,00	0	15,00	354,80	79,44
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 08/19	2.627,35	236,46	189,59	1	7,50	142,80	22,30
2583	MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORA	Mensal 08/19	3.324,42	365,68	0,00	0	15,00	354,80	89,01
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 08/19	4.199,37	461,93	0,00	0	15,00	354,80	205,82
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 08/19	2.311,52	208,03	0,00	0	7,50	142,80	14,96
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	Mensal 08/19	2.344,97	211,04	0,00	0	7,50	142,80	17,24
2603	ROSE MARY RODRIGUES	Mensal 08/19	2.268,32	204,14	0,00	0	7,50	142,80	12,01
2612	SILVIA REGINA SAURO DA COSTA	Mensal 08/19	3.324,42	365,68	0,00	0	15,00	354,80	89,01
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 08/19	3.252,75	357,80	189,59	1	7,50	142,80	60,10
2770	VALDEMIR CASAVECHI	Mensal 08/19	6.149,55	642,33	0,00	0	27,50	869,36	645,13
2607	VERIDIANE GIROTTO	Mensal 08/19	3.307,71	363,84	189,59	1	7,50	142,80	63,77

Total: 95.459,64 9.853,49 2.448,00

egados: 31 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 95.459,64 9.853,49 2.085,49 2.448,00

Geral:

egados: 31 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 95.459,64 9.853,49 2.085,49 2.448,00

Resumo Geral IRRF

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

45.349.461/0009-60
do: 01/09/2019 a 30/09/2019
rtamentos: 1

Emissao: 06/10/2019
Horas: 22:27:33

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

00035~

ligo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
d. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar		Valor a Pagar	Valor a Acumular	
Todos		08/2019	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	
0561	Mensal	08/2019	0,00	19.773,22	0,00		19.773,22	0,00	
0588	Mensal	08/2019	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	
Totalizador				19.773,22	0,00		19.773,22	0,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

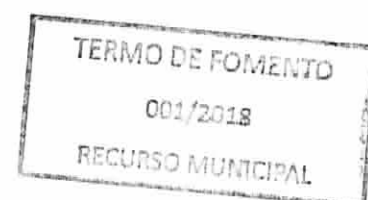
RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000357

ligo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
do: 01/09/2019 a 30/09/2019									
EGADOS									
2612	SILVIA REGINA SAURO DA COSTA	Rescisão	5.521,05	607,31	0,00	0	27,50	869,36	1.206,56
2612	SILVIA REGINA SAURO DA COSTA	13o Resc.	2.776,21	249,85	0,00	0	7,50	142,80	46,68
Total:			8.297,26	857,16					1.253,24
agados:	2 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	8.297,26	857,16	0,00		1.253,24
Geral:									
agados:	1 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	8.297,26	857,16	0,00		1.253,24

Resumo Geral IRRF

d. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	08/2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 08/2019	0,00	19.773,22	0,00	19.773,22	0,00
0588	Mensal 08/2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			19.773,22	0,00	19.773,22	0,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

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	85650000037 01240064929
	11453494610 00105619273
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2019
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	3.701,24

DOCUMENTO: 101709
AUTENTICACAO SISBB: E.C8F.C84.FDE.E55.014

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO
44.518.371/0001-35
GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2019

HOSPITALAR
000359

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: 829
Prestador do serviço: 26384215000147 - shield controle de pragas

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 425,00	1	25/10/2019	9/2019	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo		Receita Principal	
2-888811-2-9	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

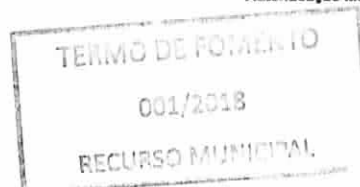
Impresso em: 16/10/2019 11:52:41 por ASSOCIACAO HOSPITALAR

	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
25/10/2019	2-888811-2-9	002175819
Módulo	Receita Principal	
2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa
R\$ 8,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Juros	Total Recebido	
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 JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: Multa de 2% até 30 dias		
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 829 Prestador do serviço: 26384215000147 - shield controle de pragas		

81720000000-5 08501651201-5 91025020220-7 00888811009-8



Autenticação Mecânica





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

Número da
NFS-e
829

Data e Hora da Emissão	02/09/2019 16:23:34	Competência	2/9/2019	Código de Verificação	307143230
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARÇA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	26.364.215/0001-47	Inscrição Municipal	72104	Município	SÃO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA MARECHAL DEODORO, 2898 - CENTRO CEP: 13560-200				
Complemento	-	Telefone	(16)98770-2527	e-mail	paulo.gulio@shieldcp.com.br

Tomador de Serviço

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

Discriminação do Serviço

Prestação de Serviço de Controle de Pragas, HOSPITALAR
Parcela 05/12
Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%

Código do Serviço / Atividade

8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador de 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.

HOSPITALAR

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/09/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC 20/09/2019	INSS - VENC 20/09/2019	ISS - 25/09/2019
CÓDIGO										
02/09/2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	829	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50	1708	5952	2631	R\$ 8,50
06/09/2019	STERILE VITA AMBIENTAL	10064	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 3.887,70	R\$ 3.743,86				R\$ 143,84
02/09/2019	WARELINE	30394	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R\$ 4.007,99	R\$ 3.761,50	R\$	186,37	R\$	R\$
03/09/2019	ELETRONET	536	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$	13,35	R\$	R\$
04/09/2019	ELEVADORES	60217	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 400,00	R\$ 381,40	R\$	18,60	R\$	R\$
10/09/2019	C.A.D.	3770	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$	76,50	R\$	R\$
10/09/2019	VIANA	106	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 21.000,00	R\$ 19.708,50	R\$	315,00	R\$	R\$
10/09/2019	LABOR ANAT E PATO	191	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.104,00	R\$ 1.036,10	R\$	16,56	R\$	R\$
11/09/2019	GENY OBA	35	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 10.800,00	R\$ 10.135,80	R\$	162,00	R\$	R\$
11/09/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA	443	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 27.930,00	R\$ 26.212,30	R\$	418,95	R\$	R\$
11/09/2019	N E Y	136	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.700,00	R\$ 16.611,45	R\$	265,50	R\$	R\$
11/09/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1594	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 20.642,00	R\$ 19.372,52	R\$	309,63	R\$	R\$
11/09/2019	FERRERA ARAUJO	100	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 15.600,00	R\$ 14.640,60	R\$	234,00	R\$	R\$
11/09/2019	MARIMED	276	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 7.200,00	R\$ 6.757,20	R\$	108,00	R\$	R\$
11/09/2019	SARAH	78	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.700,00	R\$ 2.533,95	R\$	40,50	R\$	R\$
20/09/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1595	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 975,00	R\$ 915,03	R\$	14,63	R\$	R\$
23/09/2019	CMR	34	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 8.100,00	R\$ 7.601,85	R\$	121,50	R\$	R\$
23/09/2019	M.A PAGANI	460	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$	76,50	R\$	R\$
23/09/2019	G.F GME	635	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 7.520,00	R\$ 7.057,52	R\$	112,80	R\$	R\$
25/09/2019	F. SAAB	438	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 18.518,40	R\$ 17.379,52	R\$	277,78	R\$	R\$
TOTAL IMPOSTOS							2.623,32	R\$	8.150,87	R\$ 152,34

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/09/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC 20/09/2019	INSS - VENC 20/09/2019	ISS - 25/09/2019
CÓDIGO										
02/09/2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	830	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 425,00	R\$ 416,50	1708	5952	2631	R\$ 8,50
02/09/2019	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	354	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.200,00	R\$ 6.184,94				R\$ 321,13
05/09/2019	LEVY KALEB	64	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.600,00	R\$ 6.194,10	R\$	99,00	R\$	R\$
05/09/2019	COELHO CLINICA MEDICA	7	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 8.200,00	R\$ 7.695,70	R\$	123,00	R\$	R\$
06/09/2019	ANA CAROLINE RAMIRES	17	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.200,00	R\$ 6.757,20	R\$	108,00	R\$	R\$
06/09/2019	FLAVIA BICUDO	21	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.500,00	R\$ 5.161,75	R\$	82,50	R\$	R\$
06/09/2019	HIGIR MARTINS	65	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 39.000,00	R\$ 36.601,50	R\$	585,00	R\$	R\$
06/09/2019	AMORIM	241	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.500,00	R\$ 1.407,75	R\$	-	R\$	R\$
09/09/2019	M.T.C	338	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.400,00	R\$ 5.067,90	R\$	81,00	R\$	R\$
20/09/2019	FERRARI E GIORGI	391	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$	263,55	R\$	R\$
20/09/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA	446	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 19.200,00	R\$ 18.019,20	R\$	288,00	R\$	R\$
20/09/2019	GENY OBA	36	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.212,57	R\$ 11.461,50	R\$	183,19	R\$	R\$
20/09/2019	CIOF	3098	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	R\$	45,00	R\$	R\$
22/09/2019	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1133	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$	192,86	R\$	R\$
23/09/2019	G.F GME	634	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.040,00	R\$ 4.730,04	R\$	75,60	R\$	R\$
23/09/2019	M.A PAGANI	459	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	R\$	36,00	R\$	R\$
23/09/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1596	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.690,00	R\$ 6.278,56	R\$	100,35	R\$	R\$
23/09/2019	ULTRA RAD	35222	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.350,00	R\$ 1.266,97	R\$	20,25	R\$	R\$
24/09/2019	LEVY KALEB	67	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 800,00	R\$ 750,80	R\$	12,00	R\$	R\$
25/09/2019	F. SAAB	439	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.563,52	R\$ 3.344,37	R\$	53,45	R\$	R\$
TOTAL IMPOSTOS							2.348,75	R\$	7.281,14	R\$ 329,63

NOTA FISCAL PAGA PELO VALOR B

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/09/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC 20/09/2019	INSS - VENC 20/09/2019	ISS - 25/09/2019
CÓDIGO										
09/09/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1592	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 1.830,00	R\$ 1.717,45	1708	5952	2631	R\$
10/09/2019	LABOR ANAT E PATO	192	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 500,00	R\$ 476,75	R\$	23,25	R\$	R\$
12/09/2019	VIANA	109	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 9.000,00	R\$ 8.446,50	R\$	135,00	R\$	R\$
TOTAL IMPOSTOS							162,45	R\$	526,85	R\$

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS

TOTAL GERAL IRPJ	R\$	5.134,52
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$	15.958,86
TOTAL GERAL INSS	R\$	693,93
TOTAL GERAL ISS	R\$	481,97
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R\$	22.269,28

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81720000000-5	08501651201-5
	91025020220-7	00888811009-8
Data do pagamento		17/10/2019
Valor em Dinheiro		8,50
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		8,50

DOCUMENTO: 101710
AUTENTICACAO SISBB: 9.235.A84.415.551.CEA

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECUPERO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO
44.518.371/0001-35

HOSPITALAR
000363

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2019

Cadastro	Módulo	Número	Complemento
002175819	Mobiliário	70	SALA 6
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro			
R DR ORLANDO T SANTOS			
CEP	Bairro	Cidade	
17400-000	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 10064
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 3.887,70	1	25/10/2019	9/2019	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo		Receita Principal	
2-888811-1-9	002175819	2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 143,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 143,84	

Impresso em: 16/10/2019 11:50:43 por ASSOCIACAO HOSPITALAR

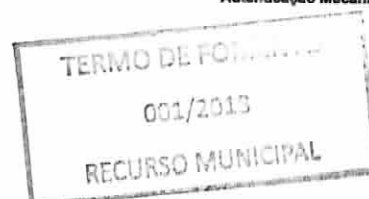
Autenticação Mecânica

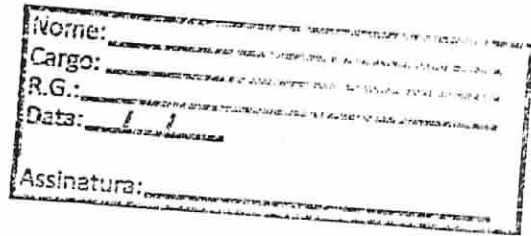
	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais 44.518.371/0001-35	Exercício: 2019		
Contribuinte	CPF/CNPJ			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60			
Logradouro	Número	Complemento		
R DR ORLANDO T SANTOS	70	SALA 6		
CEP	Bairro	Cidade		
17400-000	WILLIAMS	GARÇA-SP		
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
25/10/2019	2-888811-1-9	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R\$ 143,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 143,84
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 JAJÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: Multa de 2% ATÉ 30 DIAS				
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 10064 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA				

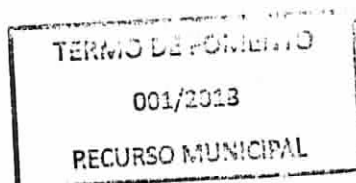
8179C000001-6 43841651201-2 91025020120-9 00888811009-8



Autenticação Mecânica



	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 - Série 000000010064 - 1	
			Autenticidade IQSU-4MZJ	
			Data de Emissão 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: MARÍLIA UF: SP E-mail:			
	TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS 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  				
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 Município 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				



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81790000001-6	43841651201-2
	91025020120-9	00888811009-8
Data do pagamento		17/10/2019
Valor em Dinheiro		143,84
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		143,84

DOCUMENTO: 101711
AUTENTICACAO SISBB: B.ADC.5B6.1BE.CFE.FE5



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/10/2019
	07 VALOR PRINCIPAL	2.623,32
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA DARF válido para pagamento até 18/10/2019 Domicílio tributário informado: LINS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.623,32
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.7.66.6643 16/10/2019 10:55:42	

85680000026-2 23320064929-8 11453494610-7 00117089273-9



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

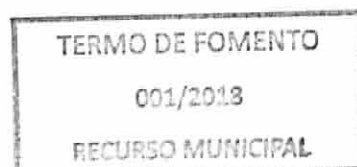
2ª via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/10/2019
	07 VALOR PRINCIPAL	2.623,32
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA DARF válido para pagamento até 18/10/2019 Domicílio tributário informado: LINS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.623,32
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.7.66.6643 16/10/2019 10:55:42	

85680000026-2 23320064929-8 11453494610-7 00117089273-9



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/09/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC 20/09/2019	INSS - VENC 20/09/2019	ISS - 25/09/2019
CÓDIGO										
02/09/2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	829	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50	1708	5952	2631	R\$ 8,50
06/09/2019	STERILE VITA AMBIENTAL	10064	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 3.887,70	R\$ 3.743,86				R\$ 143,84
02/09/2019	WARELINE	30394	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R\$ 4.007,99	R\$ 3.761,50	60,12	R\$ 186,37	R\$ -	R\$ -
03/09/2019	ELETROMET	536	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	13,35	R\$ 41,39	R\$ -	R\$ -
04/09/2019	ELEVADORES	60217	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 400,00	R\$ 381,40		R\$ 18,60	R\$ -	R\$ -
10/09/2019	C.A.D	3770	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	76,50	R\$ 237,15	R\$ -	R\$ -
10/09/2019	VIANA	106	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 21.000,00	R\$ 19.708,50	315,00	R\$ 976,50	R\$ -	R\$ -
10/09/2019	LABOR ANAT E PATO	191	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.104,00	R\$ 1.036,10	16,56	R\$ 51,34	R\$ -	R\$ -
11/09/2019	GENY OBA	35	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 10.800,00	R\$ 10.135,80	162,00	R\$ 502,20	R\$ -	R\$ -
11/09/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA	443	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 27.930,00	R\$ 26.212,30	418,95	R\$ 1.298,75	R\$ -	R\$ -
11/09/2019	N E Y	136	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.700,00	R\$ 16.611,45	265,50	R\$ 823,05	R\$ -	R\$ -
11/09/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1594	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 20.642,00	R\$ 19.372,52	309,63	R\$ 959,85	R\$ -	R\$ -
11/09/2019	FERRERA ARAUJO	100	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 15.600,00	R\$ 14.640,60	234,00	R\$ 725,40	R\$ -	R\$ -
11/09/2019	MARIMED	276	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 7.200,00	R\$ 6.757,20	108,00	R\$ 334,80	R\$ -	R\$ -
11/09/2019	SARAH	78	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.700,00	R\$ 2.533,95	40,50	R\$ 125,55	R\$ -	R\$ -
20/09/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1595	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 975,00	R\$ 915,03	14,63	R\$ 45,34	R\$ -	R\$ -
23/09/2019	CMR	34	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 8.100,00	R\$ 7.601,85	121,50	R\$ 376,65	R\$ -	R\$ -
23/09/2019	M.A PAGANI	460	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	76,50	R\$ 237,15	R\$ -	R\$ -
23/09/2019	G.F GIMES	635	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 7.520,00	R\$ 7.057,52	112,80	R\$ 349,68	R\$ -	R\$ -
25/09/2019	F. SAAB	438	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 18.518,40	R\$ 17.379,52	277,78	R\$ 861,10	R\$ -	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.623,32	R\$ 8.150,87	R\$ -	R\$ 152,34

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/09/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC 20/09/2019	INSS - VENC 20/09/2019	ISS - 25/09/2019
CÓDIGO										
02/09/2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	830	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 425,00	R\$ 416,50	1708	5952	2631	R\$ 8,50
02/09/2019	FGF SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	354	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.200,00	R\$ 6.184,94				R\$ 321,13
05/09/2019	LEVY KALEB	64	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.600,00	R\$ 6.194,10	99,00	R\$ 306,90	R\$ -	R\$ -
05/09/2019	COELHO CLINICA MEDICA	7	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 8.200,00	R\$ 7.695,70	123,00	R\$ 381,30	R\$ -	R\$ -
06/09/2019	ANA CAROLINE RAMIRES	17	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.200,00	R\$ 6.757,20	108,00	R\$ 334,80	R\$ -	R\$ -
06/09/2019	FLAVIA BICUDO	21	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.500,00	R\$ 5.161,75	82,50	R\$ 255,75	R\$ -	R\$ -
06/09/2019	HIGIR MARTINS	65	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 39.000,00	R\$ 36.601,50	585,00	R\$ 1.813,50	R\$ -	R\$ -
06/09/2019	AMORIM	241	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.500,00	R\$ 1.407,75		R\$ -	R\$ -	R\$ -
09/09/2019	M.T.C	338	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.400,00	R\$ 5.067,90	81,00	R\$ 251,10	R\$ -	R\$ -
20/09/2019	FERRARI E GIORGI	391	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	263,55	R\$ 817,01	R\$ -	R\$ -
20/09/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA	446	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 19.200,00	R\$ 18.019,20	288,00	R\$ 892,80	R\$ -	R\$ -
20/09/2019	GENY OBA	36	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.212,57	R\$ 11.461,50	183,19	R\$ 567,88	R\$ -	R\$ -
20/09/2019	CIOF	3098	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	45,00	R\$ 139,50	R\$ -	R\$ -
22/09/2019	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1133	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	192,86	R\$ 597,87	R\$ -	R\$ -
23/09/2019	G.F GIMES	634	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.040,00	R\$ 4.730,04	75,60	R\$ 234,36	R\$ -	R\$ -
23/09/2019	M.A PAGANI	459	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	36,00	R\$ 111,60	R\$ -	R\$ -
23/09/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1596	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.690,00	R\$ 6.278,56	100,35	R\$ 311,09	R\$ -	R\$ -
23/09/2019	ULTRA RAD	35222	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.350,00	R\$ 1.266,97	20,25	R\$ 62,78	R\$ -	R\$ -
24/09/2019	LEVY KALEB	67	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 800,00	R\$ 750,80	12,00	R\$ 37,20	R\$ -	R\$ -
25/09/2019	F. SAAB	439	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.563,52	R\$ 3.344,37	53,45	R\$ 165,70	R\$ -	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.348,75	R\$ 7.281,14	R\$ 693,93	R\$ 329,63

NOTA FISCAL PAGA PELO VALOR 8

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/09/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC 20/09/2019	INSS - VENC 20/09/2019	ISS - 25/09/2019
CÓDIGO										
09/09/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1592	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 1.830,00	R\$ 1.717,45	27,45	R\$ 85,10	R\$ -	R\$ -
10/09/2019	LABOR ANAT E PATO	192	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 500,00	R\$ 476,75	23,25	R\$ 75,60	R\$ -	R\$ -
12/09/2019	VIANA	109	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 9.000,00	R\$ 8.446,50	135,00	R\$ 418,50	R\$ -	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 162,45	R\$ 526,85	R\$ -	R\$ -

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS	
TOTAL GERAL IRPJ	R\$ 5.134,52
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$ 15.958,86
TOTAL GERAL INSS	R\$ 693,93
TOTAL GERAL ISS	R\$ 481,97
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R\$ 22.269,28

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

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 85680000026 23320064929

11453494610 00117089273

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2019

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 2.623,32

DOCUMENTO: 101712

AUTENTICACAO SISBB: D.1B1.E27.3CA.777.4C1

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/10/2019
	07 VALOR PRINCIPAL	8.150,87
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	8.150,87
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	DARF válido para pagamento até 18/10/2019 Domicílio tributário informado: LINS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS	

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 14/10/2019 18:40:11

85600000081-5 50870064929-8 11453494610-7 00159529273-9



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

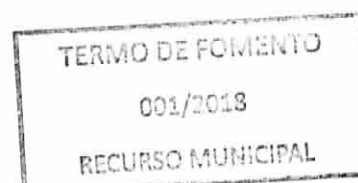
 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/10/2019
	07 VALOR PRINCIPAL	8.150,87
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	8.150,87
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	DARF válido para pagamento até 18/10/2019 Domicílio tributário informado: LINS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS	

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 14/10/2019 18:40:11

85600000081-5 50870064929-8 11453494610-7 00159529273-9



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/09/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/09/2019	INSS - VENC 20/09/2019	ISS - 25/09/2019
CÓDIGO										
02/09/2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	829	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50	1708	5952	2631	R\$ 8,50
06/09/2019	STERILE VITA AMBIENTAL	10064	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 3.887,70	R\$ 3.743,86				R\$ 143,84
02/09/2019	WARELINE	30394	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R\$ 4.007,99	R\$ 3.761,50				R\$ -
03/09/2019	ELETRONET	536	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26				R\$ -
04/09/2019	ELEVADORES	60217	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 400,00	R\$ 381,40				R\$ -
10/09/2019	C.A.D	3770	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35				R\$ -
10/09/2019	VIANA	106	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 21.000,00	R\$ 19.708,50				R\$ -
10/09/2019	LABOR ANAT E PATO	191	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.104,00	R\$ 1.036,10				R\$ -
11/09/2019	GENY OBA	35	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 10.800,00	R\$ 10.135,80				R\$ -
11/09/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA	443	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 27.930,00	R\$ 26.212,30				R\$ -
11/09/2019	N E Y	136	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.700,00	R\$ 16.611,45				R\$ -
11/09/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1594	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 20.642,00	R\$ 19.372,52				R\$ -
11/09/2019	FERRERA ARAUJO	100	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 15.600,00	R\$ 14.640,60				R\$ -
11/09/2019	MARIMED	276	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 7.200,00	R\$ 6.757,20				R\$ -
20/09/2019	SARAH	78	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.700,00	R\$ 2.533,95				R\$ -
23/09/2019	CMR	34	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 975,00	R\$ 915,03				R\$ -
23/09/2019	M.A PAGANI	460	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 8.100,00	R\$ 7.601,85				R\$ -
23/09/2019	G.F GAMES	635	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35				R\$ -
25/09/2019	F. SAAB	438	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 7.520,00	R\$ 7.057,52				R\$ -
TOTAL IMPOSTOS					R\$ 18.518,40	R\$ 17.379,52	R\$ 2.623,32	R\$ 8.150,87	R\$ -	R\$ 152,34

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/09/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/09/2019	INSS - VENC 20/09/2019	ISS - 25/09/2019
CÓDIGO										
02/09/2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	830	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 425,00	R\$ 416,50	1708	5952	2631	R\$ 8,50
02/09/2019	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	354	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.200,00	R\$ 6.184,94				R\$ 321,13
05/09/2019	LEVY KALEB	64	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.600,00	R\$ 6.194,10				R\$ -
05/09/2019	COELHO CLINICA MEDICA	7	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 8.200,00	R\$ 7.695,70				R\$ -
06/09/2019	ANA CAROLINE RAMIRES	17	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.200,00	R\$ 6.757,20				R\$ -
06/09/2019	FLAVIA BICUDO	21	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.500,00	R\$ 5.161,75				R\$ -
06/09/2019	HIGIR MARTINS	65	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 39.000,00	R\$ 36.601,50				R\$ -
06/09/2019	AMORIM	241	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.500,00	R\$ 1.407,75				R\$ -
09/09/2019	M.T.C	338	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.400,00	R\$ 5.067,90				R\$ -
20/09/2019	FERRARI E GIORGI	391	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44				R\$ -
20/09/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA	446	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 19.200,00	R\$ 18.019,20				R\$ -
20/09/2019	GENY OBA	36	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.212,57	R\$ 11.451,50				R\$ -
20/09/2019	CIOF	3098	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50				R\$ -
22/09/2019	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1133	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13				R\$ -
23/09/2019	G.F GAMES	634	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.040,00	R\$ 4.730,04				R\$ -
23/09/2019	M.A PAGANI	459	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40				R\$ -
23/09/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1596	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.690,00	R\$ 6.278,56				R\$ -
23/09/2019	ULTRA RAD	35222	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.350,00	R\$ 1.266,97				R\$ -
24/09/2019	LEVY KALEB	67	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 800,00	R\$ 750,80				R\$ -
25/09/2019	F. SAAB	439	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.563,52	R\$ 3.344,37				R\$ -
TOTAL IMPOSTOS					R\$ 18.518,40	R\$ 17.379,52	R\$ 2.623,32	R\$ 8.150,87	R\$ -	R\$ 152,34

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/09/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/09/2019	INSS - VENC 20/09/2019	ISS - 25/09/2019
CÓDIGO										
09/09/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1592	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 1.830,00	R\$ 1.717,45	1708	5952	2631	R\$ -
10/09/2019	LABOR ANAT E PATO	192	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 500,00	R\$ 476,75				R\$ -
12/09/2019	VIANA	109	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 9.000,00	R\$ 8.446,50				R\$ -
TOTAL IMPOSTOS					R\$ 9.000,00	R\$ 8.446,50	R\$ 135,00	R\$ 418,50	R\$ -	R\$ -

TERMO DE FOMENTO

004/2013

RECURSO MUNICIPAL

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS

TOTAL GERAL IRPJ	R\$ 5.134,52
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$ 15.958,86
TOTAL GERAL INSS	R\$ 693,93
TOTAL GERAL ISS	R\$ 481,97
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R\$ 22.269,28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

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 85600000081 50870064929

11453494610 00159529273

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2019

PERIODO DE APURACAO -----

NUMERO DO CPF -----

CODIGO DA RECEITA -----

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO -----

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL -----

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 8.150,87

DOCUMENTO: 101713

AUTENTICACAO SISBB: B.1F6.478.CA2.D34.FB9

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.868
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1 000372

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 000.000.868 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3519 1023 0382 2300 0143 5500 1000 0008 6810 0090 0068 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 135190726286697 - 02/10/2019 14:12
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051550113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 23.038.223/0001-43	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 02/10/2019
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 02/10/2019
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:02

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO										
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 537,62						
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 537,62					

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF						
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL								
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						

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
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	61,7960	8,7000	537,62					

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 08/10/19
ASSINATURA: 

CONTABILIZADO
LANÇADO
HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1993615	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vencimento 20/10/19	RESERVADO AO FISCO 

21/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:06:27
306203062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	21/10/2019
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	537,62

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR. AUTENTICACAO	3.806.5F0.823.F53.608
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - WILLIANS - GARÇA - SP.
Emissão: 19/09/2019 Valor Total: R\$ 123,94

NF-e

Nº 000.036.306

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 200
ESTACAO VELHA - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-7800 CEP: 17400-000

SERVE TODOS
SUPERMERCADOS

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.036.306
Série 1
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3519 0900 0009 9300 0606 5500 1000 0363 0610 0136 0861

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

135190688590294 19/09/2019 10:51:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA VIA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315089023116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.000.993/0006-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/09/2019

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

19/09/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:50:55

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 19/10/2019
Valor R\$: 123,94

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	123,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				123,94

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
56					

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
3858	ABOBRINHA BR 20X KG Val. Aprox. Trib. R\$: 0,32 Federal e 1,38 Estadual	SEM GTIN	07061000	040	5929	KG	3,859	1,99	0,00	7,68	0,00	0,00	0,00
3797	CENOURA 20X KG Val. Aprox. Trib. R\$: 0,99 Federal e 4,24 Estadual	SEM GTIN	07061000	040	5929	KG	11,8492	1,99	0,00	23,58	0,00	0,00	0,00
4039	BATATA MONALISA 50X KG Val. Aprox. Trib. R\$: 0,86 Federal e 3,68 Estadual	SEM GTIN	07101000	040	5929	KG	10,2663	1,99	0,00	20,43	0,00	0,00	0,00
4039	BATATA MONALISA 50X KG Val. Aprox. Trib. R\$: 0,84 Federal e 3,58 Estadual	SEM GTIN	07101000	040	5929	KG	10,00	1,99	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00
3797	CENOURA 20X KG Val. Aprox. Trib. R\$: 0,66 Federal e 2,82 Estadual	SEM GTIN	07061000	040	5929	KG	7,8693	1,99	0,00	15,66	0,00	0,00	0,00
3704	BANANA NANICA 16X KG Val. Aprox. Trib. R\$: 0,27 Federal e 1,15 Estadual	SEM GTIN	08039000	040	5929	KG	2,1371	2,99	0,00	6,39	0,00	0,00	0,00
3704	BANANA NANICA 16X KG Val. Aprox. Trib. R\$: 0,27 Federal e 1,15 Estadual	SEM GTIN	08039000	040	5929	KG	2,1338	2,99	0,00	6,38	0,00	0,00	0,00
108003	RUCULA CRISTO REI MC Val. Aprox. Trib. R\$: 0,25 Federal e 1,08 Estadual	SEM GTIN	07052900	040	5929	UNID	2,00	2,99	0,00	5,98	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFCe Ref.: (3519 0900 0009 9300 0606 5500 6000 0490 2811 9102 2035)
VENDA NFC-E REFERENCIADA: DATA DE EMISSÃO: 19/09/2019 CHAVE DE ACESSO:
3519090000099300060650060000490281191022035
Valor Aproximado dos Tributos R\$: 5,21 Federal e 22,32 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: 5A16F8

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

HOSPITALAR

Logos Retail - 5.0.45.5

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/09/2019 11:50:00

**SERVE
TODOS**
SUPERMERCADOS

**SUP SERVE TODOS PIRAJUI
LTDA**

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 200
ESTACAO VELHA - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-7800 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.036.306

Série 1

Folha 2/2



000037

CHAVE DE ACESSO

3519 0900 0009 9300 0606 5500 1000 0363 0610 0136 0861

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

135190688590294 19/09/2019 10:51:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA VIA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315089023116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.000.993/0006-06

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	Aliq. ICMS
110044	COUVE-MANT CRISTO REI UND Val. Aprox. Trib. R\$: 0,25 Federal e 1,08 Estadual	SEM GTIN	07042000	040	5929	UNID	2,00	2,99	0,00	5,98	0,00	0,00	0,00
110044	COUVE-MANT CRISTO REI UND Val. Aprox. Trib. R\$: 0,25 Federal e 1,08 Estadual	SEM GTIN	07042000	040	5929	UNID	2,00	2,99	0,00	5,98	0,00	0,00	0,00
108003	RUCULA CRISTO REI MC Val. Aprox. Trib. R\$: 0,25 Federal e 1,08 Estadual	SEM GTIN	07052900	040	5929	UNID	2,00	2,99	0,00	5,98	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 29/09/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

002/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:25
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.
=====

34191090080134863652102055570002980470000012394
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	102.101
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	123,94
VALOR COBRADO	123,94
=====	
NR.AUTENTICACAO	8.3A1.D74.83B.271.349



Recebemos de MORIS & IASUTANI LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 484 - Associação Hospitalar Beneficiária do Brasil - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 19/09/2019 Valor Total: R\$ 176,00

000277

NF-e
Nº 000.020.160
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MORIS & IASUTANI LTDA - ME

RUA CEZARIO KEMP, 150
DISTRITO INDUSTRIAL - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4003 CEP: 17400-000
www.alhogabriela.com.br
nfe@alhogabriela.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.020.160
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0913 6543 5800 0180 5500 1000 0201 6010 0020 1412

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

135190688656605 19/09/19 11:06:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315030960119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

13.654.358/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

484 - Associação Hospitalar Beneficiária do Brasil

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/09/2019

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

19/09/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 19/10/2019
Valor R\$: 176,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	176,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	176,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PROPRIO	FRETE POR CONTA	0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	16,24	PESO LÍQUIDO	16,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
0111	ALHO SEM PELE IN NATURA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$7,39 Estadual (7,00%) R\$12,32 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	07129090	040	5101	KG	16,00	10,94	0,00	176,00	0,00	0,00	0,00	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: 24/09/19
ASSINATURA: [assinatura]

LANÇADO
CONTABILIZADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: ICMS-BASE DE CALC.REDUZIDA(7%) ANEXO II, ART.3 / ICMS-BASE D
2: E CALC.REDUZIDA: TEMP (12%) ANEXO II, ART.3-TEMPERO COMPOSTO
3: -SUBST. TRIB.ART.313-W-RICMS
4: NCMs: 07032090 E 07129090, ISENTOS DO ICMS CONF. LEI N 16.8
5: 87/2018/SP.
6: Solicitacao de compras: 2531

RESERVADO AO FISCO

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:25
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891119190184963022110089571003680470000017600

BENEFICIARIO:

MORIS E IASUTANI LTDA ME

NOME FANTASIA:

MORIS E IASUTANI LTDA ME

CNPJ: 13.654.358/0001-80

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 102.102

DATA DE VENCIMENTO 19/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 176,00

VALOR COBRADO 176,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.053.6AB.0E7.98D.A22





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
 RPS N. 000000000167 Série 2A, emitido 20/09/2019

Número da Nota - Série

000000000167 - 1

Autenticidade

TWNZ-NTBR

Data de Emissão

20/09/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS HIRATA LTDA EPP
 CPF/CNPJ: 48.358.543/0001-01 IM: 3182 IE: 438013103117 Fone: 34331777
 End: R: SAO LUIZ R, 0000001625 - CEP: 17500002
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: heloisa_hirata@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONCERTO LIQUIDIFICADOR 15L

Trib Aprox R\$62,27 Municipal Fonte: IBPT

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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,
 CONCERTO, 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	345,00	5,0000%	17,25	345,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 345,00

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:25
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079000000412884016060604380480000034500

BENEFICIARIO:

MOVEIS HIRATA

NOME FANTASIA:

MOVEIS HIRATA

CNPJ: 48.358.543/0001-01

PAGADOR:

ASS. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.103
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	345,00
VALOR COBRADO	345,00
=====	
NR. AUTENTICACAO	5.495.9A1.D2E.C2B.E90

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000081

RECEBEMOS DE DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000024256 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA ME RUA DR RAUL DA ROCHA MEDEIROS, 2015 PAVIMENTO SUPERIOR - CENTRO - CEP:15910-000 - MONTE ALTO - SP TEL: (16)3242-4261		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000024256 FL. 1 / 1 SÉRIE 002		CHAVE DE ACESSO 3519 0912 9048 7000 0174 5500 2000 0242 5610 0029 0848	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		CONULTA 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 135190691903623 20/09/2019 10:03:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF		12.904.870/0001-74	
461040121113					

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	20/09/2019
ENDEREÇO	Bairro / Distrito	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	20/09/2019
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARÇA	SP		09:53:00
FONE / FAX (14)3532-5198			

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	24256	374,54	0,00	374,54

DUPLICATAS		VALOR		VALOR		VALOR	
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.
001	20/10/2019	374,54					

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	86,60	392,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	17,96	0,00	0,00	374,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALFA TRANSPORTES ESPECIAIS LTDA		0 - REMETENTE				82.110.818/0003-93
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA ADELINA CARDIM BIGAL, 155, JARDIM DO TREVO		RIBEIRAO PRETO	SP	336829364119		
QUANTIDADE	ESPECIL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	VOL			7,700	7,600	

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
2199	OCULOS VICSA PERSONA OPTICO SOBREPOR INCOLOR CA20703	90049020	040	5102	PC	10,00	13,90	6,36	132,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2760	LUVA NITRILICA VOLK S/FORRO CA16314 p/5 m/5	40151900	040	5102	PR	10,00	4,95	2,27	47,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3824	LUVA NITRILE FORRADAS COM FLOCOS DE ALGODAO LALAN CA 42398 m/5 99/5	40151900	040	5102	PR	10,00	4,50	2,06	42,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0935	BOTA PVC CANO MEDIO BR. MARLUVAS 110VFLEX T.35 CA 42291	64019200	040	5102	PR	2,00	26,50	2,43	50,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0936	BOTA PVC CANO MEDIO BR. MARLUVAS 110VFLEX T.36 CA 42291	64019200	040	5102	PR	2,00	26,50	2,43	50,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0938	BOTA PVC CANO MEDIO BR. MARLUVAS 110VFLEX T.38 CA 42291	64019200	040	5102	PR	2,00	26,50	2,41	50,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. Aprox. R\$: 35,41 Federal e 51,19 Estadual
Fonte IBPT Ar5Fr7

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS		RESERVA DO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES pedido 67764 Compra de EPis Hospital Sao Lucas C.Custo 305 NOTA FOI EMITIDA NOS TERMOS DO ART.55 E RICMS/2000 E DECRETO ESTADUAL 48.034 DE19/08/2000 DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0950-4 CONTA CORRENTE: 27662-6		TERMO DE PAMENTO 001/2013 RECURSO MUNICIPAL
		CONTABILIZADO

SisOnline - www.abonline.com.br

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:25
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090255701800500000136176380480000037453

BENEFICIARIO:

DATA E SEGURANCA LTDA - ME

NOME FANTASIA:

DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA

CNPJ: 12.904.870/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	102.104
NOSSO NUMERO	25570180000000136
CONVENIO	02557018
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	374,53
VALOR COBRADO	374,53

=====

NR.AUTENTICACAO	3.666.927.231.656.BE6
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT Total NF: 803,00 Numero Pedido: 57324	NF-e Nº: 10623 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1
---------------------	---	--	---

000383

 NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI ME RUA PAOLO PERIOTTO, 363 Bairro: JARDIM DE CRESCI 13571-618 Sao Carlos - SP Fone: (16)3413-8008 Fax: (16)3413-8008	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 10.623 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO CHAVE DE ACESSO 3519.0921.0364.1700.0184.5500.0000.0106.2310.0057.3250 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 135190692586157 - 20/09/2019 12:54:14
---	--	---

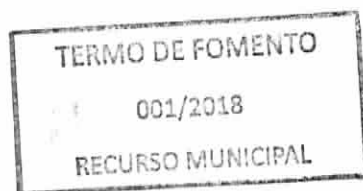
NATUREZA DA OPERACAO 5102 Venda Dentro do Estado			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.341.109.119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 21.036.417/0001-84	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSAO 20/09/2019
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICIPIO Garca	FONE / FAX (014)3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAIDA			

FATURA/DUPLICATAS					
10623/1 - 20/10/19 - 803,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 440,00	VALOR DO ICMS 79,20	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 803,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 803,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF
ENDEREÇO R PROF HONOFRIO MONTEIRO, 233		MUNICIPIO ARARAQUARA	UF SP	CNPJ/CPF 48.740.351/0088-16	INSCRIÇÃO ESTADUAL 181.327.238.119
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,4500	PESO LIQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCMS	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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1306 38220090	INDICADOR INTEGRADOR CLASSE 5 P/VAPOR MUDANCA DE COR C/250 Marca 4A MEDICAL Lote 10619-C5 - 30/06/2024 Qtde 2000 00	100 5102	UN	2000,0000	0,2200	0,0000 0,0000 %	440,00	440,00	79,20 0,00	0,00	18,00	0,00
52 90183929	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FX20CM Marca: BALTON Lote 1151018 - 30/09/2023 Qtde 5 00	240 5102	UN	5,0000	72,6000	0,0000 0,0000 %	363,00	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: 20/09/19
ASSINATURA:

CONTABILIZADO LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conferir mercadoria no ato da entrega - Nao aceitaremos reclamacoes posteriores a 24h / ID.BIONEXO 94710800 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000, / S.T. 40 isenta de ICMS conforme Convenio 1 de 02/03/1999 /		RESERVADO AO FISCO	

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:25
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090269139100300004370177280480000080300

BENEFICIARIO:

NOVA H C I EIRELI - ME

NOME FANTASIA:

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL IMPORTADO

CNPJ: 21.036.417/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

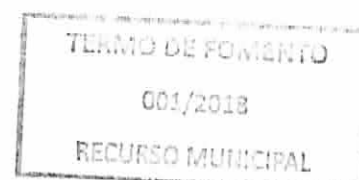
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	102.105
NOSSO NUMERO	26913910000004370
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	803,00
VALOR COBRADO	803,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.3CE.4DF.BBE.BD4.8C6



CAIXA | 104-0 | Recibo do Pagador

10497.77111 50000.108444 00045.529716 1 80480000179400

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/10/2019	1211 / 777115-0	RS	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora	
1794,00			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento	
	14000084000455297-6	1478206	

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 00045.529716 1 80480000179400

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/10/2019	1211 / 777115-0	RS	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora	
1794,00			

Pagador

AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CNPJ/CPF

(=) Assinatura do Recebedor

Data de Entrega

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

Boleto Bancário**Mensalidade**

SIND EMPREG EM ESTAB DE SERV DE SAUDE CAMPINAS

Rua Duque de Caxias, 368

Campinas/SP

Fone

CNPJ: 46.087.854/0001-58

Local de Pagamento

Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite

Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

Pagador

AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR

Código

21713

CNPJ

45.349.461/0009-60

Vencimento

20/10/2019

Nr do Documento

1478206

= Valor do Documento

1794,00

Instruções de Cobrança - Todas as informações deste Boleto 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 Sinaúde

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

Competência 09/2019

Ana Paula da Silva

Aux. Departamento Pessoal

RG: 34.979.384-0

Data: 07/10/19

Assinatura:

CAIXA | 104-0 | 10497.77111 50000.108444 00045.529716 1 80480000179400

Local de Pagamento					Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite					20/10/2019
Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58					Agência / Código do Beneficiário
Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP					1211 / 777115-0
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/10/2019	1478206	RC	N	04/10/2019	14000084000455297-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	RG	RS			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 Sinaúde

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

Competência 09/2019

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR

AVENIDA DEZESSEIS, 1156

CENTRO - CHAPADÃO DO SUL/MS

CEP: 79560-000

Sacador/Avalista

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

Autenticação Mecânica

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

21713

FICHA DE COMPENSAÇÃO



HOSPITALAR

000089

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2490	AIDA MARIA FERREIRA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2497	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2620	ANDERSON PIMENTA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2503	ANDREIA LIMA PIOLA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2504	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2506	APARECIDA DOS SANTOS	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2510	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2511	CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILVA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2522	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2523	EDNA SATIRO FERREIRA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISAN	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2705	EMERSON DE CONTI MONICO	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2536	FERNANDA APARECIDA MORAIS PENACHI ANICHINI	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2545	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2549	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2550	IVANILDE PEREIRA IZIDORO	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2551	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2552	IZABEL PEREIRA BISPO	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2573	JANAINA FREITAS PELOSO	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2554	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2726	LUCIA NOGUEIRA SOARES	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2568	MARIA APARECIDA GARCIA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2570	MARIA CRISTINA TEICHEIRA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2571	MARIA DA CONCEICAO SANTOS VERNASCHI	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2583	MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAIS	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2796	PATRICIA APARECIDA SILVERIO	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2589	PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2592	RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2600	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2601	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2603	ROSE MARY RODRIGUES	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2604	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2710	RUTE HELENA NOGUEIRA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000087

Rubrica: 52

MOVIMENTOS						
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade
52 - MENSALIDADE SINDICAL						
Empregados						
2610	SILVIA ANDREIA DA COSTA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor
2613	SIMONE NEILDO DOS SANTOS	09/2019	27,60	27,60	D	Valor
2607	VERIDIANE GIROTTO	09/2019	27,60	27,60	D	Valor
Total da Rubrica:			1.794,00	1.794,00		
Total da empresa:			1.794,00	1.794,00		

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:25
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
=====

10497771115000010844400045529716180480000179400

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 102.106

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 1.794,00

VALOR COBRADO 1.794,00
=====

NR.AUTENTICACAO B.644.579.4FD.0B8.CD9

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Usuário: 105.121 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
Endereço: Rua Dr Orlando T Dos Santos, 70
Bairro: VILA WILIANS
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Município: GARÇA
Insc. Est./RG: ISENTA

000389
Vencimento: 20/10/2019
CEP: 17400-000
UF: SP
Contrato: 0000121951

Central de Atendimento - 0800 770 54 33 - Pompéia (14) 3405-1600 - Marília (14) 3402-9700 - Garça (14) 3407-4800

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES MOD 22
Número: 000378745 Série: U CFOP: 5.949 Emissão: 01/10/2019

Discriminação dos Serviços
30 Canais de Voz
LigLife Pós Pago-[26/08/2019 a 24/09/2019]
DEDICADO10MB-[01/09/2019-30/09/2019]

Aliq	ICMS	ICMS	PIS	COFINS	Total
25,00	137,25	3,57	16,47	549,00	
25,00	167,65	4,36	20,12	670,60	
25,00	74,88	1,95	8,99	299,50	

Imposto	B.Cálculo	Aliq.	Valor
ICMS	1.519,10		379,78
PIS			9,88
COFINS			45,58
FUST			10,84
FUNTEL			5,42
Total Impostos Recolhidos: 451,50			

Life Serviços de Comunicação Multimídia Ltda
CNPJ: 05.087.744/0001-09
Insc. Estadual: 438.14.765.117
Rua Nove de Julho, 1989 - Alto Cafezal
- CEP: 17502-050

RESERVADO AO FISCO

5280.182C.40FD.3E0D.7AFE.919D.0949.D81F

TOTAL DA NOTA FISCAL

1.519,10

"O pagamento deste Boleto o cliente dá o aceite nas cláusulas contratuais disponíveis em nosso site www.life.com.br, bem como propostas de adesão e Ordem de Serviço de primeira conexão."

NOTA DE DÉBITO

Emissão: 01/10/2019

Discriminação dos Serviços
PSCI D 10-[01/09/2019-30/09/2019]
ACORDOS 2019-[01/09/2019-30/09/2019]

PIS	COFINS	Total	Imposto	B.Cálculo	Aliq.	Valor
4,94	22,76	299,50	PIS			12,37
7,43	34,20	450,00	COFINS			56,96
Total Impostos Recolhidos: 69,33						

Life Tecnologia
CNPJ: 11.387.959/0001-48
Insc. Estadual: Isento
Rua Campos Sales, 985 - Alto Cafezal
Marília-SP - CEP: 17504-083

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

TOTAL DA FATURA

749,50

"O pagamento deste Boleto o cliente dá o aceite nas cláusulas contratuais disponíveis em nosso site www.life.com.br, bem como propostas de adesão e Ordem de Serviço de primeira conexão."

OS CINCO ÚLTIMOS REGISTROS DE ATENDIMENTO

20190056226501, 20190055955671, 20190055837001, 20190055788181 e 20190055601281

Corte na linha pontilhada



748-X 74891.11935 67552.130220 04098.451026 1 80480000226860

Local de pagamento

Pagável em qualquer Banco até o vencimento

Vencimento

20/10/2019

Beneficiário
FINANCERTO COBRANCAS LTDA - EPP CNPJ: 21.343.753/0001-70

Agência / Código Beneficiário

3022.04.09845

Data do documento
01/10/2019

Número do documento
19367552

Espécie doc.
DM

Acerto
N

Data do processamento
01/10/2019

Nosso Número

19/367552-1

Uso do Banco

Carteira
1

Espécie
R\$

Quantidade

Valor Documento

(=) Valor documento

2.268,60

Instruções (Texto de responsabilidade do BENEFICIÁRIO)

OS ENCARGOS DECORRENTES DO PAGAMENTO

Após o vencimento Multa de 2% e Juros de 1% serão incluídos na sua próxima fatura.

Após o vencimento, sujeito a suspensão ou limitação dos serviços.

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

CONTABILIZADO

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
Rua Dr Orlando T Dos Santos, 70
VILA WILIANS
17400-000 GARÇA SP

Código baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:26
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891119356755213022004098451026180480000226860

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	102.107
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.268,60
VALOR COBRADO	2.268,60

=====

NR.AUTENTICACAO 3.2E5.1D9.59F.979.A05

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

000391



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
0000.00000034617
Código de Verificação de Autenticidade
86IKZKFEI
Data e Hora da Emissão da NFS-e
04/10/2019

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS 1 - Exigível	Número do Processo	Município da Incidência do ISS Garça/SP
Número do RPS 0000.00000034626	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS
Data Emissão do RPS 04/10/2019		Competência 10/2019
Natureza da Operação 0000170000009		Regime Especial de Tributação

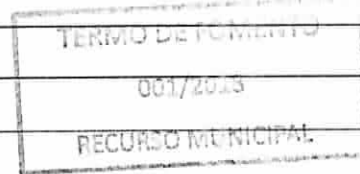
Para certificação da autenticidade acesse
o site da prefeitura de Garça/SP.

Prestador de Serviços

	Nome / Razão Social PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP		
	Endereço RUA AMERICA, 148 LABIENOPOLIS		
	Município Garça		
	Complemento CASA	Telefone 3471-2575	
	CNPJ 01.207.126/0001-02	Inscrição Municipal 001314096	E-MAIL 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 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal	E-MAIL psilva@ahbb.org.br



Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	366,98	366,98;

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 04/10/19

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)	366,98	Deduções Base de Cálculo	0,00	Desconto Incondicionado
				0,00
Alíquota	3,57	Total ISS	13,09	ISS Retido
				0,00
				Desconto Condicionado
				0,00

Retenções de Impostos

Imposto De Renda	0,00	PIS	0,00	COPINS	0,00	CSL	0,00	INSS	0,00	Outras Retenções	0,00
------------------	------	-----	------	--------	------	-----	------	------	------	------------------	------

Totais

Total Do(s) Serviço(s)	366,98	Total Líquido	366,98	Total Da Nota	366,98
------------------------	--------	---------------	--------	---------------	--------

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 09/2019 118 FUNCIONÁRIOS DO HOSPITAL

CONTABILIZADO

Data e Hora da Impressão: 04/10/2019 17:11:31

FRG Informática (14) 3471-1261

Recebemos 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

0000.00000034617

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:26
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000049897012047201480490000036698

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	102.108
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	21/10/2019
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	21/10/2019
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	366,98
--------------------	--------

VALOR COBRADO	366,98
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	6.42F.C56.D0F.34C.D27
-----------------	-----------------------

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

Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131193379634281 - 08/08/2019 15:56

000393

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0018483990016

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Sta Casa Garça
ENDEREÇO
R Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 -
MUNICÍPIO
Garça

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ
14.383.204/0001-63

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
08/08/2019

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
08/08/2019

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
16:00

CEP
17400-000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.102,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	3.102,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA

ENDEREÇO
AV. GASTÃO CAMARGOS, 577 - GALPÃO 1 -

QUANTIDADE
5

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA
0-Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
MG

CNPJ/CPF
01.125.797/0008-92

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
MG

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
120,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NÚMERO	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. 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: Jonas Hon W. S. Jr
Cargo: Assist. Administrativo
R.G.: 41617664
Data: 12/08/19
Assinatura: [Assinatura]

LANÇADO

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
04294750013

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

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 aproprietamento de crédito de ICMS correspondente ao ART 23 da LC 123/2006.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

000394

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3101-1 - BH SILVIANO BRANDAO

CONTA: 7.071-6

FAVORECIDO: AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA

CPF/CNPJ: 14.383.204/0001-63

VALOR: R\$

1.034,16

DEBITO EM: 21/10/2019

=====

DOCUMENTO: 102109

AUTENTICACAO SISBB:

7.95D.A25.579.2A6.D0D

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

REGISTRO 3125	CLIENTE 749 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CIDADE GARÇA	VALOR 169,66
RECEBEMOS DE AGRO-COMERCIAL MAEDO DE GARÇA LTDA-EPP, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO			NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00039	Nº 000.003.104 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
AGRO-COMERCIAL MAEDO DE GARÇA LTDA-EPP		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA ☒		CHAVE DE ACESSO 3519 0953 6316 2800 0151 5500 1000 0031 0410 0003 1259	
RUA JOAO MANZANO 380 LABIENOPOLIS GARÇA SP 17400000 FONE 14 34710336 /		Nº 000.003.104 SÉRIE 001 FOLHA 1 of 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setfaz Autorizada	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190715796427 29/09/2019 10:41:39			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315012119113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO		CNPJ 53.631.628/0001-51	

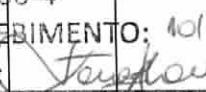
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		29/09/2019	
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 29/09/2019	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		HORA DA SAÍDA 10:40:57	
FONE / FAX 1434075066		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			

FATURA / DUPLICATA	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST 0,00	VALOR DO ICMS-ST 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR DO COFINS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 169,66
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 169,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL O MESMO		9 - Sem Frete									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					

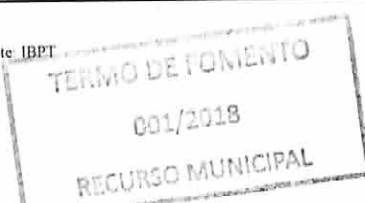
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
26	BATATA	07031011	0400	5929	KG	20	2,99000	59,80	0,00	0,00	0,00	0 0
32	LIMAO TAITI	08055000	0400	5929	KG	2,08	3,99000	8,29	0,00	0,00	0,00	0 0
91	OVOS UNIDADE	04089900	0400	5929	UND	48	0,38000	18,24	0,00	0,00	0,00	0 0
307	BATATA	07031011	0400	5929	KG	20	2,49000	49,80	0,00	0,00	0,00	0 0
12	TOMATE	07031011	0400	5929	KG	5,115	2,99000	15,29	0,00	0,00	0,00	0 0
91	OVOS UNIDADE	04089900	0400	5929	UND	48	0,38000	18,24	0,00	0,00	0,00	0 0

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 10/10/19
ASSINATURA: 

LANÇADO

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REFCUPOM: COD: 3792 ECF: 0001/ VALOR APROX TRIBUTOS F = R\$ 0,00 (0,00%) E = R\$ 26,53 (15,63%) Fonte: IBPT	
	

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:26
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490614583092010004400000092239180480000016966

BENEFICIARIO:

AGRO COMERCIAL MAEDO DE GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

AGRO COMERCIAL MAEDO DE GARCA LTDA

CNPJ: 53.631.628/0001-51

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.110
DATA DE VENCIMENTO 20/10/2019
DATA DO PAGAMENTO 21/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO 169,66
VALOR COBRADO 169,66

NR.AUTENTICACAO A.1A5.C82.05F.FC2.C6C

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

RUA SAO PAULO, 31 - VILA BELMIRO -
SANTOS, SP, CEP:11075330,
Fone:13-3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 263300
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0904 0278 9400 0164 5500 1000 2633 0010 0065 4474

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

000397

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. REC. TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135190693873456 20/09/2019 18:16:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633.565.182.110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC. HOSPITALAR BENEF. DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

20/09/2019

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
20/09/2019

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
18:41

FATURA / DUPLICATA

001 20/10/2019 207,47

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
207,47	37,34	0,00	0,00	207,47
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				207,47

NOME / RAZÃO SOCIAL
O EMITENTE

FRETE POR CONTA
O - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT.

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 31

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

5,00

PESO LÍQUIDO

5,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
12887	ATADURA CREPE 13F 20CMX 1,80M C/12 EU-ROPA - POLARFIX (Lote: 30502, Qtde: 8, Dt Val: 19/08/2024)	30059090	000	5102	DZ	8	9,0500	72,40	72,40	13,03		18,00	
7631	PULSEIRA INF/NEO BRANCA C/100 - CIENTI-FIC/HEALTH (Lote: 28919, Qtde: 1, Dt Val: 30/05/2021)	39269090	000	5102	PCT	1	31,6800	31,68	31,68	5,70		18,00	
29920	DRENO PENROSE C/GAZE EST.N.1 C/12-MA-DEITEX (Lote: 200319DR, Qtde: 1, Dt Val: 20/03/2022)	90183921	000	5102	DZ	1	14,0000	14,00	14,00	2,52		18,00	
29921	DRENO PENROSE C/GAZE EST.N.2 C/12-MA-DEITEX (Lote: 270519DR, Qtde: 1, Dt Val: 27/05/2022)	90183921	000	5102	DZ	1	14,0000	14,00	14,00	2,52		18,00	
34551	CATETER P/OXIG TIPO OCULOS C/100 - MEDSONDA (Lote: 52034, Qtde: 1, Dt Val: 30/09/2023)	90183929	000	5102	CX	1	62,3100	62,31	62,31	11,21		18,00	
37763	ROMPEDOR DE BOLSA ESTERIL - VITAL GOLD (Lote: 15638, Qtde: 20, Dt Val: 28/02/-2021)	90189099	700	5102	UN	20	0,6540	13,08	13,08	2,36		18,00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
ID 94710800
ITEM 1
ITENS 2 a 6 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 42,83, Federal, R\$ 5,49, Estadual, R\$ 37,34
Pedido: 461219
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:26
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190612664086023359800002034312180480000020747

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI H COMERCIO IMPORTACAO EXPOR

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	102.111
NOSSO NUMERO	6126408602
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	207,47
VALOR COBRADO	207,47

=====

NR.AUTENTICACAO 5.50A.A2D.E08.5F5.C0C

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 1871
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0904 0278 9400 0750 5500 1000 0018 7110 0032 2669

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

000399

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135190693431887 20/09/2019 16:13:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
20/09/2019

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
20/09/2019

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
16:12

FATURA / DUPLICATA

001 20/10/2019 315,94

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
315,94	53,51	0,00	0,00	315,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				315,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O EMITENTE	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 31	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,30	PESO LÍQUIDO 0,30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
9719	DIMORF 10MG 50/1ML - CRISTALIA A1 SEM CONSERVANTES (Lote: 19040541, Qtde: 2, Dt Val: 30/04/2021)	30044990	000	5102	CX	2	130,0000	260,00	260,00	46,80		18,00	
47104	CEFALEXINA 500MG C/200 GEN - ABL (Lote: 107761C, Qtde: 1, Dt Val: 30/06/2020)	30042052	200	5102	CX	1	55,9400	55,94	55,94	6,71		12,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 21/09/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
ID 94710800
ITEM 2 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
Pedido: 2153
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)



RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:26
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019061266409333359900002034312180480000031594

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI H COMERCIO IMPORTACAO EXPOR

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL

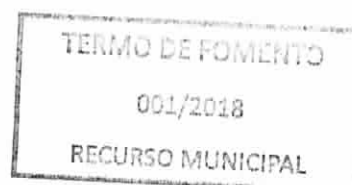
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	102.112
NOSSO NUMERO	6126409333
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	315,94
VALOR COBRADO	315,94

=====

NR.AUTENTICACAO 5.B8C.661.59D.AA1.DF3





DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 1040115
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5219 0904 0278 9400 0326 5500 1001 0401 1510 0114 7090

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

000401

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152192525466382 20/09/2019 16:52:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

20/09/2019

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
20/09/2019

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
16:49

FATURA / DUPLICATA

001 20/10/2019 414,28

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
87,62	10,51	0,00	0,00	414,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				414,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

04027894000326

ENDEREÇO
AV. JOSÉ SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
CATALAO

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS			15,00	15,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
25747	MALHA TUBULAR 10CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 34891, Qtde: 4, Dt Val: 01/06/2024)	90211020	040	6108	RL	4	5,1500	20,60					
25713	MALHA TUBULAR 15CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 35595, Qtde: 2, Dt Val: 31/08/2024)	90211020	040	6108	RL	2	7,9300	15,86					
3796	ALGODAO ORTOP.10X1.0M C/12-ORTOBOM (Lote: 249, Qtde: 12, Dt Val: 01/07/2024)	90211020	040	6108	PCT	12	3,4500	41,40					
3798	ALGODAO ORTOP.15X1.0M C/12-ORTOBOM (Lote: 249, Qtde: 5, Dt Val: 01/07/2024)	90211020	040	6108	PCT	5	5,1400	25,70					
3799	ALGODAO ORTOP.20X1.0M C/12-ORTOBOM (Lote: 249, Qtde: 5, Dt Val: 01/07/2024)	90211020	040	6108	PCT	5	6,8540	34,27					
31950	FLAVONID 500MG C/60CP (N)-NEO QUIMICA (Lote: B19H0489, Qtde: 1, Dt Val: 31/07/2022)	30049099	500	6108	CX	1	22,7500	22,75	22,75	2,73		12,00	
30951	CHLORCLEAR 0.2% 1LT C/12-VICPHARMA (Lote: C8981, Qtde: 1, Dt Val: 30/06/2021)	34029019	020	6108	CX	1	77,8500	77,85	64,87	7,78		12,00	
21263	TELA DE PROLENE (MARLEX) 15X15- VENKURI (Lote: T20453, Qtde: 5, Dt Val: 31/08/202-2)	30061090	040	6108	UN	5	35,1700	175,85					

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
ID 94710800

ITENS 1 a 5 ISENCAO ICMS CONFORME CONVENIO 126/2010

ITEM 8 ISENCAO DE ICMS REF CONVENIO 01/99

ITEM 7 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICS/GO

ITEM 7

ITENS 1 a 5,8 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III

ITEM 6 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00

ITENS 1 a 8 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15

ITEM 7

ITEM 7

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 6,03

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 117,67, Federal, R\$ 107,16, Estadual, R\$ 10,51

Pedido: 1108217

Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

Redespacho...: O EMITENTE - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:ISENTO -

Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

CONTABILIZADO

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:26
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190612664090323359700002034312580480000041428

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI H COMERCIO IMPORTACAO EXPOR

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 102.113

NOSSO NUMERO 6126409032

CONVENIO 00000000

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 414,28

VALOR COBRADO 414,28

=====

NR.AUTENTICACAO 1.B53.AF7.FAB.1D4.F0D

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

000403

RECEBEMOS DE MARCELA ZONTA MARINHO 37823072831 OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000128 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 23/09/2019 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 762,09		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE			
MARCELA ZONTA MARINHO 37823072831		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CHAVE DE ACESSO 3519 0919 6954 5400 0152 5500 1000 0001 2811 0001 8620	
 AVENIDA JOAO RAMALHO, 2267 LETRA C - NÚCLEO H. NOVA MARILIA - CEP: 17522-363 - MARILIA - SP TEL: (14) 3451-8825 pontoofficepapelaria@gmail.com		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000128 FL. 1 / 2 SÉRIE 001		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			
COMPRAS PARA INDUSTRIALIZAÇÃO, COMERCIALIZAÇÃO OU PRESTAÇÃO		135190696890090 23/09/2019 10:10:47			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF			
438312129116		19.695.454/0001-52			

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL				45.349.461/0009-60		23/09/2019	
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL							
ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6				VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
GARÇA		(14)3532-5198		SP		HORA DA SAÍDA	

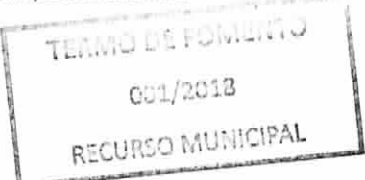
FATURA		NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
DADOS DA FATURA		001		762,09		0,00		762,09	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/10/2019	762,09									

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		762,09	
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		762,09	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL				9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
9921	LIVRO PROTOCOLO DE CORRESPONDÊNCIA 50 FOLHAS	48201000	0500	5102	UN	8,00	6,80	0,00	54,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10186	GRAMPO 26/6 ACC / DUBLIN C/5000	83052000	0500	5102	UN	4,00	4,50	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9951	FITA ADESIVA TACK TAPE	39191010	0500	5102	UN	4,00	2,20	0,00	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9763	ETIQUETA FORM. CONT. 89X23 2 CARREIA 12 MIL PIMACO	48219000	0500	5102	UN	1,00	162,00	0,00	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
422	ENVELOPE PLASTICO A4 4 Furos	39232990	0500	5102	UN	250,00	0,17	0,00	42,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3002	ESTILETE LARGO	82119390	0500	5102	UN	2,00	1,35	0,00	2,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10448	PAPEL FOTO 135G PCT 50	48053000	0102	5102	UN	10,00	16,00	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
308	PASTA CATALAGO C/50 PLS	42021210	0500	5102	UN	6,00	10,90	0,00	65,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
317	PASTA REGISTRADORA LARGA	48209000	0500	5102	UN	5,00	11,00	0,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1025	REGUA SIMPLES	90172000	0500	5102	UN	5,00	0,55	0,00	2,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
270	TINTA CARIMBO PRETA	32151990	0102	5102	PC	2,00	3,40	0,00	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10073	PINCEL QUADRO BRANCO JOCAR VERMELHO	96082000	0500	5102	UN	4,00	5,90	0,00	23,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10072	PINCEL QUADRO BRANCO MARIPEL AZUL	96082000	0500	5102	UN	4,00	5,90	0,00	23,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9929	CLIPS 8/0 500G TOP	83059000	0102	5102	UN	3,00	8,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9986	CAD BROCHURA CF 96FLS	48202000	0500	5102	UN	4,00	2,60	0,00	10,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9874	CANETA DE TECIDO	96082000	0500	5102	UN	6,00	5,49	0,00	32,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10451	CANETA MARCA TEXTO DRY PEN AMARELA	96082000	0500	5102	UN	6,00	1,20	0,00	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9911	PILHA ELGIN ALCALINA PALITO AAA C/2	85061010	0500	5102	CX	10,00	3,60	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

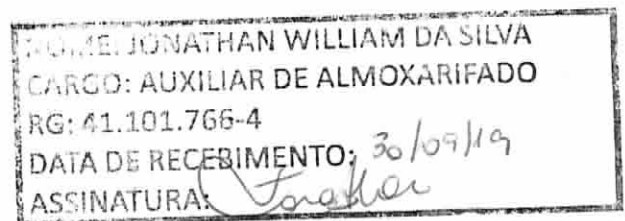
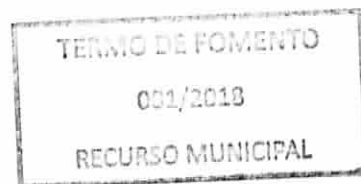
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
			
			
			

000404

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MARCELA ZONTA MARINHO 37823072831 AVENIDA JOAO RAMALHO, 2267 LETRA C - NUCLEO H. NOVA MARILIA - CEP: 17522-363 - MARILIA - SP TEL: (14)3451-8825 pontoofficepapelaria@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000128 FL. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3519 0919 6954 5400 0152 5500 1000 0001 2811 0001 8620 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO COMPRAS PARA INDUSTRIALIZACAO, COMERCIALIZACAO OU PRESTACAO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190696890090 23/09/2019 10:10:47			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438312129116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 19.695.454/0001-52	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.L.	ALÍQUOTAS ICMS	TP
39	BATERIA 2032	85061010	0102	5102	UN	20,00	1,30	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



LANÇADO

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:26
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

033998185424700000003000123010167802100000076209

BENEFICIARIO:

MARCELA ZONTA MARINHO 37823072831

NOME FANTASIA:

MARCELA ZONTA MARINHO 37823072831

CNPJ: 19.695.454/0001-52

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIANTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 102.114

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2019

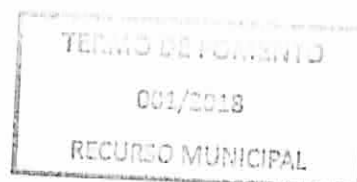
DATA DO PAGAMENTO 21/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 762,09

VALOR COBRADO 762,09

=====

NR.AUTENTICACAO 6.BAE.F80.F92.4AB.CD9



RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO, EMISSÃO: 20/09/2019 VALOR TOTAL: R\$ 1.464,97 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

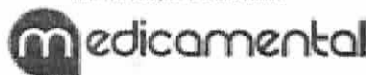
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00040



NFe Nº. 000.809.029
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA

RUA SANTA ROSA, S/N - GALPAO 04
JARDIM AMERICA - 75523-280
ITUMBIARA - GO Fone/Fax: 6434300500
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.809.029
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5219 0908 6180 2200 0121 5500 1000 8090 2910 7805 0450

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152192525124851 - 20/09/2019 15:11:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104102365

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

08.618.022/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

20/09/2019

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/09/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:38:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 20/10/2019
Valor R\$ 1.464,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.220,81	146,50	0,00	0,00	0,00	0,00	1.464,97
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.464,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

NIKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895

MUNICÍPIO

SÃO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

6,000

6,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15425	AMINOFILINA 24MG/ML SOL INJ AMP 50X10 ML/TEUTO HOSP G+ Lote: 9073116 Val: 05/21 Lote: 9073115 Val: 05/21	30049099	520	6108	UN	2	38,3000	76,60	63,83	7,66		12,00	
15444	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF C/50 AMP/TEUTO HOSP S+ Lote: 25961116 Val: 04/21	30043933	020	6108	CX	2	219,0000	438,00	365,00	43,80		12,00	
30677	CARVEDILOL 3,125MG C/30 CPR/EMS GEN G+ PMC: 31.12 Lote: 1C.6469 Val: 06/21 FCL:8D1AFA65-E98C-495F-8ADC-673B16EEE783	30049099	520	6108	UN	3	1,8600	5,58	4,65	0,56		12,00	
29634	CISTEIL 600MG ENV 16X05 GRS/GEOLAB SIM S- Lote: 1903624 Val: 04/21	30049059	020	6108	UN	2	11,3500	22,70	18,92	2,27		12,00	
19228	HALO 5MG 200 CPR***CRISTALIA HOSP/C1 S+ Lote: 18060057 Val: 06/20	30049069	020	6108	UN	1	38,0000	38,00	31,67	3,80		12,00	
32312	LACTULOSE 667MG/ML XPE 120ML AMEIXA/NUTRIMAS HOSP Lote: 190721 Val: 07/21 FCL:08EE644A-B0D6-4913-B914-935E194F460B	21069030	520	6108	UN	20	5,0000	100,00	83,33	10,00		12,00	
25013	LOSARTANA 50MG C/30 CPR/NEOQ GEN G+ PMC: 6.50 Lote: B19A1029 Val: 01/21	30049069	520	6108	CX	10	1,8600	18,60	15,50	1,86		12,00	
30381	RISPERIDONA 01MG C/30 CPR***UNIAOQ GEN/C1 G+ PMC: 37.63 Lote: 1906972 Val: 01/21	30049069	520	6108	UN	6	5,3483	32,09	26,74	3,21		12,00	
19124	UNI HIOSCIN 10MG C/20 CPR/UNIAOQ SIM S- PMC: 16.05 Lote: 1915360 Val: 03/21	30049069	520	6108	CX	3	7,8000	23,40	19,50	2,34		12,00	
15729	VANCOMICINA 500MG C/ 50 FA/TEUTO HOSP/AM G+ Lote: 1935381 Val: 05/21	30042071	020	6108	CX	4	177,5000	710,00	591,67	71,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 94710800
CONTATO: MATEUS
PEDIDO DE COMPRA: PDC#94710800#BIONEXO
HOSPITALAR
AFE 1.075.062 - AE 1.223.081
ATENDIMENTO 16 3505-4900 sac@medicamental.com.br

TRANSPORTE SECCIONADO: NIKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA - CNPJ 15.066.184/0001-60 - INICIO: SÃO JOSE DO RIO PRETO/SP - FIM: GARÇA/SP Pedido: PDC#94710800#BIONEXO Contrato: PDC#94710800#BIONEXO

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 187,78 Estadual: R\$ 218,02 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

INSC. ESTADUAL: 809.011.067.115 CONF. E.C. 87/2015

(A) Base calc. red. conf. art. 8 inc. VIII anexo IX DEC. 4852/97

Valor ICMS p. estado destino: R\$ 37,32

Valor FCP p. estado destino: R\$ 0,00

Valor ICMS p. estado origem: R\$ 0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

NF OK

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:26
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090162875089012259411950005780480000146497

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTD

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTD

CNPJ: 08.618.022/0001-21

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.115

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2019

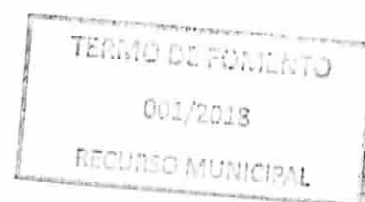
DATA DO PAGAMENTO 21/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 1.464,97

VALOR COBRADO 1.464,97

=====

NR.AUTENTICACAO 2.8D1.8FC.6C2.207.50E



CIRURCENTER PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA - EPP.

AV. MANOEL GOULART, 595 - VILA OCIDENTAL
PRESIDENTE PRUDENTE - SP - CEP 19015-240
Fone/Fax: 18 3221-1550 - email: cirurcenter@stetnet.com.br
NATUREZA DE OPERAÇÃO

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000030260 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3519 0902 7156 5500 0171 5500 1000 0302 6010 0030 2700

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

135190698511131 23/09/2019 16:04:58

000408

VENDA PRAZO 28 DDL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

02.715.655/0001-71

562165596111

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, .

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

BAIRRO / DISTRITO

VL WILLIAMS

UF

SP

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

23/09/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

23/09/2019

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/10/2019	730,00									

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		730,00			
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		730,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TESTI EXPRESS TRANSP RODOVIARIOS LTDA ME	0 - EMITENTE		XXX9999	SP	19.827.025/0002-72
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO LÍQUIDO	
RUA GUILHERME DE CARVALHO WITAKER, 80	PRESIDENTE PRUDENTE	SP			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	
4	CX PAPELAO				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	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 IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
101990	ENSURE PLUS BAUNILHA TETRAPACK 200 ML - ABBOTT - LOTE 96684NR - VENCIMENTO: 31/12/19	21069090	0102	5102	UN	10	5,9000	0,00	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104620	ENSURE PLUS CHOCOLATE TETRAPACK 200 ML - ABBOTT - LOTE 96685NR - VENCIMENTO: 31/12/19	21069090	0102	5102	UN	10	5,9000	0,00	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
85149	GLUCERNA BAUNILHA 10 KCAL RTH 1000 ML - ABBOTT - LOTE 03664NR - VENCIMENTO: 31/03/20	21069090	0102	5102	LT	24	25,5000	0,00	612,00	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: 23/09/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 234,25
Codigo Cliente: 23849
I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
II - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:26
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090300420400800001457175180490000073000

BENEFICIARIO:

CIRURCENTER P H LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURCENTER PRODUTOS HOSPITALARES L

CNPJ: 02.715.655/0001-71

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 102.116

NOSSO NUMERO 30042040000001457

CONVENIO 03004204

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2019

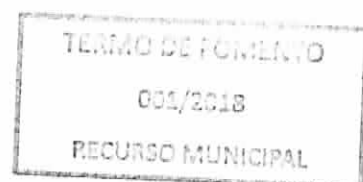
DATA DO PAGAMENTO 21/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 730,00

VALOR COBRADO 730,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.FFD.D24.5A5.A80.01C





**ASTRA FARMA COMERCIO DE M
AT. MED.HOSP. LTDA**

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

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

N. 000075942
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3119 0910 5719 8400 0114 5500 1000 0759 4210 0791 1627

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131193426201325 20/09/2019 14:07:08-03:00

000410

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 20/09/2019
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075062	UF SP
FATURA 001 20/10/2019 1.084,49	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 14:02:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.084,49	VALOR DO ICMS 130,14	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.084,49
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 1.084,49				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV 10 N.	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,200	PESO LÍQUIDO 4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000053CLIN 0001	DOMPERIDONA - PERIDAL 10MG CX C/60 COM P (REFERENCIA) - (LOTE:9KP03444 - 15/0 2/2022) - MANTECORP FARMASA	30049069	000	6108	CX	3,00	4,5967	13,79	13,79	1,65	0,00	12,00%	0,00%
000006CLIN 0015	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/50ML CX C/ 100 AMP 5ML - GENERICO - (LOTE:BD-009/19 - 31/05/2021) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	500	6108	CX	1,00	264,1500	264,15	264,15	31,70	0,00	12,00%	0,00%
000007ANTI 0002	TENOXICAM 20MG INJ CX C/ 50 FR + DILUE NTE - GENERICO - (LOTE:19070255 - 01/0 7/2021) - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEU TICOS	30049073	000	6108	CX	1,00	354,0500	354,05	354,05	42,49	0,00	12,00%	0,00%
000007ANTI 0002	TENOXICAM 20MG INJ CX C/ 50 FR + DILUE NTE - GENERICO - (LOTE:19080369 - 01/0 8/2021) - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEU TICOS	30049073	000	6108	CX	1,00	354,0500	354,05	354,05	42,48	0,00	12,00%	0,00%
000006CLIN 0008	FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML INJ CX C/50 AMP IM/SC - ESKAVIT (SIMILAR) - (LOTE: AU-006/19 - 30/06/2021) - HIPOLABOR FAR	30042069	500	6108	CX	1,00	49,4500	49,45	49,45	5,94	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

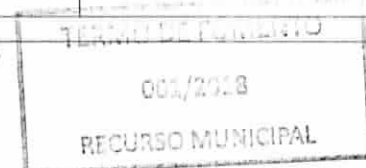
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131193426201325
PEDIDO DE VENDA: 081822 - VENDEDORA: Fernanda / PEDIDO CLIENTE: ID 94710800.1
/ PEDIDO 94710800.1 ENDEREÇO DE ENTREGA: R. DR. ORLANDO T DOS SANTOS 70 -
17400-000 - GARÇA - SAO PAULO - SP Medicamento Genérico, assim definido pela Lei Federal
num. 6.360 de 23 de Setembro 1976, relacionado em resolução da Agência Nacional de
Vigilância Sanitária (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\$ 3.79.
Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO



CONTABILIZADO

**SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS
NO ATO DO RECEBIMENTO DA
MERCADORIA.**

HOSPITALAR



Identificação do emitente
**ASTRA FARMA COMERCIO DE M
A.T. MED.HOSP. LTDA**

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA **1**
1-SAÍDA
N. 000075942
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3119 0910 5719 8400 0114 5500 1000 0759 4210 0791 1627

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131193426201325 20/09/2019 14:07:08-03:00

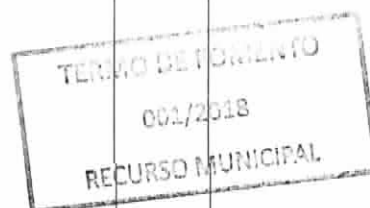
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. MACEUT	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000008PSIC 0002	HALOPERIDOL 5MG/ML CX C/50 AMP 1ML - G ENERICO - (LOTE:19070883 - 31/07/2021) - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	30049069	000	6108	CX	1,00	49,0000	49,00	49,00	5,88	0,00	12,00%	0,00%



NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 21/09/19
ASSINATURA: *Jonathan*

LANÇADO
HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:26
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080379961067462200560001380490000108449

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 102.117

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 1.084,49

VALOR COBRADO 1.084,49

=====

NR.AUTENTICACAO 7.635.F42.892.9FE.126

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO
20/09/2019

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 212486 SÉRIE 82
CLI: 1273396
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

000413

**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
1 - SAÍDA
Nº 212486
SÉRIE 82
FOLHA 1/2


CHAVE DE ACESSO
3519 0944 4631 5600 0184 5508 2000 2124 8611 0584 3436
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
44.463.156/0001-84

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190694438545 21/09/2019 01:23:54-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
ENDERECO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Nº 70
MUNICÍPIO
GARÇA
BAIRRO
VILA WILLIAMS
CEP
17400-000
DATA DE EMISSÃO
20/09/2019
DATA DE ENTRADA/SAÍDA
20/09/2019
NORA DE ENTRADA/SAÍDA

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

FONE/FAX
001434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
4.203,08
VALOR DO ICMS
534,89
BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.203,08

VALOR DO FCP
0,00
VALOR DO FCP ST
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR TOTAL DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
4.203,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
VEÍCULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS
FRETE POR CONTA
- Remetent
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE
UF
CNPJ/CPF
05.530.576/0001-84
ENDERECO
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06
MUNICÍPIO
BAURU
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209337700111

QUANTIDADE
34
ESPECIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
296,110
PESO LÍQUIDO
296,110

COD. 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
288081	FETIDINA CLOR 50MG/ML INJ 25AP 2ML *HG UNIAO (A1) POS MON	1920807 5/21	- 49,08	30049064	500	5102	CX	1	39,2300	39,23	39,23	4,71		12,00
391346	PROPOFOL (PROVIVE) 10MG/ML INJ 5FA 20ML*HS UNIAO (C1) POS MON	AOC0127 1/21	- 190,07	30049095	700	5102	CX	4	37,1100	148,44	148,44	26,72		18,00
391077	SEVOFLURANO LIQ INAL 250 ML *HG BIOCH (C1) POS MON	8395 2/20	- 957,22	00000000	500	5102	FR	3	236,1900	708,57	708,57	85,03		12,00
317150	AGUA SDESTILADA SF 250 ML 40 FR HS EQUIP POS MON	1914425 0/21	- 263,50	30049099	500	5102	CX	5	75,1400	375,70	375,70	45,06		12,00
429616	AXIODARONA CLOR 100 MG 30 CP G MEDLE POS MON	89A03840 5/22	16,64 12,04	30049054	300	5102	CX	2	10,6900	21,78	21,78	2,61		12,00
84736	ATENOLOL 25 MG 30 CP G SANDZ POS MON	0W8173 5/21	14,97 10,83	30049042	000	5102	CX	6	0,6700	5,22	5,22	0,63		12,00
422478	SUPIVA+GLIC 5MG + 60MG/4ML IV 100AP *3 HIPOL POS MON	AR-018/18 9/20	- 366,09	30049061	500	5102	CX	1	165,3800	165,38	165,38	19,85		12,00
422477	CLINDAMICINA 600MG INJ 100AP 4ML H3A HIPOL POS MON	AA-021/19 4/21	- 1179,26	30032099	500	5102	CX	1	192,0600	192,06	192,06	23,05		12,00
116520	DUFRASTON 10 MG 28 CP R ABBOT NEG MON	358397 11/23	61,07 45,84	30043939	200	5102	CX	1	48,1900	48,19	48,19	6,67		18,00
161640	LIDOCAINA CLOR 2% S/V 100AP 5ML HG HIPOL POS MON	L-001/18 7/20	- 188,74	30039053	500	5102	CX	1	58,3700	58,37	58,37	7,00		12,00
67229	KINILAX SOL RETAL 7 BG S WOMEN NEG MON	622063 6/21	36,63 27,49	30049098	500	5102	CX	1	26,5000	26,50	26,50	4,77		18,00
77216	OCITOCINA (OXITON) SUI INJ 50AP 1ML H3 POS MON	1924055 12/20	- 76,12	30043922	500	5102	CX	5	57,1500	285,75	285,75	51,44		18,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor: 8010/19 - QUITAÇÃO VAL. FOMENTO VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES: ATÉ 2 DIAS APÓS EMISSÃO NF.
Subst. Trib. cf. Regime Especial públ. no DOE em 22.01.19 para prods do Art. 319-A do RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

LISTA
4.082,39 (+) 120,69 (-) 0,00 (N) 4.203,08 (TOTAL)

CLI: 1273396 Setor: 2009 Rota: FBA2 St Entr: 2009 St Terc: 4002 OS: 623721 -17:57/ 914 18:09

LANÇADO

CONTABILIZADO
TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000414

**Servimed****SERVIMED COMERCIAL LTDA**

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 212486

SÉRIE 82

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3519 0944 4631 5600 0184 5508 2000 2124 8611 0584 3436

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190694438545 21/09/2019 01:23:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

44.463.156/0001-84

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. 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
	UNIAO POS MON													
414425	ROPIVACAINA CLOR 10MG/ML 5AP 20ML RG TEUTO POS MON	6849039 1/22	- 174,14	30049069	000	5102	CX	4	22,4600	89,84	89,84	10,78		12,00
428262	SIMETICONA 40 MG 20 CP G EMS NEG MON	1A5681 5/21	11,31 8,47	30049099	500	5102	CX	20	2,3000	46,00	46,00	5,82		12,00
414041	SORO FISIOL 0,9% 10 ML 200AP HS EQUIP POS MON	1931641 8/21	- 86,41	30049099	500	5102	CX	2	30,3400	60,68	60,68	7,28		12,00
414039	SORO FISIOL 0,9% SF 100ML 70FR HS EQUIP POS MON LT:1913376 6/21 - 3 un LT:1913408 6/21 - 8 un		- 394,45	30049099	500	5102	CX	11	115,4900	1.270,39	1.270,39	152,44		12,00
410551	SORO GLICOFIS 5% SF 1000ML 12FR HS SANGS POS MON	19075119 7/21	- 115,83	30049099	500	5102	CX	11	45,4200	499,62	499,62	59,95		12,00
417952	SORO GLICOSE 5% SF 250ML 40FR HS EQUIP POS MON LT:1913987 7/21 - 1 un LT:1914570 8/21 - 1 un		- 202,72	30049099	500	5102	CX	2	80,6800	161,36	161,36	19,36		12,00



NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 21/09/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO**HOSPITALAR**

DATA DE EMISSÃO		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E
20/09/2019				Nº 212487 SÉRIE 82
				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 212487 SÉRIE 82 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 3519 0944 4631 5600 0184 5508 2000 2124 8711 0584 3441
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190694438546 21/09/2019 01:23:54-03:00
		CNPJ 44.463.156/0001-84	

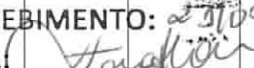
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 20/09/2019
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Nº 70	Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.154,90	VALOR DO ICMS 138,59	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.154,90
	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPÍ 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 1.154,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL VEÍCULO PRÓPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS	FRETE POR CONTA - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
	ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06	MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE 10	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 60,000	PESO LÍQUIDO 60,000	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
414039	SORO FISIOLOG 0,9% SF 100ML 70FR HS EQUIP PCS MON			30049099	500	5102	CX	10	115,4900	1.154,90	1.154,90	138,59		12,00
	LT:1913376 6/21													
	LT:1913406 6/21													

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 20/09/19
ASSINATURA: 

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Votos 20/10/19 - QUITAÇÃO VALOROMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES: ATÉ 2 DIAS APÓS EMISSÃO NF. Subst.Trib. de Regime Especial p/line DOE em 22.01.19 para prorrogação do Art. 313-A do RICMS/SP	
LISTA 1.154,90 (+) 0,00 (-) 0,00 (H) 1.154,90 (TOTAL)	
CLI: 1273396 Setor: 2009 Rota: FBA2 St Entr: 2009 St Terc: 4002 OS: 623722 -17:57/ 914 18:09	
Vig Sanitaria: 35167050186100002810 Anvisa: NOME FANTASIA: ANBB	

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:26
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SAFRA S.A.

42297149040003011500002101862627380490000535798

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.118

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 5.357,98

VALOR COBRADO 5.357,98

=====

NR.AUTENTICACAO 2.750.023.0E3.9AC.5E4

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

2023 155-7

NUTREL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI EPP
R ZIQUIDU BENEDITO ROMANINI, 98
JARDIM TRES MARIAS - 06790-050
Taboão da Serra - SP Fone: (11) 4385-6272

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 13.751

Série 1

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3519 0910 5067 1000 0141 5500 1000 0137 5114 8590 7212

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

135190650563659 - 05/09/2019 15:49:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Produção do Estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

675.222.283.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

10.506.710/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICÍPIO

Garça

CEP

45.349.461/0009-60

Bairro / Distrito

VILA WILLIAMS

UF

SP

FONE / FAX

(14) 3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

DATA DA EMISSÃO

05/09/2019

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/09/2019

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:47:22

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 05/10/2019

Valor R\$ 559,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. IONS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

559,90

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGREDO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

559,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RODOMAXLOG ARMAZENAGEM E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO

RUA CONSTATANTE PIOVAN, 362

QUANTIDADE

21

ESPECIE

CX

PLACA DO VEÍCULO

Osasco

UF

SP

CEP / CPF

13.206.664/0001-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

492982909117

PESO BRUTO (KG)

42.000

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

PP30

PP31

PP15

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

BISCOITO CREAM CRACKER 180X2 SINGLE

BISCOITO MAISENA 180X2 SINGLE

AZEITE SACHE 200X4ML SINGLE

VALOR UNIT

26,40

10,00

31,00

QUANT

10,00

10,00

1,00

UN

CX

CX

CX

CFOP

5101

5101

5101

C/OSUN

0102

0102

0102

NCM/SH

19053100

19053100

15099010

VALOR TOTAL

264,00

264,90

31,00

B.CÁLC ICMS

0,00

0,00

0,00

SUBST. TRIB.

0,00

0,00

0,00

VALOR ICMS

0,00

0,00

0,00

VALOR IPI

0,00

0,00

0,00

ALÍQ. IPI

0,00

0,00

0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

ASSINATURA:

DATA DE RECEBIMENTO: 21/09/19

RG: 41.101.765-4

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

ASSINATURA:

DATA DE RECEBIMENTO: 21/09/19

RG: 41.101.765-4

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

ASSINATURA:

DATA DE RECEBIMENTO: 21/09/19

RG: 41.101.765-4

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ENTREGA: RUA DE ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 BAIRRO: WILLIAMS CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000

1- Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II- Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS.

Produto destinado a Consumidor Final.

Trib aprox R\$ 23,52 Federal e R\$ 39,19 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 5A16F8

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

HOSPITALAR

CONTABILIZADO

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:26
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792611069914700005599000578403980460000058285

BENEFICIARIO:

NUTREL COMERCIO LTDA ME

NOME FANTASIA:

NUTREL COMERCIO LTDA ME

CNPJ: 10.506.710/0001-41

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	102.119
DATA DE VENCIMENTO	07/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	559,90
JUROS/MULTA	24,63
VALOR COBRADO	584,53

=====

NR.AUTENTICACAO 7.857.40D.EBA.22B.28E

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NP-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000068858 SÉRIE I
		000419

 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 N. 000068858 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e 4219 0909 9443 7100 0104 5500 1000 0688 5810 0069 9507 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	342190138692909 20/09/2019 17:00:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255642407	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 824013768118	CNPJ/CPF 09.944.371/0001-04
---------------------------------	--	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	20/09/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA	
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70		WILLIAMS	17400-000	20/09/2019	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
CARLOS	1434075063	SP			16:53:00

GARCIA		439075002		SI					
FATURA									
001									
20/10/2019									
5.032,42									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.032,42	VALOR DO ICMS 603,88	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.032,42	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.032,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTE LIMITADA				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF 20.147.617/0004-94	
ENDEREÇO RUA PORTUGAL, 948 - GALPAO B				MUNICÍPIO JOINVILLE		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 254537456			
QUANTIDADE 13		ESPECIE CX		MARCA		NUMERAÇÃO			PESO BRUTO 67,603		PESO LÍQUIDO 62,719

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
M10044	DIPIRONA 500MG/ML - GEN-SOL INJ IM/ IV-120AMP 2ML-TEUTO(NEG) LOTE:26583675 - Val:23/08/2020	30049069	500	6108	CX	8,00	53,8800	431,04	431,04	51,72	0,00	12,00%	0,00%
M10269	FUROSEMIDA 10MG/ML - GEN-SOL INJ IM /IV-60AMP 2ML-TEUTO(POS) LOTE:9067215 - Val:02/12/2020	30049076	000	6108	CX	4,00	20,8800	83,52	83,52	10,02	0,00	12,00%	0,00%
M10119	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML - GEN-SOL INJ IM/IV-60AMP 2ML-TEUTO(P OS)A2 LOTE:9069260 - Val:10/05/2021	30049039	500	6108	CX	4,00	32,9400	131,76	131,76	15,81	0,00	12,00%	0,00%
MU0535	METRONIDAZOL 5MG/ML - GEN-FR-100ML- FRESENIUS(POS) ANT (UV:80) LOTE:74NB0878 - Val:22/01/2021	30049066	500	6108	FR	240,00	1,9400	465,60	465,60	55,87	0,00	12,00%	0,00%
M10842	AMPICILINA SODICA 500MG - GEN-INJ-5 0FA-TEUTO(POS) ANT LOTE:9211046 - Val:29/07/2021	30041011	500	6108	CX	3,00	89,0000	267,00	267,00	32,04	0,00	12,00%	0,00%
M10996	BROMOPRIDA 5MG/ML - GEN-50AMP 2ML-W	30049045	000	6108	CX	9,00	50,0000	450,00	450,00	54,00	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
93184			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com	

	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 N. 000068858 SÉRIE 1 FOLHA 02/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4219 0909 9443 7100 0104 5500 1000 0688 5810 0069 9507 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190138692909 20/09/2019 17:00:24-03:00	000420
---	--	--------

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255642407	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 824013768118	CNPJ/CPF 09.944.371/0001-04
---------------------------------	--	--------------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. ASSER FARMA (NEG) LOTE:WFF19081 - Val:24/03/2023	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
M10826X1	CEFALOTINA SODICA 1G - GEN-PO SOL1 NJ IM/IV-50FA 10ML-ABL(POS) ANT LOTE:100401S - Val:25/08/2021	30042051	500	6108	CX	8,00	249,5000	1.996,00	1.996,00	239,52	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	3,00	324,5000	973,50	973,50	116,82	0,00	12,00%	0,00%
M10073	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-120AMP 2ML-TEUTO(POS) LOTE:26601053 - Val:05/07/2021	30049059	500	6108	CX	5,00	46,8000	234,00	234,00	28,08	0,00	12,00%	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: 23/09/19
ASSINATURA: Jonathan

LANÇADO

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:26
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399008219610000000706420301019180480000503242

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 102.120

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 5.032,42

VALOR COBRADO 5.032,42

=====

NR.AUTENTICACAO 7.ECA.840.A9D.3FA.CC4

TERMO DE FOMENTO

031/2018

RECURSO MUNICIPAL

000422

Impressão em 2 páginas

Página 1 de 2



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
03Código de verificação em Autenticação
YVNUQQ1A5Data de emissão da NFS-e
18/09/2018 às 19:28:39Data de emissão da NFS-e
18/09/2018 às 19:28:39Para conferir a autenticidade acesse
<http://179.16.132.27:2014/index.php>
consultas e informe os dados desta NFS-e

Informações Fiscais

CNPJ do Emitente

Número do Documento

Município de Emissão - UF

UF de Destino

Exigível

Valor do ISS

Valor do ICMS

Valor do IPI

Valor do IPTU

Valor do ITR

Valor do ITCMD

Valor do ITBI

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

Valor do ITCMD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ do Prestador 15.785.521/0001-79
Inscrição Estadual 1840112
Inscrição Municipal 001840112
Nome do Prestador R JOEL RENERIO MINHO 50
Endereço MORADA DO SOL
Cidade GARÇA-SP
UF SP
CEP 17400-000
Telefone 0054078369

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ do Tomador 45.349.461/0059-60
Inscrição Estadual 143525198
Nome do Tomador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço SALA 06
Cidade CENTRO
UF SP
CEP 17400-000
Telefone 14-35325198

Discriminação dos Serviços

Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Total
01	Unidade	Serviço de manutenção e reparação de equipamentos hospitalares	R\$ 171,00	R\$ 171,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Alíquota	Base de Cálculo	Valor do ISS
0,00%	R\$ 171,00	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

Retenção	Valor
Retenção de Imposto de Renda	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e R\$ 171,00

Informações Complementares

Data de emissão da NFS-e 18/09/2018

Assinatura do Prestador: RICAARDO ALBERTO JORGE 06023425895
Assinatura do Tomador: RICAARDO ALBERTO JORGE 06023425895

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.002.173-6

FAVORECIDO: RICARDO ALBERTO JORGE 06023425895

CPF/CNPJ: 15.785.521/0001-79

VALOR: R\$ 171,00

DEBITO EM: 21/10/2019

=====

DOCUMENTO: 102121

AUTENTICACAO SISBB: 3.504.B3E.FEF.21A.4D7

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

009424

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 DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
626660332110

INSC. EST. SUBST.

CNPJ

04943149000165

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135190610105252 - 22/08/2019 11:31:46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ
45349461000960

DATA DA EMISSÃO
22/08/2019

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
Centro

CEP
1740000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
GARÇA

TELEFONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

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 CÁLC. ICMS 1.330,00	VALOR DO ICMS 239,40	BASE CÁLC. ICMS SUBS. 0,00	VALOR ICMS SUBST. 0,00	V. ICMS UF REMET. 0,00	V. FCP 0,00	VALOR APROX. 408,98	V. PIS 8,65	V. TOTAL PRODUTOS 1.330,00
Vl. DO FRETE 0,00	Vl. DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. DO IPI 0,00	VALOR TOT. IMP. 0,00	V. COFINS 39,90	V. TOT. NOTA 1.330,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD./SERVICO	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 500001 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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/08/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 219568	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

LANÇADO

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:27
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090297069800300018706176780500000044333

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 102.201

NOSSE NUMERO 29706980000018706

CONVENIO 02970698

DATA DE VENCIMENTO 22/10/2019

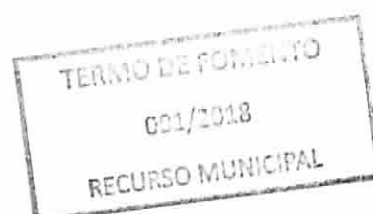
DATA DO PAGAMENTO 22/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 443,33

VALOR COBRADO 443,33

=====

NR.AUTENTICACAO 8.2CE.AC0.CA5.806.FCC



000420

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ESCRITURAÇÃO LADO		NF-e Nº 000032732 SÉRIE 001
EMISSION: 12/07/2019 - DEST.: REM.: AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 283,50		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000032732 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
 GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA AVENIDA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP: 17016-160 - BAURUR - SP TEL: (14)3222-4445		CHAVE DE ACESSO 3519 0701 6318 7200 0110 5500 1000 0327 3212 4856 6842		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		135190497487858 12/07/2019 12:07:15		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS		209227116110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		209227116110		CNPJ / CPF	
				01.631.872/0001-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60		12/07/2019	
ENDEREÇO				BAIRRO - DISTRITO		CEP	
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 SALA 6				VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
GARÇA				SP			

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/10/2019	283,50									

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	28,92	283,50
VALOR DO IRLTE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		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 FÁTIMA		BAURUR		SP		209227116110					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					

CODIGO 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	IP
003014	PARAFUSO CANULADO 4,5 X 44 MM R CURTA COD. FABRICANTE: 40174515448 REG. ANVISA: 10223680047 LOTE: 07948/18 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	1,000	102,92000	0,00	102,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010801	PARAFUSO CANULADO 6,5 X 16 X 55 -S- COD. FABRICANTE: 2718-165-055 REG. ANVISA: 10417940228 LOTE: 5555 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	90,29000	0,00	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010413	PARAFUSO CANULADO 6,5 X 16 X 70 -S- COD. FABRICANTE: 2718-165-070 REG. ANVISA: 10417940228 LOTE: 5555 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	90,29000	0,00	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	NOME: JONAS HAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 12/07/19 ASSINATURA: 
--	---

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO PARA FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VAL APROX. TRIBUTOS R\$ 28,92 (10,20%) Fonte: IBPT TSEITO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 03/03/2011. NOME DO PACIENTE.: TIASO HENRIQUE MORENO NOME DO CIRURGIÃO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA.: 08/07/2019 FIS/COFINS com alíquota zero conforme Artigo 20 da Lei 10.865/04.	TERMO DE FOLHENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

LANÇADO

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:27
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792695059269503013750000470000680380000028350

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:

AHEB ASS HOSPITALAR BENE BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 102.202

DATA DE VENCIMENTO 23/10/2019

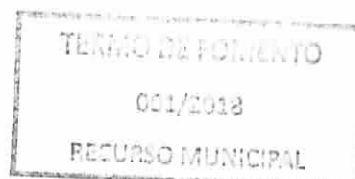
DATA DO PAGAMENTO 22/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 283,50

VALOR COBRADO 283,50

=====

NR.AUTENTICACAO E.C6F.EE7.842.FEB.213





BIOLINE FIOS CIRURGICOS L
TDA
AV. MARANHÃO, 500
JUNDIAÍ Cep: 75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000079587
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5219 0937 8444 7900 0152 5500 2000 0795 8710 0180 5590
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD. EST.
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152192532238104 23/09/2019 14:36:27-03:00
000428

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102884129
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
809011094118
CNPJ
37.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, N. 70
MUNICÍPIO
GARÇA
BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS
CEP
17400-000
CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60
DATA DE EMISSÃO
23/09/2019
DATA ENTRADA/SAÍDA
23/09/2019
HORA ENTRADA/SAÍDA
14:27:00
FONE/FAX
1435410644
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA
001
23/10/2019
981,60

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS
981,60
VALOR DO ICMS
117,81
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
981,60
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
981,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA/ME
FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
CODIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
GO
CNPJ/CPF
18.976.884/0001-80
ENDEREÇO
AV. A N.º 114 QD 17 LT 04
MUNICÍPIO
GOIANIA
UF
GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
105801640
QUANTIDADE
1
ESPECIE
CX
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
1,700
PESO LÍQUIDO
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
BC20CT30	BC NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lote: 2019001556 Validade: 08/05/2024	30061090	000	6107	LN	48,00	1,180000	56,64	56,64	6,80	0,00	12,00%	0,00%
BC30CT20	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR2,0-45CM Lote: 2018007330 Validade: 07/12/2023	30061090	000	6107	LN	24,00	1,180000	28,32	28,32	3,40	0,00	12,00%	0,00%
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lote: 2019001902 Validade: 06/06/2024	30061090	000	6107	UN	48,00	1,180000	56,64	56,64	6,80	0,00	12,00%	0,00%
BC50CT20	BC NYLON 5-0 AG3/8 COR2,0-45CM Lote: 2019000843 Validade: 01/03/2024	30061090	000	6107	UN	24,00	1,180000	28,32	28,32	3,40	0,00	12,00%	0,00%
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM Lote: 2019000643 Validade: 18/02/2024	30061090	000	6107	UN	48,00	1,350000	64,80	64,80	7,78	0,00	12,00%	0,00%
ARS1MR37R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM Lote: 2019002507 Validade: 11/07/	30061090	000	6107	LN	72,00	4,730000	340,56	340,56	40,87	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Endereço para Entrega: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, N. 70, WILLIAMS, GARÇA - SP,
CEP 17400-000 /// PEDIDO: 064769
Protocolo: 152192532238104
ID 94710800 SOLIC POR ANDERSON VIA E-MAIL EM 20/09/19 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 58,90. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO
TERMO DE HOMENAGEM
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO
HOSPITALAR

CONTABILIZADO



Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV. MARANHÃO, 500
JUNDIAÍ Cep: 75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000079587
SÉRIE 2
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5219 0937 8444 7900 0152 5500 2000 0795 8710 0180 5590

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD. EST.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152192532238104 23/09/2019 14:36:27-03:00

000429

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102884129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
809011094118

CNPJ
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
	2024												
BC40CT25	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR2,5-45CM Lote: 2018007331 Validade: 07/12/2023	30061090	000	6107	UN	24,00	1,180000	28,32	28,32	3,40	0,00	12,00%	0,00%
PGLA30MR3 7R	PGLA-910 3-0 AG1/2 CIL3,7-70CM Lote: 2019003197 Validade: 06/09/2024	30061090	000	6107	UN	36,00	6,000000	216,00	216,00	25,92	0,00	12,00%	0,00%
PGLA20MR3 5G	PGLA-910 2-0 AG1/2 CIL3,5-70CM Lote: 2019001162 Validade: 01/04/2024	30061090	000	6107	UN	36,00	4,500000	162,00	162,00	19,44	0,00	12,00%	0,00%

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 24/09/19
ASSINATURA: Jonathan

LANÇADO

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:27
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080474941655062766700009880510000098160

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 102.203

DATA DE VENCIMENTO 23/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 22/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 981,60

VALOR COBRADO 981,60

=====

NR.AUTENTICACAO 0.0CB.FE3.A37.F43.BEA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.023.295
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0904 2749 8800 0138 5500 1000 0232 9510 1022 3149

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

135190698602384 - 23/09/2019 16:22:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

000431

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (18020-1)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/09/2019

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

SP

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 23/10/2019

Valor R\$ 1.804,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.804,00	324,72	0,00	0,00	0,00	0,00	1.804,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.804,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA - ME

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.976.884/0001-80

ENDEREÇO

AVENIDA A No.114 QD 17 LT 04

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105801640

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1**Volumes****8,140****8,140**

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
37850	CLOCEF 1G PO SOL INJ S/ DIL CX C/ 50 FAX TEUTO FA S+ Lote: 3226381 Qtd: 200 Fab: 07/19 Val: 07/21	30042052	300	5102	FA	200	9,0200	1.804,00	1.804,00	324,72		18,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 24/09/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA: PDC#94710800#BIONEXO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Mov:1022314

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#94710800#BIONEXO Contrato:

PDC#94710800#BIONEXO

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 242,64 Estadual: R\$ 216,48 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO**HOSPITALAR**

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:27
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792401009000000433496001512209680510000180400

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.204
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.804,00
VALOR COBRADO	1.804,00

NR.AUTENTICACAO	3.FF6.707.50F.89E.8CE
-----------------	-----------------------

000483

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000033014 SÉRIE 001
EMISSION: 25/07/2019 - DEST / REM: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 1.096,39		
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 Nº 000033014 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3519 0701 6318 7200 0110 5500 1000 0330 1413 4732 9731 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 MERC. ADQ. TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190533293275 25/07/2019 15:19:39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209227116110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF 01.631.872/0001-10	

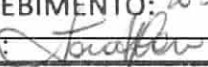
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	25/07/2019
ENDEREÇO RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 SALA 6	Bairro / Distrito VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/10/2019	1.096,39									

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	111,83	1.096,39
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	1.096,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA		0 - REMETENTE				01.631.872/0001-10
ENDEREÇO AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA		MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209227116110		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
013390	HASTE BLOQ. TIBIAL MULTIPLA 10X330 COD. FABRICANTE: 335033 REG. ANVISA: 10209780085 LOTE: 9101 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	1.096,39000	0,00	1.096,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
013811	PARAFUSO DE BLOQUEIO D4,5X35 ROSCA TOTAL AUTORROSCANTE COD. FABRICANTE: 0121020-035 REG. ANVISA: 80083650036 LOTE: 105001 - 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
013149	PARAF. BLOQUEIO 4,5X40 COD. FABRICANTE: 33240 REG. ANVISA: 10209780040 LOTE: 9306 - 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
013150	PARAF. BLOQUEIO 4,5X45 COD. FABRICANTE: 33245 REG. ANVISA: 10209780040 LOTE: 16203 - 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

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONVENIO: SUS COD. 0702030520 HOSPITAL GARÇA	NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 25/07/19 ASSINATURA: 
--	---

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VAL APROX. TRIBUTOS R\$ 111,83 (10,20%) Fonte: IBPT ISENTOS DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 03/03/2011. NOME DO PACIENTE.: JULIO RODRIGUES NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA.: 24/07/2019 PIS/COFINS com alíquota zero conforme Artigo 26 da Lei 10.865/04.	RESERVADO AO FISCO 
--	---

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:27
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792695059269503020222000470009780510000109639

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	102.205
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.096,39
VALOR COBRADO	1.096,39

=====

NR.AUTENTICACAO 2.542.69D.D50.BB6.3C4

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000032729 SÉRIE 001
EMISSION: 12/07/2019 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 1.277,70		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICACAO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 000032729 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
 GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP TEL: (14)3222-4445		CHAVE DE ACESSO 3519 0701 6318 7200 0110 5500 1000 0327 2915 5883 6524		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERACAO		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO		135190497306187 12/07/2019 11:23:56	
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS		INSCRICAO ESTADUAL DO SEIST-TRIB		CNPJ / CFI	
209227116110				01.631.872/0001-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME - RAZÃO SOCIAL		CNPJ - CTE	
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	
ENDERECO		DATA DA EMISSAO	
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 SALA 6		12/07/2019	
MUNICIPIO		DATA SAIDA / ENTRADA	
GARÇA		17400-000	
FONE/FAX		UF	
		SP	
INSCRICAO ESTADUAL		IPORA DA SAIDA	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/10/2019	1.277,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	130,33	1.277,70
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	1.277,70

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRFTE DO CONT.
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	0 - REMETENTE
ENDERECO	CORRIGIO-ANTE
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA	PLACA DO VEICULO
BAURU	UF
SP	CNPJ - CFI
309227116110	
QUANTIDADE	ESPECIE
	MARCA
	NUMERACAO
	PESO BRUTO
	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NUM / SH	EST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALEQUOTAS ICMS IPI
004242	KIT FIXADOR TUBO FIX COD. FABRICANTE: 50080 REG. ANVISA: 80195660002	90211020	040	5102	UN	1.000	1.163,90000	0,00	1.163,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
012314	PINO SCHANZ A7 4.0 X 50 X 150 ROS. CONICA COD. FABRICANTE: 2.1240.50/150 REG. ANVISA: 80195660009	90211020	040	5102	PC	4.000	28,45000	0,00	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
002830	FIX TUBOTUBO BARRA INOX 3/8 X 150MM COD. FABRICANTE: 1.11.03/15 REG. ANVISA: 80195660001	90211020	040	5102	UN	2.000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
002831	FIX TUBOTUBO BARRA INOX 3/8 X 200MM COD. FABRICANTE: 1.11.03/20 REG. ANVISA: 80195660001 LOTE OP/0045734 - QUANT. 3.00 - VALIDADE INDETERMINADA	90211020	040	5102	UN	3.000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
002827	FIX CONECTOR BARRAPINO 3/8 JATEADO COD. FABRICANTE: 1.11.01/00 REG. ANVISA: 80195660001	90211020	040	5102	UN	5.000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
002828	FIX CONECTOR BARRABARRA 3/8J ATEADO COD. FABRICANTE: 1.11.02/00 REG. ANVISA: 80195660001	90211020	040	5102	UN	2.000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	CONTABILIZADO LANÇADO
CONVENIO: SUS HOSPITAL GARÇA	

DADOS ADICIONAIS	RESERVAÇÃO DE IMPOSTO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: VAL APROX TRIBUTOS R\$ 130,33 (10,20%) Fonte:IBPT ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.204 DE 02/03/2011. NOME DO PACIENTE.: JULIO RODRIGUES NOME DO CIRURGIÃO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA.: 11/07/2019 PIS/COFINS com aliquota zero conforme Artigo 28 da Lei 10.865/04.	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

HOSPITAL



CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SERIE 001	NÚMERO 000.032.729	MÊS / ANO DA EMISSÃO 07/19	
CHAVE DE ACESSO 3519 0701 6318 7200 0110 5500 1000 0327 2915 5883 6524				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 04/09/2019 09:59:02
EVENO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 3
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	PROTOCOLO 135190645578785	VERSÃO DO EVENTO 1
DATA / HORA DO REGISTRO 04/09/2019 09:58:45		

CONDIÇÕES DE USO

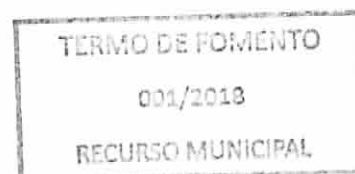
A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
- III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

LOTES CORRETOS:

REFERENCIA 50060 - LOTE OP/0047261
REFERENCIA 1.11.01/00 - LOTE OP/0042732
REFERENCIA 1.11.02/00 - LOTE OP/0046593
REFERENCIA 1.11.03/15 - LOTE OP/0042618
REFERENCIA 2.1240.50/150 - LOTE OP/0045762





CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SERIE 001	NUMERO 000.032.729	MÊS / ANO DA EMISSÃO 07/19	
CHAVE DE ACESSO 3519 0701 6318 7200 0110 5500 1000 0327 2915 5883 6524				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA			
ÓRGÃO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO		DATA / HORA DO EVENTO 17/07/2019 09:18:08
EVENO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 2	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135190509181270	DATA / HORA DO REGISTRO 17/07/2019 09:18:05

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N. de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

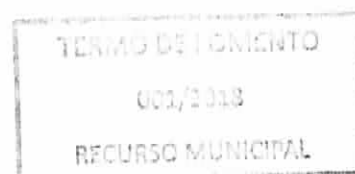
I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao

II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario

III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

COD SUS: 0702030384
COD SUS: 0702030805



31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:27
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792695059269503012929000470004480380000127770

BENEFICIARIO:

BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCATIL

NOME FANTASIA:

BAURUFAC FACTORING FOMENTO MERCATIL

CNPJ: 68.408.426/0001-12

SACADOR AVALISTA:

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPT

CNPJ: 01.631.872/0001-10

PAGADOR:

AHBB ASS HOSPITALAR BENE BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.206
DATA DE VENCIMENTO 23/10/2019
DATA DO PAGAMENTO 22/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO 1.277,70
VALOR COBRADO 1.277,70
=====

NR.AUTENTICACAO 3.C95.DDE.6A7.68B.F22



RECEBEMOS DE OCTA LAB FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
000061843
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000429



OCTA LAB FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - LTDA
RUA CAMPOS SALES, 401 - CENTRO - (11) 4469-1818 -
SANTO ANDRÉ - SP - CEP.: 09015200

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

1

No. 000061843

SÉRIE: 1 FL. 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DE OPERAÇÃO

5.102 VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

626660332110

I.E SUBST. TRIBUT.

C.N.P.J.

04.943.149/0001-65

PROTOCOLO:135190696936510

RECIBO:351005735890300

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

35.19.09.04.943.149/0001-65-55-001-000.061.843-144.411.258-8

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTO 70

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

FONE / FAX

14-35325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

CEP

17400-000

DATA DE EMISSÃO

23/09/2019

DATA DE ENTRADA

HORA DE SAÍDA

FATURA

23/10/19

1.520,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	V. DO ICMS ST	V. FCP	V. APROX.	V. TOT. DOS PRODUTOS
R\$ 1.520,00	R\$ 273,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 1.520,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	V ICMS UF DEST.	VALOR IPI	V. TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00		R\$ 0,00	R\$ 1.520,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00	VOLUME			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	% ICMS	% IPI	VL. IPI
18	HEPARINA SODICA 5000UI AMP 0.3ML LT 12774 VAL 07/20	30019010	000	5.102	UN	400	3,80	1.520,00	1.520,00	273,60	18	0	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 24/09/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

CONTABILIZADO LANÇADO

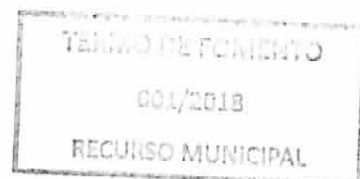
DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA: RUA 17400-000 CENTRO
DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS
SANTOS 70

SÃO PAULO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - Ped. Cli: - 1 - Qtde Faturada: - Romaneio: - 0,00 M3 -
Num Doc. Ori: - Vendedor(a): JULIANA - PEDIDO 220951, 94710800.1

RESERVADO AO FISCO



31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:27
306203062 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090297069800300020146171180510000152000

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 102.207

NOSSO NUMERO 29706980000020146

CONVENIO 02970698

DATA DE VENCIMENTO 23/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 22/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 1.520,00

VALOR COBRADO 1.520,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.E58.DBC.279.D82.FA0

TERMO DE LOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RICARDO RUBIO EPP
RUA JULIO DE MESQUITA, 488, MARIA IZABEL
17515-230 MARILIA SP
Telefone(14) 3422-6207

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 25686
Série 2
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0900 8267 8800 0190 5500 2000 0256 8611 9992 6796

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
135190698590955 23/09/2019 16:20:10

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS MERC.AD/REC.TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438232152110

INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
00.826.788/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
(14) 3407-5066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

DATA DE EMISSÃO
23/09/2019

23/09/2019

HORA SAÍDA / ENTRADA
16:19

FATURA

0 - A vista
1 - A prazo
23/10/2019 1.920,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	0,00	590,40	1.920,00
1.920,00		345,60	0,00						
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO		DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00				0,00				1.920,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TAP EXPRESS EIRELI ME

ENDEREÇO
AVENIDA MANOEL PEREIRA, 382

QUANTIDADE
10

ESPÉCIE
CX

MARCA

FRETE POR CONTA
0-CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
03053802000905

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438470709119

MUNICÍPIO
MARILIA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

120,000

PESO LÍQUIDO

120,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
1348	TROPIC SOYA - 1 LITRO Lote 190130758 Val 01-07-20 Qtd 120,00 Vlr aprox. tributos RS 590,40 (30,7500%). Conf. Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	120,000	16,0000	1.920,00		1.920,00	345,60		18,0	

**BOLETO BANCÁRIO
EM ANEXO**

PREZADO CLIENTE
SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE
FALTAS E AVARIAS NO
ATO DA ENTREGA
MENCIONAR NO CONHECIMENTO E
NO CANHOTO DA NOTA FISCAL.

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 24/09/19
ASSINATURA:

LANÇADO
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

RESERVADO AO FISCO

Ind. presença 3=Operação não presencial, Teletendimento

DIG ISABELLA MON EDUARDO COTACAO 001984 RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 BAIRRO: WILLIAMS CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400000

TERMO DE FORTALECIMENTO
09/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:27
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399863091514000000903173001011180510000192000

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	102.208
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.920,00
VALOR COBRADO	1.920,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.E43.133.95F.9A7.FE1

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



BELIVE
MEDICAL

**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 53.593
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



000443

CHAVE DE ACESSO

3519.0914.3355.4400.0119.5500.0000.0535.9310.1103.4071

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

135190697249314 - 23/09/2019 11:20:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

23/09/2019

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

23/09/2019

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:19:11

FATURA/DUPLICATAS

53593/1 - 23/10/19 - 3269,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.269,60	392,35	0,00	0,00	3.269,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.269,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
45	CAIXAS			756,1000	756,1000

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
692 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR291L0 - 24/06/2021 Qtde: 16 00 Número da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D	500 5102	CX	16,0000	72,6000	0,0000 0,0000%	1.161,60	1.161,60	139,39 0,00	0,00	12,00	0,00
704 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BOLS BAXTER Lote: PR293A0 - 24/07/2021 Qtde: 3 00 Número da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 5102	CX	3,0000	56,8000	0,0000 0,0000%	170,40	170,40	20,45 0,00	0,00	12,00	0,00
974 30049099	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BOLS BAXTER Lote: PR292A4 - 07/01/2021 Qtde: 3 00 Número da FCI: F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF	500 5102	CX	3,0000	75,0000	0,0000 0,0000%	225,00	225,00	27,00 0,00	0,00	12,00	0,00
1089 30049099	GLICOSE 5% 1000ML AZB0064 CX16BOLS BAXTER Lote: PR290W6 - 17/12/2020 Qtde: 1 00 Número da FCI: BB2C7443-F4C1-441F-A2B0-7A88B80F0961	500 5102	CX	1,0000	56,0000	0,0000 0,0000%	56,00	56,00	6,72 0,00	0,00	12,00	0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR288S8 - 12/11/2020 Qtde: 22 00 Número da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 5102	CX	22,0000	75,3000	0,0000 0,0000%	1.656,60	1.656,60	198,79 0,00	0,00	12,00	0,00

BOLETO ANEXO

LANÇADO

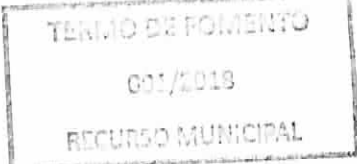
CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 94710800 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO -
UA 31820-378893/2012" /



RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:27
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080553992271512711770003380510000326960

BENEFICIARIO:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.209

DATA DE VENCIMENTO 23/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 22/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 3.269,60

VALOR COBRADO 3.269,60

=====

NR.AUTENTICACAO 3.A48.913.196.474.D09

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		NF-e
AO LADO		Nº: 000006222
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE (14) 3471-3977 FAX (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000006222 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-1909-05.335.433/0001-11-55-003-000.006.222-148.760.225-0 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.190.697.873.472 23/09/2019 14:00:05	

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC EFETUADO POR ECF		INSCRIÇÃO ESTATUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO		CNPJ 05.335.433/0001-11
INSCRIÇÃO ESTATUAL 315 080 959 113				
DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 23/09/2019
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR			CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23/09/2019
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 05			Bairro/DISTRITO WILLIAMS	HORA DA SAÍDA 13:58:06
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 14 3407-5066	UF SP	IE / RG

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPPLICATA 000006222-1 - CARTEIRA - 23/10/19 - R\$ 3.472,05

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
				0,00		0,00		3 472,05	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTOS	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	
								3 472,05	

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CPF / CNPJ	
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO									
QUANTIDADE	0	ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	0,000	PESO LÍQUIDO	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	ALÍQUOTA
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	1	8,5000	8,50		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	20	5,1000	102,00		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	15	16,9500	254,25		0,00	0	
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19.5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	20	0,9600	19,60		0,00	0	
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	4	15,6000	62,40		0,00	0	
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	5	1,8500	9,25		0,00	0	
11681	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	5	11,8500	59,25		0,00	0	
7897388602079	VASSOURA NYLON GENIAL C/ CABO	96039000	0102	5929	UN	4	3,6000	14,40		0,00	0	
12528	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO	96039000	0102	5929	UN	2	3,1000	6,20		0,00	0	
13038	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	5	11,8500	59,25		0,00	0	
7897217202463	PAPEL INT 22.5X20 2DB BCO C/1000 / 100%	48182000	0500	5929	PCT	150	9,8000	1 470,00		0,00	0	
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	50	0,3600	18,00		0,00	0	
7897147500028	POTE PLASTICO 100 ML TRANSP 1X100	39239000	0102	5929	PCT	5	1,8500	9,25		0,00	0	
7898921460514	LUVA PLASTICA DESCART C/100 UN	39262000	0102	5929	PCT	6	1,4500	8,70		0,00	0	
16395	ESPONJA DE AÇO C/8 UN 44 GR	73231000	0500	5929	PCT	8	0,9500	7,60		0,00	0	
16480	DETERGENTE 500 ML NEUTRO	34022000	0500	5929	UN	6	1,1000	6,60		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	2	2,1000	4,20		0,00	0	
16947FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	12	22,5500	270,60		0,00	0	
17068FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 (BASE	39239000	0102	5929	FD	20	13,6000	272,00		0,00	0	
17069FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100	39235000	0102	5929	FD	20	20,9000	418,00		0,00	0	

CONTABILIZADO

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES N F REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-038440 SOLICITAÇÃO 2580 LANÇADO HOSPITALAR	RESERVADO AO FISCO TERMO DE PAGAMENTO 001/2013 RECURSO MUNICIPAL
--	--

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:27
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049926600000108004158005280510000347205

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.210

DATA DE VENCIMENTO 23/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 22/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 3.472,05

VALOR COBRADO 3.472,05

=====

NR.AUTENTICACAO D.FB9.221.41F.9C1.106

TITULO DE PAGAMENTO

091/2019

RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP
Emissão: 26/09/2019 Valor Total R\$ 1.400,00
Emissão: 26/09/2019 Dest/Reme: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 1.400,00

NF-e
Nº 000.008.714
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI



R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM
CONTORNO - BAURU - SP - CEP:
17047-250
Fone: (14)3208-7108

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.008.714
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0910 2032 7400 0131 5500 1000 0087 1413 7384 4850

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190708703837 26/09/2019 12:33:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209414263117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 26/09/2019
ENDEREÇO R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3532-5198
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 12:32:57

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 8714 - Valor Original: R\$ 1.400,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.400,00
-----------------	--

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	24/10/2019
Valor	R\$ 1.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.400,00	252,00	0,00	0,00	757,12 (54,08 %)	1.400,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIO E TELEGRAF	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 34.028.316/7101-51
ENDEREÇO Praça Dom Pedro II, 455	MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209263344110

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
118	IND. BIO UGAIYA 3 HR	56031290	000	5102	UN	50,0000	28,0000	0,00	1.400,00	1.400,00	252,00	0,00	18,00 0,00
NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 30/09/19 ASSINATURA: LANÇADO													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COND DE PGTO: 28 DIAS Tributos aproximados R\$ 188,30 Fed., R\$ 252,00 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT W7m9E1 CONTABILIZADO	RESERVADO AO FISCO TERMO DE PAGAMENTO 001/2019 RECURSO MUNICIPAL
--	--

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:27
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

03399734555930000000303572601015680520000140000

BENEFICIARIO:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS

NOME FANTASIA:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS

CNPJ: 10.203.274/0001-31

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF

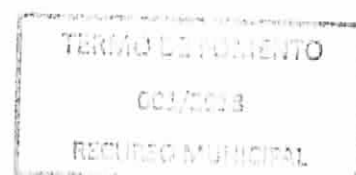
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	102.211
DATA DE VENCIMENTO	24/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.400,00
VALOR COBRADO	1.400,00

=====

NR.AUTENTICACAO	7.A19.878.3DF.90D.CDB
-----------------	-----------------------





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

Número da Nota - Serie
000000000099 - 1

Autenticidade
KMGR-HTYH

Data de Emissão
18/10/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ROBERTA PIANOVSKI AUR ME
CPF/CNPJ: 21.168.584/0001-89 **IM:** 60139 **IE:** **Fone:** 33060606
End: : REPUBLICA AV,908 - CEP: 17509031
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 - competência março/abril/maio/2019 - Transporte Hospitalar - R\$ 2.000,00

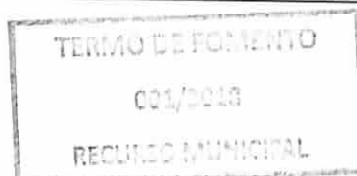
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.000,00	3,0000%	60,00	2.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.000,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA

CONTA: 13.925-4

FAVORECIDO: ROBERTA PIANOVSKI AUR

CPF/CNPJ: 21.168.584/0001-89

VALOR: R\$ 2.000,00

DEBITO EM: 22/10/2019

=====

DOCUMENTO: 102212

AUTENTICACAO SISBB: D.6CE.5DF.F9D.3FE.344

TERMO DE POMBENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

		PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 186																							
Data e Hora da Emissão		02/10/2019 11:39:30		Competência		2/10/2019		Código de Verificação		069977263																			
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		RIBEIRÃO 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		RIBEIRÃO 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		GARÇA - 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 N° 252808/2019 Serviços executados em uma autoclave marca Phoenix, modelo: HB54, número de série: 1354 Serviços executados Revisão elétrica, hidráulica e mecânica, limpeza da câmara de esterilização, regulagem do nível de água, ajustes de pressão tempo e temperatura, troca da válvula de entrada de água.																													
Dados bancários para pagamento Banco 033 Santander. Ag. 3911 C/C. 13003555-8 CNPJ: 18-730-220/0001-36 Favorecido: Elias Davi Costa. VALOR A SER PAGO EM DUAS PARCELAS, SENDO QUE A PRIMEIRA PARCELA SERÁ PAGA NA ENTREGA DO EQUIPAMENTO, VALOR R\$485,00 SEGUNDA E ÚLTIMA PARCELA COM MESMO VALOR DA PRIMEIRA. Vencimento: 22/10/2019																													
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 de Serviços						Outras Retenções						Cálculo do ISSQN devido no Município																	
Valor dos Serviços R\$						970,00						Natureza Operação						Valor dos Serviços R\$						970,00					
(-) 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\$						970,00						Incentivador Cultura																	
												2-Não																	
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.																													
TERMO DE PAGAMENTO 001/2019 RECURSO MUNICIPAL																													
CONTABILIZADO																													

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

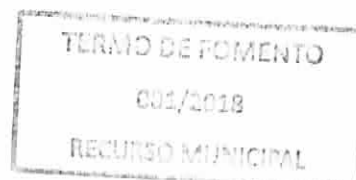
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 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\$ 485,00
DEBITO EM: 22/10/2019

=====

DOCUMENTO: 102213
AUTENTICACAO SISBB: D.B12.0CE.E05.CD9.D08



RECEBEMOS DE K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.974 000453
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		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 000.000.974 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3519 0921 6166 1400 0172 5500 1000 0009 7410 0051 0006 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 135190744733604 - 09/10/2019 08:36
NATUREZA DA OPERAÇÃO REVENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315048762113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ 21.616.614/0001-72	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL AHBBA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 27/09/2019
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VL. WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Garcá	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 70,25
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 70,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
25	CENOURA	07049000	0400	5102	KG	20,0000	2,2900	45,80					
5	TOMATE SALADA	07049000	0400	5102	KG	5,0000	2,4000	12,00					
132	CHUCHU	08061000	0400	5102	KG	5,0000	2,4900	12,45					

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 30/10/19 ASSINATURA: <i>[Assinatura]</i>
--

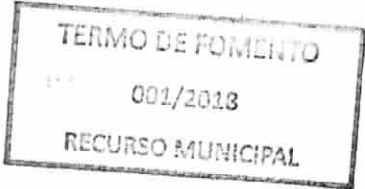
CONTABILIZADO LANÇADO

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 2142 	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0052

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 70,25

DEBITO EM: 22/10/2019

=====

DOCUMENTO: 102214

AUTENTICACAO SISBB: 9.806.C06.704.963.81A

TERMO DE PIMENTO

001/2013

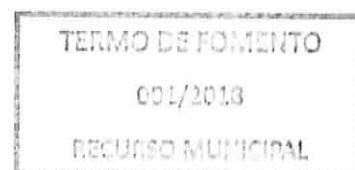
RECIBO MUNICIPAL

JUSTIFICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB, inscrita no CNPJ. 45.349.461/0009-60, filial Garça-SP localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos nº 70, vem através de este justificar que na data de 24/10/2019 foi realizado uma transferência entre contas no Valor de 184,50 (Cento e oitenta e quatro reais e cinquenta centavos) referente a diferença de impostos calculado incorretamente pelo contador da empresa Clínica Médica Hamzé sobre a nota fiscal nº 1596. Segue em anexo carta de comunicação de irregularidade e a Nota fiscal referida. O mesmo valor que era para ser depositado na conta corrente 36051-1 (Média Complexidade) foi realizado em conta incorreta, por este motivo foi realizada a tal transação entre contas.

Garça, 24 de novembro de 2019.

Leonardo Luís dos Santos da Silva
Auxiliar de Administrativo





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
KDY1TVV3P
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/09/2019 às 13:29:46
Chave de Acesso
1117742CRLWYURXTZHH64V77S7AXHD1Z

Informações FiscaisExigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GARÇA-SPLocal da Prestação
GARÇA - SP

Numero 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	
2 - Não		Não Possui	03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

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
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais		Telefone
17400-000	GARÇA - SP		14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados - Serviços Radiológicos - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Garça - Competência 08/2019 - U.S - R\$ 3.690,00 e Laudos R\$ 3.000,00.	6.690,00	R\$ 6.690,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.690,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.690,00	R\$ 200,70	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,65 %	COFINS 3,00 %	INSS	IRRF 1,50 %	CSLL 1,00 %	Outras Retenções
R\$ 23,99	R\$ 110,70	R\$ 0,00	R\$ 55,35	R\$ 36,90	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.463,06

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$899,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,59%) R\$179,96

Informações Complementares

Serviços Médicos Prestados - Serviços Radiológicos - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Garça - Competência 08/2019 - U.S - R\$ 3.690,00 e Laudos R\$ 3.000,00.

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1596 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KDY1TVV3P.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE PAGO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

000031
000457

Comprovante

SISBB - Sistema de Informações Banco do Brasil - 18/10/2019 - Autôatendimento BB - 10:42:11
Agência: 141-4 - Conta: 41211-2 - Cliente: OSMARI C M ROCCO

Debitado

Agência: 141-4
Conta: 41211-2
Nome: OSMARI C M ROCCO

Data: Nesta data Valor: 184,50

Creditado

Agência: 3060-7
Conta: 36050-3
Nome: ASSOCIACAO H B BRASIL

TERMO DE PAGOAMENTO
001/1718
RECUPERO MUNICIPAL

000032
000458

CARTA DE COMUNICAÇÃO DE IRREGULARIDADES

GARÇA, 18 DE OUTUBRO DE 2019

À
ASSOCIAÇÃO HOSP. BENEFICENTE DO BRASILEndereço.....: AV. DEZESSEIS, 1156
Bairro.....: CENTRO
Complemento...: 79560-000
CEP.....: 79560-000
Cidade/UF.....: Chapadão do Sul / MS
Telefone.....:

14.810.528/0001-30

CLINICA MEDICA HAMZE LTDA

Av Doutor Rafael Paes de Barros 801

Sala 01

Centro 17400-971

Garça SP

Prezados Senhores :

Vimos pela presente comunicar-lhes que a(s) nota(s) fiscal(is) abaixo mencionada(s) contém(êm) a(s) irregularidade(s) que apontamos e cuja a correção pedimos a gentileza de ser providenciada.

REFERÊNCIA

Nº(s) 000001596,

série sub-série, de 23/09/2019

(X) Nossa(s) NF(s) () Sua(s) NF(s)

OCORRÊNCIAS

DA OPERAÇÃO		CARACTERÍSTICA DO VOLUME	
01	Natureza da operação e/ou código fiscal	16	Marca
02	Via de Transporte	17	Número
03	Série e sub-série (utilização de talonário inadequado)	18	Quantidade
		19	Espécie
		20	Peso
DOS PRODUTOS		OUTRAS INDICAÇÕES	
04	Unidade	21	ICMS isenção
05	Especificação (espécie, modelo, tipo)	22	ICMS diferimento
06	Classificação fiscal (TIPI)	23	ICMS suspensão
07	IPI valor total (base cálculo)	24	ICMS não-incidência
08	IPI alíquota	25	ICMS redução da base de cálculo
09	IPI valor do imposto	26	IPI isenção
		27	IPI suspensão
		28	IPI imunidade
		X 29	Impostos Retidos
		X 30	Valor Líquido da Nota
DESPESAS ACESSÓRIAS			
10	Frete		
11	Seguro		
12	Total		
DO TRANSPORTADOR			
13	Nome do Transportador		
14	Endereço		
15	Placa do veículo		

CORREÇÃO

Itens Correções a serem efetuadas

29 Cofins Retido - R\$ 200,70, Pis Retido - R\$ 43,49, CSSL Retida R\$ 66,90, Ir Retido - R\$ 100,35.

30 R\$ 6278,57

Favor acusarem o recebimento desta comunicação.

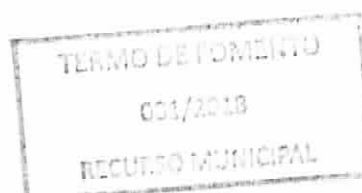
Acusamos o recebimento da 1ª Via

(Local e Data)

(Carimbo e Assinatura)

Atenciosamente,

CLINICA MEDICA HAMZE LTDA



000033
000459

CARTA DE COMUNICAÇÃO DE IRREGULARIDADES

GARÇA, 18 DE OUTUBRO DE 2019

A
ASSOCIAÇÃO HOSP. BENEFICENTE DO BRASILEndereço.....: AV. DEZESSEIS, 1156
Bairro.....: CENTRO
Complemento.....
CEP.....: 79560-000
Cidade/UF.....: Chapadão do Sul / MS
Telefone.....:

14.810.528/0001-30

CLINICA MEDICA HAMZE LTDA

Av Doutor Rafael Paes de Barros 801

Sala 01

Centro 17400-970

Garça SP

Prezados Senhores :

Vimos pela presente comunicar-lhes que a(s) nota(s) fiscal(is) abaixo mencionada(s) contém(ém) a(s) irregularidade(s) que apontamos e cuja a correção pedimos a gentileza de ser providenciada.

REFERÊNCIA

(X) Nossa(s) NF(s) () Sua(s) NF(s)

Nº(s) 000001596,

série sub-série, de 23/09/2019

OCORRÊNCIAS

DA OPERAÇÃO		CARACTERÍSTICA DO VOLUME	
01	Natureza da operação e/ou código fiscal	16	Marca
02	Via de Transporte	17	Número
03	Série e sub-série (utilização de talonário inadequado)	18	Quantidade
DOS PRODUTOS		19	Espécie
04	Unidade	20	Peso
05	Especificação (espécie, modelo, tipo)	OUTRAS INDICAÇÕES	
06	Classificação fiscal (TIPI)	21	ICMS isenção
07	IPI valor total (base cálculo)	22	ICMS diferimento
08	IPI alíquota	23	ICMS suspensão
09	IPI valor do imposto	24	ICMS não-incidência
DESPESAS ACESSÓRIAS		25	ICMS redução da base de cálculo
10	Frete	26	IPI isenção
11	Seguro	27	IPI suspensão
12	Total	28	IPI imunidade
DO TRANSPORTADOR		X 29	Impostos Retidos
13	Nome do Transportador	X 30	Valor Líquido da Nota
14	Endereço		
15	Placa do veículo		

CORREÇÃO

Itens Correções a serem efetuadas

29 Cofins Retido - R\$ 200,70, Pis Retido - R\$ 43,49, CSSL Retida R\$ 66,90, Ir Retido - R\$ 100,35 .

30 R\$ 6278,57

Favor acusarem o recebimento desta comunicação.

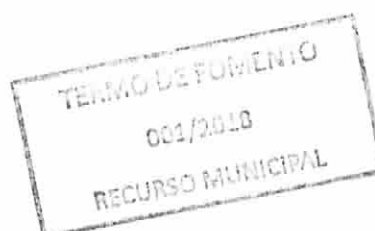
Acusamos o recebimento da 1ª Via

(Local e Data)

(Carimbo e Assinatura)

Atenciosamente,

CLINICA MEDICA HAMZE LTDA



24/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:36:36
306203062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 24/10/2019
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
VALOR TOTAL 184,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO 7.BCC.387.C0F.2DE.75C



RIBEIRÃO PRETO, 22 DE OUTUBRO DE 2019.

NOTA DE DEBITO

Nº 07/19

À

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CNPJ. Nº 45.349.461/0009-60**

Rua Doutor Orlando Tiago dos Santos, 70 – Vila Williams

Garça/SP

HISTÓRICO	DEBITO	CREDITO
Locação de 2 Monitores modelo Vismo PMV 2703 com sensor de capnografia valor Unitário de 1.100,00 totalizando 2.200,00	R\$ 2.200,00	

LOCAÇÃO SEM MOTORISTA
DISPENSA DA EMISSÃO DE NOTA FISCAL PARA LOCAÇÕES
ISS-NÃO INCIDÊNCIA SOBRE LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS E IMÓVEIS
LEI COMPLEMENTAR 116/2003
A LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS E IMÓVEIS NÃO CONSTITUI UMA PRESTAÇÃO
DE SERVIÇOS.

COSTA MEDICAL INTEGRAÇÃO HOSPITALAR LTDA ME
23.485.875/0001-26

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:28
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790064029929500000602002338503280520000220000

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	102.401
DATA DE VENCIMENTO	24/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	24/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.200,00
VALOR COBRADO	2.200,00

=====

NR.AUTENTICACAO	6.C50.022.32C.D77.D2C
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/09/2019 VALOR TOTAL: R\$ 149,90 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70 CENTRO GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000463

NF-e

Nº. 000.036.353
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND
VILA INDEPENDENCIA - 17054-300
BAURURU - SP Fone/Fax: 1432364400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.036.353
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0903 5217 8500 0136 5500 1000 0363 5315 2083 4643

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

135190668555614 - 12/09/2019 10:54:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209261183111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/09/2019

ENDEREÇO

R DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/09/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:57:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 10/10/2019
Valor R\$ 149,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	149,90
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	149,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

CODIGO ANTT

0-Por conta do Rem

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O.CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0437	ELETRODO C/50 DESCARPACK LOTE:SECDAA0006	90181100	0102	5102	PCT	10,0000	14,9900	149,90	0,00	0,00		0,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 04/10/19
ASSINATURA:

LANÇADO

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: - PEDIDO/MEDMASTER-32742- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-X
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 04/10/2019 as 11:01:37

TERMO DE ENTREGA

001/2018

RECUPERO MUNICIPAL

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivet - www.Arquivet.com.br - Powered by NFePHP

HOSPITALAR

25/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:14:30
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	25/10/2019
NR. DOCUMENTO	550.037.000.001.124
VALOR TOTAL	149,90

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	E.2CB.858.59F.ECC.F19
-----------------	-----------------------

TERMO DE PAGAMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		EMISSION: 05/09/2019 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 514,50		NF-e Nº 000070997 SÉRIE 001	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR				
000465					

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.  R Renato Coelho, 099 - Centro - CEP:13970-040 - ITAPIRA - SP TEL: (19)3813-2400		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000070997 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3519 0907 4992 5800 0123 5500 1000 0709 9713 9025 1054 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190650310378 05/09/2019 14:56:19			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374117828114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 07.499.258/0001-23	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 05/09/2019	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,, 070 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX (14)3407-5066		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 14:56:23	

DUPLICATAS					
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/10/2019	514,50			

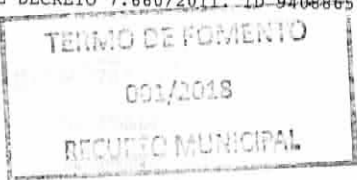
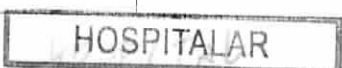
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
514,50	92,61	0,00	0,00	21,61	514,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	514,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF 44.914.992/0001-38	
ENDEREÇO RUA DO TUCURA, 895		MUNICÍPIO MOJI MIRIM		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 582249216111					
QUANTIDADE 4	ESPECIE CAIXAS	MAFICA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 7,700	PESO LÍQUIDO 7,700						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
570104	TRO EXTENSOR IRRIGACAO VESICAL BR 2 VIAS REVERSIVEL LUER LOCK Lt:1905050/19/1096 Qtd.50,00 Val:29/05/2022;	90189010	500	5101	UN	50,000	3,8900	194,50	0,00	194,50	35,01	0,00	18,00 0,00
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$8,17 (4,20%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12)Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI 5BE9D97C-B12F-4606-A806-A8561715F1AB													
22028	TRO SOLUSET BR ADAP 1,5MM COM DUAS PONTAS PERFURANTES Lt:1907043/19/1465 Qtd.200,00 Val:29/07/2022;	90189010	500	5101	UN	200,000	0,6000	120,00	0,00	120,00	21,60	0,00	18,00 0,00
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$5,04 (4,20%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12)Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI E3BF4897-A39F-45A1-8292-C3E97152A87C													
22020	TRO - SOLUSET BR ADAP 1,5MM Lt:1906072/19/1348 Qtd.400,00 Val:30/06/2022;	90189010	500	5101	UN	400,000	0,5000	200,00	0,00	200,00	36,00	0,00	18,00 0,00
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$8,40 (4,20%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12)Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI 49DF19C4-6E7F-4EB9-87A1-C0F8D3429AAD													

NF OK

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$ 21,61 (4,20%) Fonte:IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12)S_PEDIDO:94088651.1 Texto Legal:IP I ALIQUOTA 0 CONFORME DECRETO 7.660/2011. ID-94088651.1-			
			
			

25/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:14:30
306203062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/10/2019
NR. DOCUMENTO	550.171.000.021.801
VALOR TOTAL	514,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: M P C MATERIAIS HOSP LTDA
AGENCIA: 0171-6 CONTA: 21.801-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	3.7AB.978.31F.9AC.ED4
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

25/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:45:21
306203062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/10/2019
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	183.641,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	D.1A8.BD6.6B5.073.457
-----------------	-----------------------



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			000468
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIANS	
05 Município GARÇA		06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 209.99875.46-3		11 Nome EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua PADRE PEDRO DE TOLEDO, 982				13 Bairro FERRAROPOLIS	
14 Município GARÇA		15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 83885 - 269 / SP	18 CPF 322.363.938-14
19 Data de Nascimento 21/04/1983		20 Nome da Mãe NEUSA REGINA MESQUITA DE OLIVEIRA			
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. 1.923,54		24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 16/09/2019	26 Data de Afastamento 17/10/2019	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		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			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 976,90	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 113,11	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras 8,10 horas a 50%	R\$ 116,86	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 35,96	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 10/12 avos	R\$ 1.603,27	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R\$ 1.766,09	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 588,70
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (VALE ALIMENTACAO)	R\$ 125,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 5.325,89
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\$ 99,42	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 128,26
114.1 IRRF	R\$ 60,02	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 315,30
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.010,59

TERMO DE FOMENTO

001/2019

RECURSO MUNICIPAL

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		000469
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 209.99875.46-3		11 Nome EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 83885 - 269 / SP	18 CPF 322.363.938-14	19 Data de Nascimento 21/04/1983	20 Nome da Mãe NEUSA REGINA MESQUITA DE OLIVEIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 16/09/2019	26 Data de Afastamento 17/10/2019	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 Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

GARÇA, 105, 11 de _____ de 2019.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
GARÇA/SP

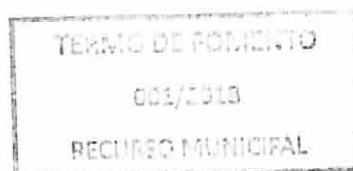
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**

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

Data 25/10/2019 Valor R\$ 5.010,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 40, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

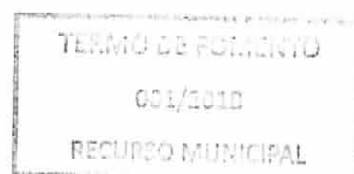
Pagamento efetuado a EDNA FERNANDA MESQUITA DE, na conta 86.725, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e dez reais e cinqüenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 19/11/2019 08:19:10





JOSE APARECIDO CAPOBIANCO
03218856868
RUA 7 DE SETEMBRO, 380 - CENTRO
JAU - SP



Bradesco | 237-2 |

23790.06006 90000.004052 08002.364001 4 80580000286040

Beneficiário JOSE APARECIDO CAPOBIANCO - CPF: 03218856868 RUA 7 DE SETEMBRO, 380 - CENTRO - JAU - SP		Agência/Código do Beneficiário 0060-4 / 0023640-3	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 09/00000040508-9
Número do documento 40508	CPF/CNPJ 03218856868	Vencimento 30/10/2019	Valor documento 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: 28/9/2019 à 27/10/2019 (24391/6)

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 30/10/2019, conceder desconto de R\$ 476,40

Após o dia 30/10/2019 não conceder desconto.

Após 30/10/2019 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Corte na linha pontilhada



Bradesco | 237-2 |

23790.06006 90000.004052 08002.364001 4 80580000286040

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 30/10/2019
Beneficiário JOSE APARECIDO CAPOBIANCO - CPF: 03218856868 RUA 7 DE SETEMBRO, 380 - CENTRO - JAU - SP					Agência/Código Beneficiário 0060-4 / 0023640-3
Data do documento 09/09/2019	Nº documento 40508	Espécie doc. OU	Aceite N	Data processamento 09/09/2019	Nosso número 09/00000040508-9
Uso do banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 2860,40
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) *** Valores Expressos em Reais *** Para pagamento até o dia 30/10/2019, conceder desconto de R\$ 476,40 Após o dia 30/10/2019 não conceder desconto. Após 30/10/2019 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



Corte na linha pontilhada

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:28
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790060069000000405208002364001480580000286040

BENEFICIARIO:

IMOBILIARIA CAPOBIANCO

CPF: 032.188.568-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	102.501
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.860,40
DESCONTO/ABATIMENTO	476,40
VALOR COBRADO	2.384,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.79D.515.421.3F6.C6F

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
1-SAIDA 1

Nº 29181
SERIE 1
FOLHA 1/1



000473

CHAVE DE ACESSO

3519 0911 2060 9900 0441 5500 1000 0291 8110 0054 5582

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

135190693696790 20/09/2019 17:13:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

20/09/2019

ENDEREÇO
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
23 SET. 2019

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 25/10/2019 99,91

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
99,91	17,98	0,00	0,00	99,91
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				99,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

PESO BRUTO

1,45

PESO LÍQUIDO

1,45

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
11537	SCALP N.21 PVC C/100-SOLIDOR/LAMEDID (Fornecedor: 2080, Lote: 81219061, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2019, Data Val: 30/06/20- 24)	90183929	200	5102	CX	1	17,6100	17,61	17,61	3,17		18,00	
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK (Forneced- dor: 918, Lote: SEIAAA001C, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2019, Data Val: 31/12/2023)	90183929	600	5102	CX	1	16,7500	16,75	16,75	3,01		18,00	
10732	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR (Fornecedor: 2080, Lote: 1119031, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2019, Data Val: 30/03/20- 24)	90183929	200	5102	CX	2	32,7750	65,55	65,55	11,80		18,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 20/09/19
ASSINATURA:

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

. Total de volumes: 1. Rota R1 possui 1 volume(s) #R1V1..

Pedido: 29328

End. Entrega: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - 17400-000, GARÇA-SP - Horário :

COMERCIAL

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017

Sector de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSÁVEL
PELA VENDA NA EMPRESA.

Rota.....: 5 Cubagem: 0,02

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTADOR

LANÇADO

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:28
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000082328265001041180530000009991

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 102.502

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 99,91

VALOR COBRADO 99,91

=====

NR.AUTENTICACAO 2.52C.951.31B.3BE.215

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000475



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletocentergarca@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

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO 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

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

28/08/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

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	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	674,90
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	674,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

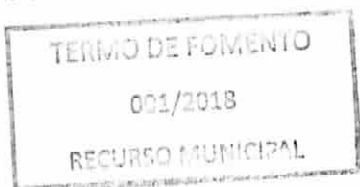
CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1- I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
2- II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO



CONTABILIZADO



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

R. DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254

CENTRO - GARÇA - 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

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

000476

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
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 PAGO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:28
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691444670100105960701587120021780530000033745

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 102.503

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 337,45

VALOR COBRADO 337,45

=====

NR.AUTENTICACAO B.52B.FAF.39E.444.BB0

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 361916
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3119 0911 2060 9900 0107 5500 1000 3619 1610 0019 7230

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

000478

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131193426678330 20/09/2019 19:16:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
20/09/2019

ENDEREÇO
R DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DE RECEBIMENTO
23 SET 2019

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 25/10/2019 352,90

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
352,90	42,35	0,00	0,00	352,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				352,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AV. PREF. OLAVO G. DE OLIVEIRA, 7090,

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

9,36

9,36

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
19825	C.G.7,5 X 7,5 11F EST.C/05 CX.720-AMERIC LT 321 (2)03/24 (Fornecedor: 4, Lote: 321, Qtde: 2 ,Data Fab: 26/03/2019, Data Val: 15/03/2024)	30059090	000	6108	CX	2	176,4500	352,90	352,90	42,35		12,00	

TERMO DE PIMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 21/09/19
ASSINATURA: Jonathan

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R 14/15....

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 21,17

Pedido: 332799

End. Entrega: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - 17400-000, GARÇA-SP - Horário :

COMERCIAL

Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do

RICMS/MG

Alíquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJEMG

16041314341222200000007304445.

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSÁVEL

PELA VENDA NA EMPRESA.

Rota....: 5 Cubagem: 0,12

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

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

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:28
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000082328266801043880530000035290

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	102.504
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	352,90
VALOR COBRADO	352,90

=====

NR.AUTENTICACAO	7.D21.F3C.475.B5D.133
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARÉ, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 1337
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3519 0904 0278 9400 0750 5500 1000 0013 3710 0042 3865

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

000480

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135190679267295 16/09/2019 18:28:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
16/09/2019

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
16/09/2019

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
18:27

FATURA / DUPLICATA

001 25/10/2019 520,00

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
520,00	93,60	0,00	0,00	520,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				520,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O EMITENTE	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SÃO PAULO, 31	MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,00	PESO LÍQUIDO 1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
9719	DIMORF 10MG 50/1ML - CRISTALIA A1 SEM CONSERVANTES (Lote: 19060140, Qtde: 4, Dt Val: 30/06/2021)	30044990	000	5102	CX	4	130,0000	520,00	520,00	93,60		18,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 17/09/19
ASSINATURA: [Assinatura]

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
Pedido: 1574
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

TERMO DE PIMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:28
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190612587825483359900002034312980530000052000

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI H COMERCIO IMPORTACAO EXPOR

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	102.505
NOSSO NUMERO	6125782548
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	520,00
VALOR COBRADO	520,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.8D6.E4A.6DF.910.E4E

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000482



MESSER GASES LTDA

0057 -Filial Bauru

ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina, 2.89

BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I

MUNICIPIO: Bauru

UF:

SP

CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA

Nº 0083888545-ND

VIA UNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

16/09/2019

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.132.694.113

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICIPIO

GARÇA

FONE

014-35325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitario	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.come-mail: cliente@messerbrasil.com

Atendimento a clientes - Tel: 0800 725 46 33

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

25 D.D.

VENCIMENTO:

14.10.2019

CÓDIGO DO CLIENTE

100015210

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIADOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº
		0083888545-ND

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:28
306203062 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070031692240380530000060606

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 102.506

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 606,06

VALOR COBRADO 606,06

=====

NR.AUTENTICACAO 2.7B3.A72.9A5.D3D.568

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AIBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 16/07/2019 Valor Total: R\$ 1.898,00

NF-e
Nº 000.018.605
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000484

ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA



R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000
eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190505785673 16/07/19 10:27:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
14471 - AIBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
16/07/2019

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
16/07/2019

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

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 PRÓPRIO		TERMO DE FOMENTO 001/2018		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATAR		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA RECURSO MUNICIPAL		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\$10,20 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	CANALETE 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	CORDÃO 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 TUBULAR 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	LUMINÁRIA 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	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1 - I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
2 - II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 43.489.757-7
DATA DE RECEBIMENTO: 23/07/2019
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/07/2019 10:27:22

FRG Informática

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:28
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100105960701535230039180530000063300

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	102.507
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	633,00
VALOR COBRADO	633,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.4BC.F80.111.1D8.1B7

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota
00166155

Data e Hora Emissão
01/10/2019

Código de Verificação
DCRN-S9UI

RPS Nº 173001

Série B,

Emitido em 01/10/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 040697090001-02

Inscrição Municipal: 29770416

Nome/Razão Social: BIONEXO DO BRASIL SOLUCOES DIGITAIS EIRELI

Endereço: JUSCELINO KUBITSCHEK 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: GARÇA

UF: SP

E-mail: phernandes@ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --

Nome/Razão Social: --

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo.....820,00
Vencimento desta.....25/10/2019
Contrato: OV00065468

A licença de uso da plataforma BIONEXO, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

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

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de co

Valor Total das Deduções(R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
-	820,00	2,90	23,78	-
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
--		--	R\$ 127,59 (15,56%) / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei nº 14.097/2005; (2) Esta nota substitui o RPS Nº 173001 Série B, emitido em 01/10/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2019

CONTABILIZADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:28
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082262905200608149430004880530000082000

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 102.508
DATA DE VENCIMENTO 25/10/2019
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO 820,00
VALOR COBRADO 820,00

NR. AUTENTICACAO E.EC2.260,B51.4C8.296

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MESSER GASES LTDA

0057 -Filial Bauru

ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina, 2, 89

BAIRRO/DISTRITO Distrito Industrial I

MUNICÍPIO: Bauru

UF:

SP

CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA

Nº 00839089.33-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

27/09/2019

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.132.694.113

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE

014-35325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	93,000	0,6243	58,06
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	749,000	0,6244	467,68
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	430,000	1,4692	631,76
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	62,000	0,6244	38,71

Valor Total da Nota de Cobrança
1.254,27

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.come-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:

25.10.2019

CODIGO DO CLIENTE

100015210

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

0083908933-ND

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:28
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070031692166280530000125427

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 102.509
DATA DE VENCIMENTO 25/10/2019
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO 1.254,27
VALOR COBRADO 1.254,27
=====

NR.AUTENTICACAO E.F8E.0AF.33B.370.C9A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

002490



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
 RPS N. 000000093171 Série 1A, emitido 30/09/2019

Número da Nota - Série
000000093171 - 1

Autenticidade
VWT5-B1CA

Data de Emissão
30/09/2019



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: MARÍLIA **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 ESTERILIZAÇÃO REF. MÊS 09
 - 1 x 1474,31 = 1474,31

Trib Aprox R\$123,40 Municipal Fonte:IBPT



Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
 CONSERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.474,31	4,6100%	67,97	1.474,31

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.474,31

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:28
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23791153029928900000402001393301880530000147431

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	102.510
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.474,31
VALOR COBRADO	1.474,31

=====

NR.AUTENTICACAO D.33E.53F.CF8.B09.4D5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 96630
SÉRIE: 1
FL 1 / 1



Chave de acesso

3519 0959 2252 6800 0174 5500 1000 0966 3014 0285 1546

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

Protocolo de autorização de uso

135190706356419 - 25/09/2019 17:23:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.255.349.114

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

59.225.268/0001-74

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
25/09/2019

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Garça

FONE / FAX
143407-5066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
Isento

HORA DA SAÍDA

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 25/10/2019 Valor: 1.580,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.580,00	VALOR DO ICMS	284,40	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.580,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.580,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	MUNICÍPIO São José do Rio Preto	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA SOQUIMICA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,000000 Kg	PESO LÍQUIDO 0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00020180	BACTEREND OX 5 litros - PROFILÁTICA Total aproximado de tributos R\$ 381,50 Nº Lote: 51719BX003 Qtd: 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 - PROFILÁTICA Total aproximado de tributos R\$ 49,05 Nº Lote: BX201904Q Qtd: 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 WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 26/09/19 ASSINATURA: <i>[Assinatura]</i>													

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos R\$ 430,55
Nº de Pedido: 78406
Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica

LANÇADO

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:28
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080430765004650900990008780530000158000

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	102.511
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.580,00
VALOR COBRADO	1.580,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.59C.29A.C8B.983.DCD



REC: MOS DE K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 000.000.972
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1 000494

K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA - ME		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	CONTROLE DO FISCO
RUA CARLOS FERRARI, 363 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434711738		0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.972 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3519 0921 6166 1400 0172 5500 1000 0009 7210 1446 1008 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO REVENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190742100313 - 08/10/2019 13:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315048762113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 21.616.614/0001-72	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 27/09/2019
NOME/RAZÃO SOCIAL AHBBA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VL. WILLIAMS	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Garcá	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

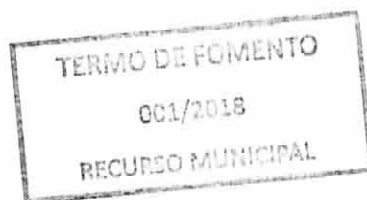
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.064,96
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.064,96

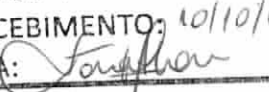
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	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
16	ACEM EM PEDACOS	02013000	0400	5102	KG	86,0000	13,2900	1.142,94					
40	FILE DE FRANGO	02013000	0400	5102	KG	48,0000	9,3900	450,72					
88	FILE DE MERLUZA	03036700	0500	5405	PCT	16,0000	22,1500	354,40					
61	COXÃO DURO	02013000	0400	5102	KG	4,0000	16,4900	65,96					
82	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO DESSOSSADA	02013000	0400	5102	KG	6,0000	8,4900	50,94					



NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 10/10/19
ASSINATURA: 

CONTABILIZADO

LANÇADO

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 2121	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:28
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691444670101185670300008710014880530000206496

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:

AHEB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 102.512

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 2.064,96

VALOR COBRADO 2.064,96

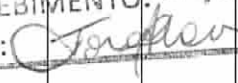
=====

NR.AUTENTICACAO D.384.A06.5CF.FC1.A11

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 - RUA LEO RESIDENCIAL, DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-074 - 1935225800		DANTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N°. 1205686 FL 1 / 1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3519 0967 7291 7800 0491 5500 1001 2056 8619 0398 0206 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																																											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190662017234 10/09/2019 14:47:46 00049~																																											
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL																																															
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000																																											
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX 1434075066		UF SP																																											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 67.729.178/0004-91		DATA DA EMISSÃO 10/09/2019																																											
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 10/09/2019		HORA DE SAÍDA 14:47:46		DATA DA EMISSÃO 10/09/2019																																											
FATURA/DUPLICATA <table border="1"> <thead> <tr> <th>FATURA/DUPLIC</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>FATURA/DUPLIC</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>FATURA/DUPLIC</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1205686/1</td> <td>25/10/2019</td> <td>2.737,28</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	1205686/1	25/10/2019	2.737,28																														
FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR																																							
1205686/1	25/10/2019	2.737,28																																													
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <thead> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</th> <th>VALOR DO ICMS</th> <th>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</th> <th>VALOR DO ICMS SUBSTITUTO</th> <th>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2.737,28</td> <td>344,69</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>2.737,28</td> </tr> </tbody> </table>						BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.737,28	344,69	0,00	0,00	2.737,28																																
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																																											
2.737,28	344,69	0,00	0,00	2.737,28																																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>VALOR DO FRETE</th> <th>VALOR DO SEGURO</th> <th>VALOR DO DESCONTO</th> <th>OUTRAS DESPESAS</th> <th>VALOR DO IPI</th> <th>VALOR TOTAL DA NOTA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>2.737,28</td> </tr> </tbody> </table>						VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.737,28																														
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA																																										
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.737,28																																										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.																																															
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2290		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP																																											
QUANTIDADE 1,00		ESPÉCIE VOLUME(S)		MARCA 0,00024																																											
PESO BRUTO 0,359		PESO LÍQUIDO 0,359		FRETE POR CONTA 9 - Por conta do emitente																																											
CÓDIGO ANTT 15.066.184/0001-60		PLACA DO VEÍCULO 647598751114		CNPJ 15.066.184/0001-60																																											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO</th> <th>DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NCM / SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UN</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>B.CÁLC. ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>VALOR IPI</th> <th>ALÍQUOTAS ICMS</th> <th>ALÍQUOTAS IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>029054</td> <td>IMIPENEM 500MG, CILASTATINA SODICA 500MG (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 008695 Q: 150,0000 V: 31/03/2021</td> <td>30042099</td> <td>500</td> <td>5102</td> <td>FA</td> <td>150,00</td> <td>16,4472</td> <td>2.467,08</td> <td>2.467,08</td> <td>296,05</td> <td>0,00</td> <td>12,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>003109</td> <td>MORFINA 10MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L: 19020494 Q: 100,0000 V: 28/02/2021 *** Portaria 344/98 A1</td> <td>30044990</td> <td>000</td> <td>5102</td> <td>AP</td> <td>100,00</td> <td>2,702</td> <td>270,20</td> <td>270,20</td> <td>48,64</td> <td>0,00</td> <td>18,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	029054	IMIPENEM 500MG, CILASTATINA SODICA 500MG (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 008695 Q: 150,0000 V: 31/03/2021	30042099	500	5102	FA	150,00	16,4472	2.467,08	2.467,08	296,05	0,00	12,00	0,00	003109	MORFINA 10MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L: 19020494 Q: 100,0000 V: 28/02/2021 *** Portaria 344/98 A1	30044990	000	5102	AP	100,00	2,702	270,20	270,20	48,64	0,00	18,00	0,00
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI																																		
029054	IMIPENEM 500MG, CILASTATINA SODICA 500MG (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 008695 Q: 150,0000 V: 31/03/2021	30042099	500	5102	FA	150,00	16,4472	2.467,08	2.467,08	296,05	0,00	12,00	0,00																																		
003109	MORFINA 10MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L: 19020494 Q: 100,0000 V: 28/02/2021 *** Portaria 344/98 A1	30044990	000	5102	AP	100,00	2,702	270,20	270,20	48,64	0,00	18,00	0,00																																		
NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 10/09/19 ASSINATURA:  LANÇADO																																															
CÁLCULO DO ISSQN <table border="1"> <thead> <tr> <th>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</th> <th>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</th> <th>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</th> <th>VALOR DO ISSQN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>550516029</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>						INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	550516029	0,00	0,00	0,00																																		
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 - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 10/09/2019 Pedido: 1468011 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1468011 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)																																															
RESERVADO AO FISCO TERMO DE PAGAMENTO 001/2019 RECUP. MUNICIPAL																																															

CONTABILIZADO

LANÇADO

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:28
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100743868176880530000273728

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 102.513

NOSSO NUMERO 17115360000743868

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 2.737,28

VALOR COBRADO 2.737,28

=====

NR.AUTENTICACAO D.08D.190.D1B.B74.EA3

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000009969 Série NFSE, emitido 07/10/2019

Número da Nota - Série

000000010327 - 1

Autenticidade

345Z-JQWE

Data de Emissão

07/10/2019



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE:

End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062

Município: MARILIA

UF: SP

Fone:

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 1.073,180 quilos * R\$ 3,50 = R\$ 3.756,13.

Contrato N. 2018/00318 - Ref. Set/2019 - Vencto. 25/10/2019

Valor Liquido R\$ 3.615,65

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
 Não Tributada no Município
 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	3.756,13	-	140,48	3.756,13

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.615,65

Ana Caroline Alves
 Técnica Segurança do Trabalho
 N° 0080199/SP

22/10/19

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:29
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090311013600300004250171380530000361565

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 102.514

NOSSO NUMERO 31101360000004250

CONVENIO 03110136

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 3.615,65

VALOR COBRADO 3.615,65

=====

NR.AUTENTICACAO E.839.5C8.85D.EBE.928

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FERREIRA, BONATO E BONATO
DROGARIA DE GARÇA LTDA

RUA CARLOS FERRARI, 385,
CENTRO - 17400000
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434715396

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal

Eletrônica

1 - Saída

Nº 807
SÉRIE 0



CHAVE DE ACESSO

3519 0718 9226 1300 0141 5500 0000 0008 0718
7658 7590

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

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190523064635 - 22/07/2019 17:01:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315055528114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

18.922.613/0001-41

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

5579 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL -
AHBB

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/07/2019

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA /

SAÍDA

22/07/2019

MUNICÍPIO

3516705 - GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:00:49

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 10/08/2019
Valor R\$ 12,80

TERMO DE FOMENTO

001/2019

RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,80

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
	9					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
0			0,000		0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
28080	PROPIONATO CLOBETASOL PDA 30G (+) Val Aprox Tributos R\$ 3,42 (26,75%) Fonte:  7896004712406 Comercial	30049099	0500	5405	UN	1,0000	R\$ 12,80000	R\$ 12,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

Trib aprox R\$: 3,42 Fed 0,00 Est 0,00 Mun Fonte: Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 3,42

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FERREIRA, BONATO E BONATO
DROGARIA DE GARÇA LTDA

RUA CARLOS FERRARI, 385,
CENTRO - 17400000
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434715396

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

1 - Saída

Nº 849
SÉRIE 0



CHAVE DE ACESSO

3519 0918 9226 1300 0141 5500 0000 0008 4917 1769

8726

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

135190654483338 - 06/09/2019 17:57:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315055528114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

18.922.613/0001-41

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

5579 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL -
AHBB

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

06/09/2019

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA /

SAÍDA

06/09/2019

MUNICÍPIO

3516705 - GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:57:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 10/10/2019
Valor R\$ 388,48

TERMO DE FOMENTO

001/2019

RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 388,48
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\$ 388,48

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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

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

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
107355	LEITE EM PO APTAMIL 1 - 800G (L) Val Aprox Tributos R\$ 75,95 (31,45%) Fonte:  7795323001263 Comercial	19011090	0500	5405	UN	5,0000	R\$ 48,30000	R\$ 241,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
106350	PREGOMIM PEPTI 400G (L) Val Aprox Tributos R\$ 46,23 (31,45%) Fonte:  8712400801546 Comercial	19011090	0500	5405	UN	1,0000	R\$ 146,98000	R\$ 146,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

Trib aprox R\$: 122,18 Fed 0,00 Est 0,00 Mun Fonte: Tributos Totais Incidentes (Lei Fed 12.741/2012): R\$ 122,18

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

TERMO DE PIMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 1.569-8

FAVORECIDO: FERREIRA, BONATO E BONATO DROGARIA

CPF/CNPJ: 18.922.613/0001-41

VALOR: R\$ 401,28

DEBITO EM: 25/10/2019

=====

DOCUMENTO: 102515

AUTENTICACAO SISBB: 5.FC0.F32.708.D5D.558

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

Emissão: 19/09/2019 - DEST./REM. ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$2.173,65

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000505

NF-e
Nº 000002444
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI

Rua Maceio -, 5-85 - Vila Cardia -
CEP:17013-620 - Bauru - SP
TEL: (14)3224-3903
www.tamani.com.br
sac@tamani.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000002444 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3519 0911 6964 3100 0150 5500 1000 0024 4410 0329 9273

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190688331952 19/09/2019 09:56:02

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA - DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209735478116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
11.696.431/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
19/09/2019

ENDEREÇO
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
19/09/2019

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/10/2019	2.173,65									

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	2.173,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.173,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
34

ESPÉCIE
GL

MARCA

NUMERAÇÃO
9

PESO BRUTO
170,000

PESO LÍQUIDO
179,620

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	0500	5405	GL	4,00	48,50	194,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51080500	TM 5108 DESINFETANTE CONCENTRADO AL 5L	38089429	0101	5102	GL	4,00	52,50	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24050500R	TM 2405 R DETERGENTE NEUTRO 05 LT	34022000	0500	5405	GL	4,00	39,75	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 5 L	38089429	0101	5102	GL	6,00	48,50	291,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 5 L	34049029	0101	5102	GL	3,00	218,00	654,00	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	6,00	49,50	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54350501R	TM 5435 R DETERGENTE ALC. CLORADO LL 05 LT (CIC543501)	34022000	0500	5405	GL	1,00	56,25	56,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24120500	TM 2412 DETERGENTE ALCALINO CLORADO CZ 05 LT	34022000	0500	5405	GL	4,00	48,50	194,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24490500R	TM 2449 R REMOVEDOR DE GORDURAS (ROSA) 05 LT	34022000	0500	5405	GL	2,00	59,20	118,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Site: <http://www.informsolucoes.com.br> Empresa optante pelo Simples Nacional

IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - ART. 313 K DO RICMS / 00. -> DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITOS A CREDITO FISCAL IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 15,71 - CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 1,36% , NOS TERMOS DO ART. 23 DA L.C.123/2006. Pedido Núm.:0

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECUPERO MUNICIPAL

HOSPITALAR

CONTABILIZADO

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:29
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

237926950590000001017980018369012805300000217365

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	102.516
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	25/10/2019
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	25/10/2019
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	2.173,65
--------------------	----------

VALOR COBRADO	2.173,65
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	B.F9B.3E1.61E.19C.87E
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:29
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080136660652102055570002980540000007573

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	102.801
DATA DE VENCIMENTO	26/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	75,73
VALOR COBRADO	75,73

NR.AUTENTICACAO E.337.48D.C06.6C5.EE0

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



CHAVE DE ACESSO

3519 0900 0009 9300 0606 5500 1000 0364 1010 0136 2803

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

135190710215939 26/09/2019 18:39:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA VIA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315089023116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.000.993/0006-06

000519

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/09/2019

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

26/09/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:38:25

DUPLICATAS

Numero	001
Vencimento	26/10/2019
Valor R\$	1.078,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	57,74	VALOR DO ICMS	9,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.078,87
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.078,87

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
314					

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
7896300500011	FOLHA ALUM ALUMILESTE 30CM 36XUND Val Aprox. Trib R\$ 0,19 Federal e 0,63 Estadual	7896300500011	76072000	000	5929	UNID	1,00	3,49	0,00	3,49	3,49	0,63	18,00
7896300500011	FOLHA ALUM ALUMILESTE 30CM 36XUND Val Aprox. Trib R\$ 0,19 Federal e 0,63 Estadual	7896300500011	76072000	000	5929	UNID	1,00	3,49	0,00	3,49	3,49	0,63	18,00
7896534402907	ACUCAR REF GLOBO EXTRA FINO 10X1KG Val Aprox. Trib R\$ 0,79 Federal e 1,32 Estadual	7896534402907	17019900	060	5929	UNID	10,00	1,89	0,00	18,90	0,00	0,00	0,00
7896569405003	LTE INTEG LIDER TPIL Val Aprox. Trib R\$ 20,34 Federal e 0,00 Estadual	7896569405003	04012010	060	5929	UNID	180,00	2,69	0,00	484,20	0,00	0,00	0,00
7896096013320	MAIONESE MESA 12X500G Val Aprox. Trib R\$ 0,13 Federal e 0,21 Estadual	7896096013320	21039011	060	5929	UNID	1,00	2,99	0,00	2,99	0,00	0,00	0,00
7896096013320	MAIONESE MESA 12X500G Val Aprox. Trib R\$ 0,13 Federal e 0,21 Estadual	7896096013320	21039011	060	5929	UNID	1,00	2,99	0,00	2,99	0,00	0,00	0,00
7898118560072	BATATA PALHA KI-KROKANT 20X500G Val Aprox. Trib R\$ 0,36 Federal e 0,60 Estadual	7898118560072	20052000	060	5929	UNID	1,00	8,59	0,00	8,59	0,00	0,00	0,00
7898118560072	BATATA PALHA KI-KROKANT 20X500G Val Aprox. Trib R\$ 0,36 Federal e 0,60 Estadual	7898118560072	20052000	060	5929	UNID	1,00	8,59	0,00	8,59	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 0900 0009 9300 0606 6501 1000 0676 0812 6181 8242) VENDA NFC-E REFERENCIADA. DATA DE EMISSÃO: 26/09/2019 CHAVE DE ACESSO: 351909000009930000650110000676081261818242 Valor Aproximado dos Tributos R\$: 45,48 Federal e 20,35 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: 5A16F8	
TERMO DE PAGAMENTO 09/10/2019 RECEBIDO MUNICIPAL	



SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 200
ESTACAO VELHA - GARÇA - SP
Fone (14)3471-7800 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.036.410

Série 1
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3519 0900 0009 9300 0606 5500 1000 0364 1010 0136 2803

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

135190710215939 26/09/2019 18:39:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA VIA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315089023116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.000.993/0006-00 00510

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CODIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	Aliq. ICMS
7891999011039	MARG VIGOR 80% C/SAL 12X500G Val. Aprox. Trib R\$ 3,02 Federal e 5,03 Estadual	7891999011039	15171000	060	5929	UNID	20,00	3,59	0,00	71,80	0,00	0,00	0,00
7896223709423	ÓLEO SOJA VILA VELHA 20X PET900ML Val. Aprox. Trib R\$ 4,02 Federal e 6,70 Estadual	7896223709423	15079011	060	5929	UNID	30,00	3,19	0,00	95,70	0,00	0,00	0,00
17896569405024	LTE DESN LIDER 12X TPIL Val. Aprox. Trib R\$ 1,36 Federal e 0,00 Estadual	SEM GTIN	04011010	060	5929	UNID	1,00	32,28	0,00	32,28	0,00	0,00	0,00
7896763621087	MAC C/OVOS PAULISTA ARGOLINHA 20X500G Val. Aprox. Trib R\$ 0,84 Federal e 1,39 Estadual	7896763621087	19021100	020	5929	UNID	10,00	1,99	0,00	19,90	11,61	1,39	12,00
7896022205409	MASSA LASANHA RENATA 28X200G Val. Aprox. Trib R\$ 0,11 Federal e 0,19 Estadual	7896022205409	19021900	020	5929	UNID	1,00	2,69	0,00	2,69	1,57	0,19	12,00
7896022205409	MASSA LASANHA RENATA 28X200G Val. Aprox. Trib R\$ 0,11 Federal e 0,19 Estadual	7896022205409	19021900	020	5929	UNID	1,00	2,69	0,00	2,69	1,57	0,19	12,00
7896022205409	MASSA LASANHA RENATA 28X200G Val. Aprox. Trib R\$ 0,11 Federal e 0,19 Estadual	7896022205409	19021900	020	5929	UNID	1,00	2,69	0,00	2,69	1,57	0,19	12,00
789606010492	ADOC LIQ ASSUGRIN 12X100ML Val. Aprox. Trib R\$ 0,10 Federal e 0,16 Estadual	789606010492	21069090	000	5929	UNID	1,00	2,29	0,00	2,29	2,29	0,41	18,00
789606010492	ADOC LIQ ASSUGRIN 12X100ML Val. Aprox. Trib R\$ 0,10 Federal e 0,16 Estadual	789606010492	21069090	000	5929	UNID	1,00	2,29	0,00	2,29	2,29	0,41	18,00
7897005102166	GELATINA KININO ZERO ABACAXI 36X12G Val. Aprox. Trib R\$ 0,08 Federal e 0,13 Estadual	7897005102166	21069029	000	5929	UNID	1,00	1,79	0,00	1,79	1,79	0,32	18,00
7897005102166	GELATINA KININO ZERO ABACAXI 36X12G Val. Aprox. Trib R\$ 0,08 Federal e 0,13 Estadual	7897005102166	21069029	000	5929	UNID	1,00	1,79	0,00	1,79	1,79	0,32	18,00
7897005102166	GELATINA KININO ZERO ABACAXI 36X12G Val. Aprox. Trib R\$ 0,08 Federal e 0,13 Estadual	7897005102166	21069029	000	5929	UNID	1,00	1,79	0,00	1,79	1,79	0,32	18,00
7897005102159	GELATINA KININO ZERO MORANGO 36X12G Val. Aprox. Trib R\$ 0,08 Federal e 0,13 Estadual	7897005102159	21069029	000	5929	UNID	1,00	1,79	0,00	1,79	1,79	0,32	18,00
7897005102159	GELATINA KININO ZERO MORANGO 36X12G Val. Aprox. Trib R\$ 0,08 Federal e 0,13 Estadual	7897005102159	21069029	000	5929	UNID	1,00	1,79	0,00	1,79	1,79	0,32	18,00
7897005102180	GELATINA KININO ZERO LIMAO 36X12G Val. Aprox. Trib R\$ 0,08 Federal e 0,13 Estadual	7897005102180	21069029	000	5929	UNID	1,00	1,79	0,00	1,79	1,79	0,32	18,00
7897005102180	GELATINA KININO ZERO LIMAO 36X12G Val. Aprox. Trib R\$ 0,08 Federal e 0,13 Estadual	7897005102180	21069029	000	5929	UNID	1,00	1,79	0,00	1,79	1,79	0,32	18,00
7897005102173	GELATINA KININO ZERO UVA 36X12G Val. Aprox. Trib R\$ 0,08 Federal e 0,13 Estadual	7897005102173	21069029	000	5929	UNID	1,00	1,79	0,00	1,79	1,79	0,32	18,00
7897005102173	GELATINA KININO ZERO UVA 36X12G Val. Aprox. Trib R\$ 0,08 Federal e 0,13 Estadual	7897005102173	21069029	000	5929	UNID	1,00	1,79	0,00	1,79	1,79	0,32	18,00
7897005102173	GELATINA KININO ZERO UVA 36X12G Val. Aprox. Trib R\$ 0,08 Federal e 0,13 Estadual	7897005102173	21069029	000	5929	UNID	1,00	1,79	0,00	1,79	1,79	0,32	18,00
7897005101374	AMIDO MILHO KININO 24XSH500G Val. Aprox. Trib R\$ 0,13 Federal e 0,21 Estadual	7897005101374	11081200	000	5929	UNID	1,00	2,99	0,00	2,99	2,99	0,54	18,00
7897005101374	AMIDO MILHO KININO 24XSH500G Val. Aprox. Trib R\$ 0,13 Federal e 0,21 Estadual	7897005101374	11081200	000	5929	UNID	1,00	2,99	0,00	2,99	2,99	0,54	18,00
7897005101374	AMIDO MILHO KININO 24XSH500G Val. Aprox. Trib R\$ 0,13 Federal e 0,21 Estadual	7897005101374	11081200	000	5929	UNID	1,00	2,99	0,00	2,99	2,99	0,54	18,00
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
7896046400033	ARROZ ROSALITO T-1 6X5KG Val. Aprox. Trib R\$ 8,30 Federal e 0,00 Estadual	7896046400033	10063021	040	5929	UNID	18,00	10,98	0,00	197,64	0,00	0,00	0,00
7897500200015	FEIJAO CARIOU IRANO 30X1KG Val. Aprox. Trib R\$ 3,60 Federal e 0,00 Estadual	7897500200015	07133399	040	5929	UNID	20,00	4,29	0,00	85,80	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO:
ASSINATURA:

LANÇADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/09/2019 18:38:47

Logus Retail - 5.0.45.5

TERMO DE PIMENTO

001/2018

RECIBO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:29
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080136678652102055570002580540000107887

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 102.802

DATA DE VENCIMENTO 26/10/2019

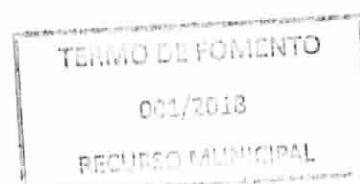
DATA DO PAGAMENTO 28/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 1.078,87

VALOR COBRADO 1.078,87

=====

NR.AUTENTICACAO 3.202.A1B.BC4.17E.A5F



**IND E COM CEREALISTA GARÇA LTDA**AV DR LABIENO C MACHADO, 605
LABIENOPOLIS - GARÇA - SP
Fone (14)3471-0092 CEP: 17400-000**DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.016.480
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3519 0948 2066 7600 0162 5500 3000 0164 8010 0016 4535

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

135190712746920 27/09/19 14:20:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

48.206.676/0001-62

000512

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

145 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/09/2019

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

27/09/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	27/10/2019
Valor R\$	456,70

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	456,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				456,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PRÓPRIO		1 - DESTINATAR					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
					73,10		
					73,10		

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 %
92	BISCOITO RENATA MAISENA 360G Val. Aprox. Tributos Federal (4,20%) R\$0,50 Estadual (12,00%) R\$1,42 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	19059020	0500	5405	PT	4,00	2,95	0,00	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00
1087	CAFÉ 500G Val. Aprox. Tributos Federal (4,20%) R\$5,80 Estadual (7,00%) R\$9,66 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT	09012100	0500	5405	PT	20,00	6,90	0,00	138,00	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
834	CÓCO RALADO 100G Val. Aprox. Tributos Federal (4,20%) R\$0,50 Estadual (12,00%) R\$1,44 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	19012000	0101	5102	PT	5,00	2,40	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
530	CREME DE LEITE 200g Val. Aprox. Tributos Federal (4,20%) R\$2,01 Estadual (7,00%) R\$3,35 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	04015021	0500	5405	UN	20,00	2,39	0,00	47,80	0,00	0,00	0,00	0,00
830	FARINHA DE MANDIOCA GROSSA 500G Val. Aprox. Tributos Federal (4,20%) R\$0,50 Estadual (7,00%) R\$0,84 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	11062000	0101	5101	PT	5,00	2,40	0,00	12,00	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\$ 10,29- B. ICMS = R\$ 364,9 - Aliq. 2,82%.
- 2: I - Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
- 3: II - Não Gera Crédito fiscal de ISS e de IPI. PERMITE O APRO
- 4: V. DO CREDITO DE ICMS

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**IND E COM CEREALISTA GARÇA
LTDA**AV DR LABIENO C MACHADO, 605
LABIENOPOLIS - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-0092 CEP: 17400-000**DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.016.480

Série 003

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3519 0948 2066 7600 0162 5500 3000 0164 8010 0016 4535

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

135190712746920 27/09/19 14:20:49

CNPJ

48.206.676/0001-62

000513

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
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
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
1021	MOSTARDA FUGINI 190G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,19 Estadual (7,00%) R\$0,32 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	21033021	0500	5405	FR	2,00	2,25	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1244	MILHO VERDE FUGINI 200G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,04 Estadual (7,00%) R\$1,73 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	20058000	0500	5405	UN	15,00	1,65	0,00	24,75	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1164	QUEIJO RAL 50G Val. Aprox. Tributos: Federal (20,11%) R\$4,02 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00	04062000	0102	5102	PT	10,00	2,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
731	SAL REF. 1KG Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,42 Estadual (7,00%) R\$0,70 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	25010020	0101	5102	PT	10,00	1,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
632	TRIGO PARA KIBE 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,76 Estadual (7,00%) R\$1,26 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	19043000	0101	5101	PT	6,00	3,00	0,00	18,00	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
806	TOALHA DE PAPEL KITCHEN Val. Aprox. Tributos: Federal (8,28%) R\$0,65 Estadual (18,00%) R\$1,42 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	48189090	0500	5405	UN	2,00	3,95	0,00	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
810	ACHOCOLATADO EM PÓ 400G Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$1,00 Estadual (18,00%) R\$2,02 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	18069000	0500	5405	UN	4,00	2,80	0,00	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/10/19
ASSINATURA:

TERMO DE PIMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

LANCADO**HOSPITALAR**

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:29
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049000000028222001251507880550000045670

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 102.803

DATA DE VENCIMENTO 27/10/2019

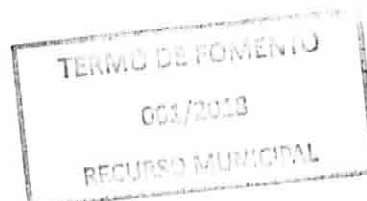
DATA DO PAGAMENTO 28/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 456,70

VALOR COBRADO 456,70

=====

NR. AUTENTICACAO 6.6F3.34C.F37.63D.835





PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

000515

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000002254-1		Data de Emissão: 30/09/2019	
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		
Fone: (14) 3203-4366	Cidade: BAURU/SP		
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. SETEMBRO 2019			
Atividade: ASSISTENCIA TECNICA			
Código do Serviço: 14.02 - ASSISTÊNCIA TÉCNICA			
Local da Prestação: FORA DO MUNICÍPIO - GARÇA/SP		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: 615DEAC412D1F0E83B8C748E3412AFFA

CONTABILIZADO
TERMO DE PIMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:29
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070032074521980560000039437

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

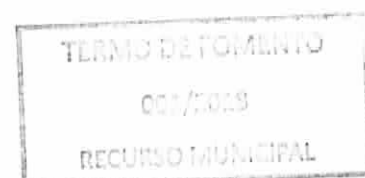
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.804
DATA DE VENCIMENTO	28/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	394,37
VALOR COBRADO	394,37

=====

NR.AUTENTICACAO B.368.876.971.8D6.A90





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
6469
Código de Verificação de Autenticidade
2B3ZQRJ01
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/10/2019 às 09:14:41
Chave de Acesso
1124597YQAUT85YACYSW7PKH2SF3Z6IC

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/10/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.045.072/0001-80	RG/Inscrição Estadual 315025070119	Inscrição Municipal 1126390	Cadastro 001126390	Nome/Razão Social EMERSON CARRETEIRO GARÇA - ME
Logradouro R MINAS GERAIS, 00099	Complemento	Bairro FERRAROPOLIS		
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Telefone 14 35325198	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PLASTIFICAÇÃO, ENCADERNAÇÃO	87,00	R\$ 87,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

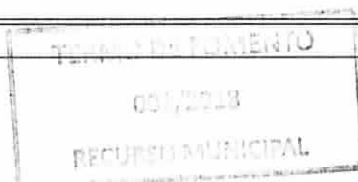
LC 116/2003: 13.03	Alíquota 2,507%	Atividade Município 0000130000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
FOTOGRAFIA E CINEMATOGRAFIA, INCLUSIVE REVELAÇÃO, AMPLIAÇÃO, CÓPIA, REPRODUÇÃO,					
Valor Total dos Serviços R\$ 87,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 87,00	Total do ISS R\$ 2,18	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 87,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares**CONTABILIZADO**RECEBI(EMOS) DE **EMERSON CARRETEIRO GARÇA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6469** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2B3ZQRJ01**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0005-1 - GARCA

CONTA: 40.756-9

FAVORECIDO: EMERSOM CARRETEIRO GARCA

CPF/CNPJ: 02.045.072/0001-80

VALOR: R\$ 87,00

DEBITO EM: 28/10/2019

=====

DOCUMENTO: 102805

AUTENTICACAO SISBB: 0.21D.571.401.0B6.C20

TERMO DE PIMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/10/2019 VALOR TOTAL: R\$ 1.767,52 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 070 VILA WILLIANS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000519
NF-e

Nº. 000.020.050
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA
RUA DR JOSE RANIERI, 9-41
JARDIM CRUZEIRO DO SUL - 17030-370
BAURU - SP Fone/Fax: 1432272944

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.020.050
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 1008 1590 8000 0134 5500 1000 0200 5015 8744 6810

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS SUB. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190739115040 - 07/10/2019 16:01:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209376609111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

08.159.080/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/10/2019

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 070

BAIRRO - DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/10/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 28/10/2019
Valor R\$ 1.767,50

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.767,52
VALOR DO FRUTE	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	529,37	0,00	1.767,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RETEN
0- Por conta do Rem

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

228,440

PESO LÍQUIDO

228,440

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
456325	CLAX DEOSOF CONC - BB 25L	38099190	0102	5102	UN	1,0000	441,8750	441,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2198	CLAX PERSONRIL 35 - BB 54,5L	29159060	0102	5102	UN	1,0000	441,8750	441,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
456322	CLAX PROF 36A1 BB 50L	34029039	0500	5405	UN	1,0000	441,8750	441,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100868800	CLAX BETA CONC 10C1 - BB 50L	34029090	0500	5405	UN	1,0000	441,8750	441,88	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: 09/10/19
ASSINATURA:

TERMO DE PIMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: REFERENTE AO FECHAMENTO DE SETEMBRO/2019.

Valor Total Aproximado dos tributos R\$ 529,37(29,95%)

Empresa optante pelo simples nacional, não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Mercadoria destinada a consumidor fiscal.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Email do Destinatário: sys3tecnologia2017@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:29
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090309909600400602528176180570000176750

BENEFICIARIO:

HYGICARE P HIGIENE LTDA - EPP

NOME FANTASIA:

HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA -

CNPJ: 08.159.080/0001-34

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

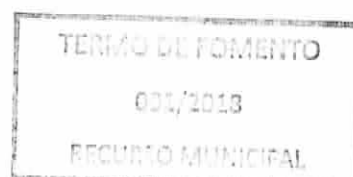
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	102.806
NOSSO NUMERO	30990960000602528
CONVENIO	03099096
DATA DE VENCIMENTO	29/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.767,50
VALOR COBRADO	1.767,50

=====

NR.AUTENTICACAO E.6B9.78A.E75.471.06F



29/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:26:51
306203062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

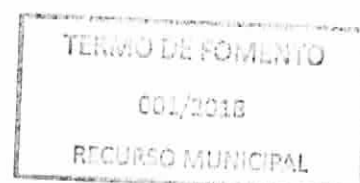
DATA DA TRANSFERENCIA	29/10/2019
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	183.627,43

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	1.581.D3A.B32.7D0.AF1
-----------------	-----------------------



MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME

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



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

3519 0904 6943 8800 0129 5500 1000 0101 8818 7647 8765

Nº 000.010.188 FL. 22
SÉRIE 1

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

135190719520691 30/09/2019 17:41:36

CNPJ

04.694.388/0001-29

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO - SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. SUBS.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS I PI
05170333	7896327514145	GELATINA APTI LIMAO 35G Total dos Tributos: Importado R\$ 0.00 (48.69%) - Nacional R\$ 1.14 (32.09%) - Estadual R\$ 0.00 (0%) - Municipal R\$ 0.00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	4.000	0.89	0.00	3.56	3.56	0.64	0.00	0.00	0.00	18.00 0.00
05170315	7896327514121	GELATINA APTI UVA 35G Total dos Tributos: Importado R\$ 0.00 (48.69%) - Nacional R\$ 1.14 (32.09%) - Estadual R\$ 0.00 (0%) - Municipal R\$ 0.00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	4.000	0.89	0.00	3.56	3.56	0.64	0.00	0.00	0.00	18.00 0.00
05170340	7896327514152	GELATINA APTI CEREJA 35G Total dos Tributos: Importado R\$ 0.00 (48.69%) - Nacional R\$ 1.14 (32.09%) - Estadual R\$ 0.00 (0%) - Municipal R\$ 0.00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	4.000	0.89	0.00	3.56	3.56	0.64	0.00	0.00	0.00	18.00 0.00
05170302	7896327514114	GELATINA APTI MORANGO 35G Total dos Tributos: Importado R\$ 0.00 (48.69%) - Nacional R\$ 1.14 (32.09%) - Estadual R\$ 0.00 (0%) - Municipal R\$ 0.00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	4.000	0.89	0.00	3.56	3.56	0.64	0.00	0.00	0.00	18.00 0.00
05188405	7896434920570	LEITE CONDENSADO TRIANGULO TP 395G	04023900	050	5405	UN/1	10.000	3.89	0.00	36.90	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00 0.00
05147540	7898905356161	LEITE DE COCO COPRA 200 ML	20069990	000	5102	UN/1	4.000	2.85	0.00	10.60	10.60	1.91	0.00	0.00	0.00	18.00 0.00
05088713	7896763621056	MACARRAO PAULISTA AVE MARIA C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado R\$ 0.00 (42.93%) - Nacional R\$ 5.66 (26.33%) - Estadual R\$ 0.00 (0%) - Municipal R\$ 0.00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10.000	2.15	0.00	21.50	12.54	1.50	0.00	0.00	0.00	12.00 0.00
03798524	7897517206178	MOLHO DE TOMATE FUGINI PENEIRADO SACHE 340G	21032010	060	5405	UN/1	20.000	1.09	0.00	21.80	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00 0.00
03683743	7896117100350	SARDINHA PALMEIRA AO OLEO 125G	16041310	060	5405	UN/1	10.000	2.89	0.00	26.90	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00 0.00
03702505	7896048284648	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL 750ML	22050000	020	5102	UN/1	5.000	1.48	0.00	7.45	2.90	0.52	0.00	0.00	0.00	18.00 0.00
05135202	7898234880542	SUCO CONCENTRADO IMPERIAL CAJU 500ML	21069010	000	5102	UN/1	4.000	2.89	0.00	10.76	10.76	1.94	0.00	0.00	0.00	18.00 0.00
03732830	7898406780038	SUCO CONCENTRADO SERIGY GOIABA 500ML	21069010	000	5102	UN/1	4.000	5.79	0.00	23.16	23.16	4.17	0.00	0.00	0.00	18.00 0.00
05200467	7896066301778	PAO DE FORMA WICKBOLD INTEGRAL 550G	19059010	060	5405	UN/1	2.000	6.89	0.00	13.38	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00 0.00
		ACHOCOLATADO GOLD DIET 210 G	18069000	060	5405	UN/1	1.000	13.85	0.00	13.85	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00 0.00

001/2018

TERMO DE FOMENTO

RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 08/10/19

ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

HOSPITALAR

000523

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:29
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190116733022210106111007280580000039302

BENEFICIARIO:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

NOME FANTASIA:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	103.001
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	393,02
VALOR COBRADO	393,02

=====

NR.AUTENTICACAO	5.16E.B98.982.023.81C
-----------------	-----------------------

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
1599
Código de Verificação de Autenticidade
84ZJMJZ90
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/10/2019 às 14:08:12
Chave de Acesso
1126575C2DAW1N8EAXF5X656QQMD4JA2

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 10/10/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Inscrição Municipal 001811312	Cadastro CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Telefone 14 35325198	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Radiológicos - Valor R\$ 501,50	501,50	R\$ 501,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,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
R\$ 501,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 501,50	R\$ 15,05	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 3,26	R\$ 15,05	R\$ 0,00	R\$ 7,52	R\$ 5,02	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 470,65					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$67,45 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$13,49					

Informações Complementares

Serviços Médicos Radiológicos - Valor R\$ 501,50

TERMO DE PAGAMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1599 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 84ZJMJZ90.

Data

CPF/RG

Assinatura

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:29
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891119190004113022010081921008380590000047065

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 103.002

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 30/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 470,65

VALOR COBRADO 470,65

=====

NR.AUTENTICACAO E.B74.D7E.27D.3D0.F7D

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13916-074 - 19352258/91

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1213793 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 1067 7291 7800 0491 5500 1001 2137 9314 1336 5852

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
135190724027050 01/10/2019 20:57:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

000527

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
01/10/2019

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
01/10/2019

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1213793/1	31/10/2019	887,40						

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	
887,40		159,73		0,00		0,00		887,40	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								887,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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 2260		SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO
17,00	VOLUME(S)		0,94146		38,403	38,403

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
023165	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML (BIOBASE) L: 2923-117 Q: 1.530,0000 V: 30/08/2024	39269030	500	5102	FR	1.530,00	0,58	887,40	887,40	159,73	0,00	18,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/10/19
ASSINATURA:

LANÇADO

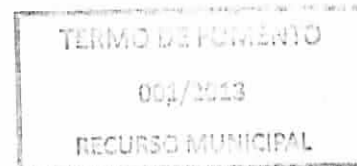
CÁLCULO DO ISSQN

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 - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 02/10/2019 Pedido: 1479454 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1479454 *** BANCO DO BRASIL - Ag 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE 104397-7 ** AE 122375-2 ** ASS. 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO



CONTABILIZADO

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:29
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090171153600100749779179580590000088740

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 103.003

NOSSO NUMERO 17115360000749779

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 30/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 887,40

VALOR COBRADO 887,40

=====

NR.AUTENTICACAO 8.1C8.33A.FA8.0FA.FB9

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:29
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040061239212980590000460480

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 103.004

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 30/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 4.604,80

VALOR COBRADO 4.604,80

=====

NR.AUTENTICACAO 8.928.FD7.8A7.4C6.767

TERMO DE PAGAMENTO

001/2013

RECUNTO MUNICIPAL

000530

DANFE SIMPLIFICADO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

MESSER GASES LTDA
Rodovia Cônego Domenico Rangon
1, km 59,
Pereque CEP:11573000
CUBATAO - SP
CNPJ:60619202004801
IE:283022347110
TEL:

1 - Saída
NF-e
Nº000000433
Série 133

CHAVE DE ACESSO

35191060619202004801551330000004331027559503



PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135190728647583 3 de out de 2019 09:05:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.

DESTINATARIO	EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AH BB	03/10/2019
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SAIDA
VILA WILLIAMS CEP:17400000	03/10/2019
GARCA - SP	HORA
CNPJ:45349461000960	09:05:16
IE:null	
TEL:1435325198	

FATURA

Num.: 001

Venc.: 31/10/2019

Valor: 4604.80

CALCULO DE IMPOSTOS

B.C. ICMS	V. ICMS	B.C. ICMS ST	V. ICMS ST	V. I. TRIB.	T. PRODUTOS
4604.80	828.86	0.00	0.00	0.00	4604.80
V. FRETE	V. SEGURO	DESCONTO	OUTROS	V. IPI	TOTAL NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4604.80

PRODUTO

CFOP	CST	UND	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	ICMS	V. TRIB.	V. IPI
------	-----	-----	-----	---------	----------	------	----------	--------

OXIGENIO LIQUIDO GRANEL

5103 000 M3 1439 3.200000 4604.80 18.0 --- 0

DADOS ADICIONAIS

Cod. cliente: 0100015210 Remessa: 000256085-031 Declaramos que o produto está adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte, em conformidade com Dec. 96044/BB e Res. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXI DADEL ote 0010262746 Tributao normal IPI, Outros, IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96

LANÇADO

DATA E HORA DO RECEBIMENTO

1 - Saída
NF-e
Nº000000433
Série 133

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Hospitalar

HOSPITALAR

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 1664 Código de Verificação de Autenticidade MDNO1Z3EG Data e Hora de Emissão da NFS-e 24/10/2019 às 16:16:01 Chave de Acesso 1131946371PV7EOK24Z28FU9RBC7WZGE
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				24/10/2019	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

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	GARÇA - SP	14 35325198		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS REFERENTE A AIH, COMPETÊNCIA AGOSTO/2019.	6.126,31	R\$ 6.126,31

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.126,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.126,31	R\$ 122,53	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.126,31

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$823,99 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$164,80

Informações Complementares

EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS PARA O HOSPITAL SÃO LUCAS - RUA DR. ORLANDO THIAGO, Nº 70 - GARÇA/SP - CEP: 17.400-000

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1664 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MDNO1Z3EG.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:30
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190011333022910081181009980590000612631

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	103.005
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	6.126,31
VALOR COBRADO	6.126,31

=====

NR.AUTENTICACAO A.3CF.F6D.FD5.12A.74B

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000533

Elevadores Atlas Schindler Ltda
AV. RODRIGUES ALVES QUADRA, 31/89 - VILA BONFIM
Bauru - SP - CEP: 17013-000
CNPJ 00.028.986/0053-39
INSC. MUNICIPAL 2308

RECIBO DE SERVIÇOS

Nº 61061 Nº NFS-E 61234

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

664C854E8116A5E1A316ADA80F207999

REFERÊNCIA

EMISSÃO

OUT / 2019

08.10.2019

VENCIMENTO

POSTO DE ATENDIMENTO

31.10.2019

71/C71B

Cód. de Controle de Cliente

Cliente
ASSS HOSP BENEFICENTE DO BRASIL - 9243399
R ORLANDO THIAGO SANTOS 70 CENTRO
17400-000 GARÇA - SPN
CNPJ 45.349.461.0001-02
LOCAL DE INSTALAÇÃO:

SERVIÇO DE SUBSTITUIÇÃO DAS SEGUINTES PEÇAS

CONTRATO Nº 1550172094

Descrição do Serviço	Valor do Serviço
MANUTENÇÃO	400,00
SERV NAO TECNIC	21,80

VALOR TOTAL	421,80
DEDUÇÕES/DESC	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISS	421,80
ALÍQUOTA DO ISS (%)	2,00
VALOR DO ISS	8,44
VALOR DO ISS RETIDO	0,00
PIS/COFINS E CSLL	19,61
IMPOSTO DE RENDA	0,00

INSTALAÇÕES

EEL015419/20

O percentual aproximado dos tributos incidentes nesta prestação de serviços é 13,45% Trib. Federal, 3,90% Trib. Municipal-Lei nº 12741/12-Fonte IBTP

Mensagens referentes a pagamentos, pede-se considerar sem efeito se a providência foi tomada

TERMO DE FORNECIMENTO

08/10/2019

RECURSO MUNICIPAL

Banco Itaú S/A | 341-7 | Recibo do Sacado

Beneficiário / Pagador	Elevadores Atlas Schindler Ltda				CNPJ: 00.028.986.0001-08	Vencimento	31.10.2019
Data do Documento	Nº Documento	102591090/061061-AN		Agência / Cod. Cedente	2938/21914-0	Uso do Banco	
08.10.2019							
Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado		
421,80		19,61					

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | 341-7 | 34191.09123 90506.612937 82191.400009 6 80590000040219

Local de Pagamento	Pagável em qualquer banco até o vencimento				Vencimento	31.10.2019
Beneficiário	Elevadores Atlas Schindler Ltda				Agência / Cód. Cedente	2938/21914-0
Data Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Ácete	Data Processamento	Nosso Número	
08.10.2019	102591090/061061-AN			08.10.2019	109/12905066-1	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento	421,80
	109	RS			(-) Desconto / Abatimento	
Instruções:				Multa	(-) Outras Deduções	
Todas as informações deste bloquete são de responsabilidade exclusiva do cedente.				8,44	(PIS/COFINS/CSLL)	19,61
Não receber sem a importância por dia de atraso.				Importância/Dia Atraso	(+) Mora / Multa	
Pagável em qualquer banco até o vencimento.				1,41	(+) Outros Acréscimos	
Não receber sem a importância por dia de atraso.					(=) Valor Cobrado	
Quitação válida somente após a compensação do cheque.						
Regras de retenção cf art 31 Lei 10833/03, alterada pela Lei 10925/04.						
ISSQN retido na fonte de acordo com lei municipal						

Pagador: ASSS HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R ORLANDO THIAGO SANTOS 70 -CENTRO
Pagador / Avalista: 17400-000 GARÇA SPN

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

CÓDIGO BAIXA

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



HOSPITALAR

CONTABILIZADO

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:30
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191091239050661293782191400009680590000040219

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 103.006

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 30/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 402,19

VALOR COBRADO 402,19

=====

NR.AUTENTICACAO B.3A9.429.73D.112.E2E



000585



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

Número da Nota - Série
00000000220 - 1

Autenticidade
9COX-ZIEO

Data de Emissão
09/10/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LABORATÓRIO DE ANATOMIA, 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: MARÍLIA UF: SP E-mail:

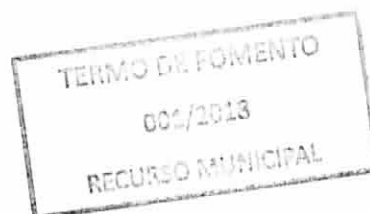
TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados em exame de anatomia patológica
 ref 09/2019
 sus

Rogério Aparecido Rosalino
 Autenticação
 15/10/19



Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE
 SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	48,00	3,0000%	1,44	48,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 48,00				

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 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\$ 48,00

DEBITO EM: 30/10/2019

=====

DOCUMENTO: 103007

AUTENTICACAO SISBB: 0.B02.F0C.1FC.4F9.A3E





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

Número da Nota - Série
000000000495 - 1

Autenticidade
UEIE-BAB7

Data de Emissão
10/10/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA.
CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-20 IM: 71528 IE:
End: CARLOS BOTELHO R,123 - CEP: 17515240 UF: SP E-mail:
Município: MARÍLIA

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE:
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 UF: SP E-mail:
Município: GARÇA País:

Fone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço Prestado em exames do SUS do mês 09/2019 da Unidade Hospitalar de Garça, Rua: Orlando Thiago dos Santos, 70. Valor líquido R\$ 1.148,72 a serem depositados na conta corrente Banco Uniprime - 084, Agência: 0017, C/C: 93632-4

TERMO DE PAGAMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA,
QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA.....

Código do Serviço 402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA.....					COFINS (R\$) 36,72		CSLL (R\$) 12,24	
I.N.S.S. (R\$) 0,00		I.RENDA (R\$) 18,36		PIS (R\$) 7,96				
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 0,00		Base de Cálculo (R\$) 1.224,00		Aliquota (%) 3,0000%		Valor do ISS (R\$) 36,72		Valor Total da Nota (R\$) 1.224,00
VALOR DA NOTA = R\$ 1.148,72								

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.148,72

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

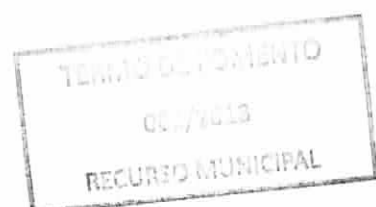
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 084 - Uniprime Norte do Parana - Cooperat
AGENCIA: 0017-S - MARILIA
CONTA: 93.632-4

FAVORECIDO: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA
CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-20 1.148,72
VALOR: R\$
DEBITO EM: 30/10/2019

=====

DOCUMENTO: 103008
AUTENTICACAO SISBB: 4.132.693.878.1A8.633



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA AVENIDA DA SAUDADE N.63 PQ SANTA MARIA,063, PQ SANTA MARIA - 17400000 GARÇA - SP Fone/Fax: 1434063377		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída Nº 7713 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3519 0900 9883 2500 0124 5500 1000 0077 1311 9451 0202 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 135190652441254 - 06/09/2019 09:23:04	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS MERCADORIAS					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315023430110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 00.988.325/0001-24	

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 06/09/2019	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70, -		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO 3516705 - GARÇA		UF SP		HORA DA SAÍDA 09:22:58	

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
 Venc. 05/10/2019
 Valor R\$ 240,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

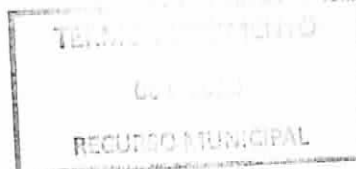
BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 0,00	VALOR DO ICMS R\$ 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO R\$ 0,00	VALOR DO PIS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 240,41
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00	VALOR DA COFINS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 240,41

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL MC MATERIAIS P/ CONSTRU...		FRETE POR CONTA 9		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE ESPÉCIE 0		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO 0,000		0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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



CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14304	PISO EMBRAMACO 50X50 51900 - BEIJING BRA	69072200	0500	5405	M	15,1200	R\$ 15,90000	R\$ 240,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO P/ EDSON EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITO DE ICMS

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

TERMO DE FOMENTO

001/2019

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 37.156-4

FAVORECIDO: MC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA
CPF/CNPJ: 00.988.325/0001-24
VALOR: R\$ 240,41
DEBITO EM: 30/10/2019

=====

DOCUMENTO: 103009
AUTENTICACAO SISBB: F.C85.AAC.BA1.B01.BA5

TERMO DE FOMENTO

03/2018

RECUPERAÇÃO



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO

Vara do Trabalho de Garça/SP
Avenida Dr. Rafael Paes de Barros nº 55 - Centro

PROCESSO nº 0010593-53.2017.5.15.0098

Autora: Maria Aparecida Antônio

Ré: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça

Mandado: ID/ 2ea0ee2

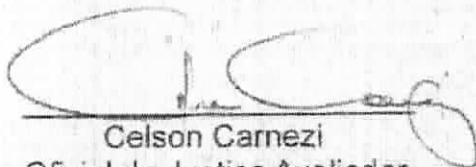
Valor da execução: R\$ 86.870,04 (em 22/4/2019)

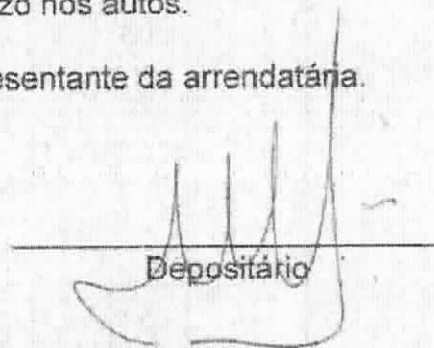
AUTO DE PENHORA

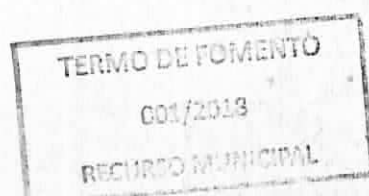
Aos 22 dias do mês de julho, do ano de dois mil e dezenove, em cumprimento ao mandado de ID/2ea0ee2, procedi à penhora do aluguel pago pela arrendatária Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB, CNPJ nº 45.349.461/0002-93, à arrendante Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça, CNPJ nº 48.209.233/0003-97, pelo arrendamento da Unidade Hospital São Lucas.

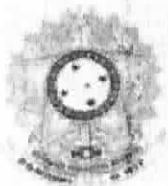
Os aluguéis, no valor de R\$ 22.500,00, vencíveis mensalmente todo dia sete, conforme consta do contrato de arrendamento, devem ser depositados em conta judicial à disposição deste Juízo, através de guia a ser gerada no sítio eletrônico www.trt15.jus.br, ou diretamente nas agências bancárias da Caixa Econômica Federal ou Banco do Brasil, informando o Juízo nos autos.

O presente vai assinado por mim e pelo representante da arrendatária.


Celson Carnezi
Oficial de Justiça Avaliador


Depositário





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO
Vara do Trabalho de Garça

000543

Processo: 0010593-53.2017.5.15.0098
AUTOR: MARIA APARECIDA ANTONIO
RÉU: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA

DESPACHO

Ante as petições de IDs nº 298b757 e 9bcfb04 e o auto de penhora de ID nº 4a554d0, passo às deliberações.

1. Há bloqueios BacenJud datados de 25/04/2019 nos valores de R\$ 27.410,90, R\$ 1.050,00 e R\$ 224,92, e R\$ 934,38 datado de 07/05/2019, que não garantem a execução. Intimada, a reclamada alegou impenhorabilidade dos valores de R\$ 27.410,90 e R\$ 934,38 pelas razões expostas na petição de ID nº 9bcfb04 e documentos. Intime-se a parte reclamante para manifestação, em cinco dias. Voltem conclusos após para decisão.

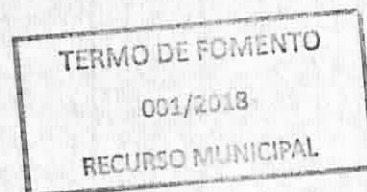
2. Ante a penhora no rosto dos autos de ID nº 4a554d0, cientifique-se a reclamada.

3. Ante a não garantia da execução, defiro o requerimento de penhora dos alugueres (ID nº 298b757) até o valor total da execução, informando-se desta determinação o sr. Oficial de Justiça que está cumprindo o mandado de pesquisa básica.

Garça, 11 de julho de 2019.

CINTHIA MARIA DA FONSECA ESPADA

Juiza do Trabalho



Assinado
eletronicamente. A
Certificação Digital
pertence a:



19071116253999200000111247954

027 12/7
id/2eap0e2

16/07/2019 11

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:30
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090283658500679483323170780840002250000

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 103.010

NOSSE NUMERO 28365850079483323

CONVENIO 02836585

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2019

DATA DO PAGAMENTO 30/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 22.500,00

VALOR COBRADO 22.500,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.E97.039.62F.C5E.E98

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000545



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

Número da Nota - Serie

000000000026 - 1

Autenticidade

R809-MTUA

Data de Emissão

21/10/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 IM: 75131 IE:

Fone:

End: : CRISTAIS DOS R,196 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17516050

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail: CARLOS@PAIVACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3407-5066

Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos hospitalares prestados de pequenas cirurgias dermatológicas

Ref. Competência 09/2019

Valor líquido a receber: R\$ 2.600,64

Vencimento em 31/10/2019 conforme boleto nº. 026-01

CONTABILIZADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho

Aux. Departamento Pessoal

RG: 48.124.689-7

Data: 21/10/19

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

0,00

Base de Cálculo (R\$)

2.600,64

Alíquota (%)

2,0000%

Valor do ISS (R\$)

52,01

Valor Total da Nota (R\$)

2.600,64

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.600,64**HOSPITALAR**

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:30
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891119190002003022702241531017380590000260064

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 103.101

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 2.600,64

VALOR COBRADO 2.600,64

=====

NR.AUTENTICACAO 6.2B3.625.284.657.D88

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
621
Código de Verificação de Autenticidade
MWA0Y28Z7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/10/2019 às 13:13:38
Chave de Acesso
 1130803FK0YZCWL44NIBNPWMB27R65SI

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 22/10/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

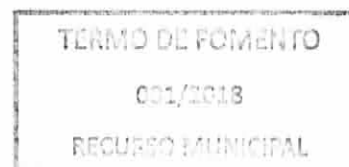
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.720.103/0001-69		1988115	001988115	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
R PRES KENNEDY, 10		SALA 01		WILLIAMS
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17400-000	GARÇA-SP	14-34712020		belluzzivasco@gmail.com

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	GARÇA - SP	14 35325198	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS ENDOSCOPIAS -HOSPITALAR COMP 09/2019	3.240,00	R\$ 3.240,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,2593%	0000040000003	8630502			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.240,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.240,00	R\$ 105,60	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.240,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$74,84

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 **621** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MWA0Y28Z7**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:30
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090309463400703094675174380590000324000

BENEFICIARIO:

BELLUZZI BELLUZZI E VASCO LTDA

NOME FANTASIA:

BELLUZZI BELLUZZI E VASCO LTDA

CNPJ: 22.720.103/0001-69

SACADOR AVALISTA:

BELLUZZI, BELLUZZI, VASCO LTDA

CNPJ: 22.720.103/0001-69

PAGADOR:

AHBB

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 103.102

NOSSO NUMERO 30946340003094675

CONVENIO 03094634

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2019

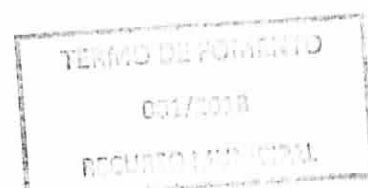
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 3.240,00

VALOR COBRADO 3.240,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.887.DD0.A69.36C.D26





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Numero da NFS-e
29
Código de Verificação de Autenticidade
G3ZK1YSP6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/10/2019 às 15:44:37
Chave de Acesso
1130248R5L00P2V74AYF43GB7Y8SC8NB

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/10/2019
Opante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 31.914.122/0001-17	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2150118	Cadastro 002150118	Nome/Razão Social FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro R CARLOS GOMES, 173	Complemento	Bairro WILLIAMS	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP
Telefone (14) 3407-5555	E-mail 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/Pais	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA - SP	14 35325198	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS-LAUDOS DE ÓBITOS - HOSPITALAR - COMPETENCIA 09/2019	3.540,00	R\$ 3.540,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 21/10/19
 Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,01%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
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 29 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G3ZK1YSP6

Data

CPF/RG

Assinatura

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:30
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860121129570200001160019680590000354000

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	103.103
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.540,00
VALOR COBRADO	3.540,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.D51.FF9.F23.DE7.711

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

000551
Número da Nota - Serie
000000000471 - 1
Autenticidade
QSTW-W7RP
Data de Emissão
21/10/2019

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: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

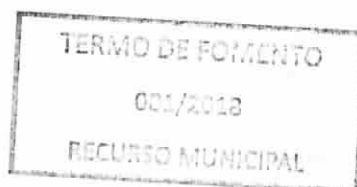
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Clínica Cirúrgica - Hospitalar - Garça - competência 09/2019

Valor Bruto da Nota Fiscal ----- R\$ 5.100,00

(-) Retenções ----- R\$ 313,65

Valor Líquido da Nota Fiscal ----- R\$ 4.786,35



Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 21/10/19
Assinatura: *Deborah*

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.100,00	3,0000%	153,00	5.100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.786,35

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:30
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23797509009100170000332087564301780590000478635

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 103.104

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 4.786,35

VALOR COBRADO 4.786,35

=====

NR.AUTENTICACAO F.650.B72.3EF.534.722

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000553



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

Número da Nota - Serie

000000000646 - 1

Autenticidade

PO9C-6X40

Data de Emissão

21/10/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
 CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE:
 End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

Fone: 0148135001

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 09/2019
 TOTAL DA NOTA.....R\$ 7.520,00



Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 21/10/19

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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.520,00	3,0000%	225,60	7.520,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.057,52

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:30
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

Uniprime Norte do Parana - Coo

=====

08490017069100170000323008475701180590000705752

BENEFICIARIO:

G F GOMES CLINICA MEDICA

NOME FANTASIA:

G F GOMES CLINICA MEDICA

CNPJ: 16.794.758/0001-89

PAGADOR:

AHBE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 103.105

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 7.057,52

VALOR COBRADO 7.057,52

=====

NR.AUTENTICACAO 0.C6C.FF2.1ED.A27.11A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

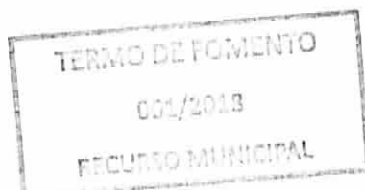


PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000443-1		Data de Emissão: 22/10/2019		
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 09/2019				
Deborah Rejane Paes Landim Coutinho Aux. Departamento Pessoal RG: 48.124.689-7 Data: 22/10/19 Assinatura:				
Atividade: OFTALMOLOGISTA - CLINICA DE				
Código do Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Local da Prestação: BAURU		Situação de Tributação: Tributada no Prestador		
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 231,48	PIS (R\$) 100,31	COFINS (R\$) 462,96	C.S.L.L. (R\$) 154,32
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\$) 15.432,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 308,64	Valor Total da Nota (R\$) 15.432,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 14.482,93	

Chave de autenticação: 409C99F7F2549162347150F2C230BC38



31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:30
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090309603500500000044172180590001448293

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 103.106

NOSSO NUMERO 30960350000000044

CONVENIO 03096035

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 14.482,93

VALOR COBRADO 14.482,93

=====

NR.AUTENTICACAO 9.771.85F.23E.5F0.B4C

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000021

Data e Hora de Emissão

21/10/2019 09:56:48

Código de Verificação

WYJX-DAKG

20191021u32631717000128

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

Inscrição Municipal: ---

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

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 09/2019 - R\$ 25.570,20.

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho

Aux. Departamento Pessoal

RG: 48.124.689-7

Data: 21/10/19

Assinatura:

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 25.570,20

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Numero 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 PAGAMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:30
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691318860123589130400000600011180580002557020

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	103.107
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	25.570,20
VALOR COBRADO	25.570,20

=====

NR.AUTENTICACAO 3.61E.C1D.72D.B29.EDB

TERMO DE FOMENTO

031/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000000036 - 1

Autenticidade

91HE-SQXL

Data de Emissão

22/10/2019**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: MARÍLIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14)35325198

Endereço: av: JOSÉ ARIANO RODRIGUES,303 SALA 9 JARDIM ARIANO - CEP: 16400400

Município: LINS

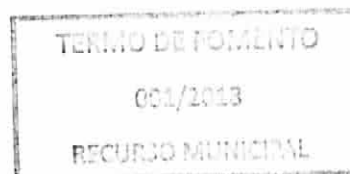
País:

UF: SP

E-mail: ccampos@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS - OFTALMOLOGIA - HOSPITALAR - GARÇA - COMPETENCIA 09/2019

**CONTABILIZADO**

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho

Aux. Departamento Pessoal

RG: 48.124.689-7

Data: 22/10/19

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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.724,15	2,1700%	59,11	2.724,15

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.724,15**HOSPITALAR**

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:30
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891119190001373022102252231051180580000272415

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	103.108
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.724,15
VALOR COBRADO	2.724,15

=====

NR.AUTENTICACAO 3.504.DC3.131.959.AEE

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
10
Código de Verificação de Autenticidade
UJSLNMSWW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/10/2019 às 15:56:37
Chave de Acesso
1127595Y0M29YX82F7DC4OKCTBC8C9X2

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 14/10/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 33.289.164/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2172319	Cadastro 002172319	Nome/Razão Social ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG
Logradouro R JOAO BENTO, 726			Complemento ANEXO	Bairro CASCATA
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP		Telefone 14 35325198
			Bairro CENTRO
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.00	UN	Serviços médicos prestados - Pediatria - Hospitalar - Garça - competência 09/2019	2.400,00	R\$ 2.400,00

CONTABILIZADO

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 14/10/19

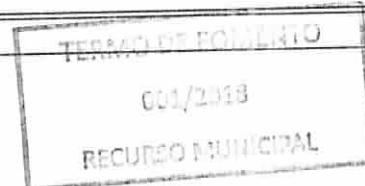
Assinatura: Deborah

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 48,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.400,00					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UJSLNMSWW.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

000562

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:30
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090317996800700000006171480590000240000

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	103.109
NOSSO NUMERO	317996800000000006
CONVENIO	03179968
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.400,00
VALOR COBRADO	2.400,00

NR.AUTENTICACAO 0.842.A42.245.3CD.79B

TERMO DE PAGAMENTO
09/2013
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE PROMISSAO
MUNICIPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5
Código de Verificação de Autenticidade
MBY62N140
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/10/2019 às 17:14:04
Chave de Acesso
597905QHLZOTI9OKTK5IW668V2YZBTRY

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 11/10/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

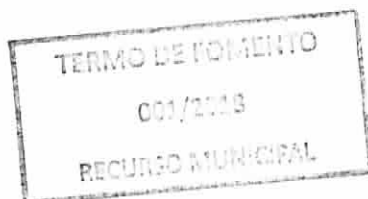
TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
AV DEZESSEIS, 1156			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País		Telefone
79560-000	CHAPADAO DO SUL - MS		14 35325198
			E-mail
			contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - G.O/Obstetrícia - Hospitalar - Garça-competência 09/2019	2.700,00	R\$ 2.700,00

CONTABILIZADO



Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.539-7
 Data: 11/10/19
 Assinatura: *Deborah*

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2.00%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.700,00	R\$ 54,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.700,00

Val. Aprox. Tributos.

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 5 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MBY62N140.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR