

AHBB | REDE
SANTA CASA

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
HOSPITALAR**

**BANCO DO BRASIL
CONTA CORRENTE: 36050-3**

JANEIRO/2021

Ofício nº 0105/2021

Garça, 28 de abril de 2021.

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.

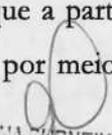
Considerando que em 30.11.2018 esta entidade firmou com o Município de Garça o Termo de Fomento 01/2018, bem como Termo de Colaboração 015/2018;

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


LILIANA EUFONEKO L. MARTINS
Oficial Administrativo
Departamento de Convênios
28/4/21

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 Dezembro/2020 com Pagamento Janeiro/2021.

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.

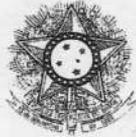
Aproveitamos a oportunidade para renovar nossos mais elevados votos de estima.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



Emerson Ferreira Gomes

Diretor Administrativo



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS
COM EFEITO DE NEGATIVA**

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Certidão nº: 32042217/2020
Expedição: 04/12/2020, às 11:50:55
Validade: 01/06/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.349.461/0001-02**, CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região *

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

Total de processos: 1.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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

**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 11:53:42 do dia 18/11/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/05/2021.

Código de controle da certidão: **4CBE.5168.F4DE.4901**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0009-60

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 / VILA WILLIAMS /
GARÇA / SP / 17400-000

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: 29/01/2021 a 27/02/2021

Certificação Número: 2021012914115669928267

Informação obtida em 17/02/2021 14:26:38

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

**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
30/12/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.401	3.437,00 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
04/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.402	11.047,50 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
04/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.403	108,00 D	
				ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP			
04/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.404	798,60 D	
				WHITE MARTINS			
04/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.405	848,00 D	
				SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
04/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.406	483,71 D	
				FIDC NP VALECREC			
04/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.407	416,50 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
04/01/2021		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	17.139,31 C	0,00 C
05/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.501	252,50 D	
				MAIA ELETROTECNICA LTDA EPP			
05/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.502	321,74 D	
				PORTO S COMP DE S GERAIS			
05/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.503	2.740,00 D	
				HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME			
05/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.504	129,26 D	
				CM HOSPITALAR SA			
05/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.505	3.555,00 D	
				V M F C P MEDICOS LTDA ME			
05/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.506	51,51 D	
				G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA			
05/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.507	1.670,00 D	
				3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
05/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.508	235,88 D	
				FIDC NP VALECREC			
05/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.509	1.133,33 D	
				MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA			
05/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.510	1.894,97 D	
				MESSER GASES LTDA			
05/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.511	451,59 D	
				MESSER GASES LTDA			
05/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.512	160,00 D	
				033 0218 017585507000157 LEILA APARECI			
05/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.513	645,52 D	
				MESSER GASES LTDA			
05/01/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.514	756,25 D	
				COLLY BARATTO LTDA - ME			
05/01/2021		0000	13113	170 Tarifa Modulo	800.051.100.029.982	70,00 D	
				Cobrança referente 05/01/2021			
05/01/2021		0000	13113	170 Tarifa Modulo	890.051.100.018.944	60,00 D	
				Cobrança referente 05/01/2021			
05/01/2021		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	14.127,55 C	0,00 C
06/01/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	39.502,31 D	
				06/01 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			

06/01/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	15.016	2.134,84 D	
06/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	10.601	3.905,18 D	
06/01/2021	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 06/01/2021	840.061.202.058.523	67,75 D	
06/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	45.610,08 C	0,00 C
07/01/2021	0290	99015 870 Transferência recebida 07/01 0290 30960-5 SP 351670 FMS	550.290.000.030.960	200.000,00 C	
07/01/2021	0290	99015 870 Transferência recebida 07/01 0290 30960-5 SP 351670 FMS	550.290.000.030.960	200.000,00 C	
07/01/2021	3062	99015 470 Transferência enviada 07/01 6673 9740-3 TAYANE M Q 337	556.673.000.009.740	1.579,92 D	
07/01/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	21.730	144.717,41 D	
07/01/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	21.731	17.913,23 D	
07/01/2021	0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	10.701	30.017,06 D	
07/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA	10.702	1.500,67 D	
07/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3188 032631717000128 ORTOSPORT SER	10.703	11.262,00 D	
07/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 034314124000163 FRANCISCA MIC	10.704	6.500,00 D	
07/01/2021	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	186.509,71 D	0,00 C
08/01/2021	3062	99015 470 Transferência enviada 08/01 0133 29412-8 LUIZ FERNANDO	550.133.000.029.412	2.660,99 D	
08/01/2021	3062	99015 470 Transferência enviada 08/01 0290 28736-9 GEORGE GOMES D	550.290.000.028.736	2.165,46 D	
08/01/2021	3062	99015 470 Transferência enviada 08/01 6877 6550-1 LURIAN DE MOUR	556.877.000.006.550	1.454,20 D	
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3188 34369083800 ADRIANA APARECIDA	10.801	2.050,85 D	
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 48965268800 DANIELA SOUZA DA	10.802	1.509,37 D	
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 40613651855 DENISE MARIA LOUR	10.803	2.140,34 D	
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 28863476802 FERNANDO GONCALVE	10.804	2.165,46 D	
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 39037276873 GABRIEL FARIAS BE	10.805	2.135,23 D	
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 46182864826 KAREN DE OLIVEIRA	10.806	1.509,37 D	
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 29578865880 LUCIANI APARECIDA	10.807	2.112,40 D	
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 26937759819 LUCIMARA AMORIM S	10.808	2.076,15 D	
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 31876488867 MARCIO DE OLIVEIR	10.809	536,39 D	
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1920 42421653827 NICOLE COUTINHO J	10.810	2.140,34 D	
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1920 37481285845 RAFAEL DA SILVA R	10.811	3.426,32 D	
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 29308598812 REGINA CELIA FERR	10.812	1.774,66 D	
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1920 33318985899 VANIA CRISTINA DA	10.813	2.143,36 D	
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0068 15790662838 NILVANDA REIS VAL	10.814	1.811,44 D	
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 40194676846 AMANDA VITORIA AN	10.815	1.577,51 D	
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 32624391851 DANIELA CRISTINA	10.816	1.774,66 D	
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 34410952862 EDNA CRISTINA DE	10.817	1.774,45 D	
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0826 18090171818 GILBERTO ALVES NU	10.818	1.774,66 D	

08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.819	1.774,66 D	
		104 0320 32162964821 JAICE APARECIDA B			
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.820	1.774,66 D	
		104 1920 47615121809 LAISA ALESSANDRA			
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.821	1.774,66 D	
		104 1920 34583357818 LUIZ HENRIQUE BEN			
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.822	1.396,06 D	
		033 0218 47243982808 MATHEUS DA SILVA			
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.823	834,39 D	
		033 4540 41214192866 STEFFANE DIAS BEN			
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.824	2.796,04 D	
		104 1920 42595431803 TATIANE MARIA CAM			
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.825	1.509,10 D	
		237 0005 41098534867 DANIELE MAIA NORB			
08/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.826	1.396,06 D	
		260 0001 38946356812 JESSICA SANTANA B			
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.040	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.041	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.042	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.043	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.044	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.045	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.046	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.047	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.081.100.049.048	10,45 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	870.081.100.328.694	139,40 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	870.081.100.328.695	34,00 D	
		Cobrança referente 08/01/2021			
08/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	54.236,69 C	0,00 C
11/01/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.027.083	110,00 D	
		11/01 0290 27083-0 RADUAN E FRONT			
11/01/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	11.509	20.313,57 D	
11/01/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	11.510	2.653,91 D	
11/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.101	7.980,00 D	
		756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS			
11/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.102	63.500,00 D	
		756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS			
11/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.103	420,00 D	
		ABREU FRAGOSO M M C M INS			
11/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.104	290,00 D	
		JOSE CARLOS BRAGANTE ME			
11/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.105	815,70 D	
		INVESTMAR FACT F M LIMITADA			
11/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.106	1.981,32 D	
		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
11/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.107	457,00 D	
		CASULA VASCONCELOS I F C L EP			
11/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.111.200.126.250	10,45 D	
		Cobrança referente 11/01/2021			
11/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.111.200.126.251	10,45 D	
		Cobrança referente 11/01/2021			
11/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	98.542,40 C	0,00 C
12/01/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.133.000.029.412	726,02 D	
		12/01 0133 29412-8 LUIZ FERNANDO			
12/01/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.877.000.006.550	55,17 D	

12/01 6877 6550-1 LURIAN DE MOUR						
12/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.201	260,94 D		
		033 0068 15790662838 NILVANDA REIS VAL				
12/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.202	266,52 D		
		GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME				
12/01/2021	0000	13105 361 Pgto conta água	11.203	156,43 D		
		SAAE GARCA COD BARRAS				
12/01/2021	0000	13105 361 Pgto conta água	11.204	43,15 D		
		SAAE GARCA COD BARRAS				
12/01/2021	0000	13105 361 Pgto conta água	11.205	3.737,93 D		
		SAAE GARCA COD BARRAS				
12/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.206	1.230,50 D		
		EVE - PRODUTOS HOSPITALARES LT				
12/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.207	1.025,82 D		
		PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES				
12/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.208	330,24 D		
		NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA				
12/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.209	1.240,00 D		
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA				
12/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.210	862,00 D		
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
12/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.121.100.047.016	10,45 D		
		Cobrança referente 12/01/2021				
12/01/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	890.121.100.264.122	261,80 D		
		Cobrança referente 12/01/2021				
12/01/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	890.121.100.264.123	34,00 D		
		Cobrança referente 12/01/2021				
12/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	10.240,97 C	0,00 C	
13/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.301	117,00 D		
		748 3022 005705576000259 CENPAC-CENTRO				
13/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.131.100.024.421	10,45 D		
		Cobrança referente 13/01/2021				
13/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	127,45 C	0,00 C	
14/01/2021	0000	13105 375 Impostos	11.401	10,36 D		
		FGTS ARREC GRRF				
14/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.402	924,57 D		
		BANCO DAYCOVAL S.A				
14/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.403	280,00 D		
		LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP				
14/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.404	1.118,34 D		
		BANCO SOFISA S/A				
14/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.405	571,51 D		
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
14/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.406	571,89 D		
		TECLABEL SOLUCOES INDUSTRIAIS LTDA				
14/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.407	816,13 D		
		748 3022 29878874850 LUIS FERNANDO SAT				
14/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.141.100.061.455	10,45 D		
		Cobrança referente 14/01/2021				
14/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	4.303,25 C	0,00 C	
15/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.501	15.954,50 D		
		756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE				
15/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.502	35.000,00 D		
		077 0001 037498101000144 THIAGO PRADO				
15/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.151.100.126.853	10,45 D		
		Cobrança referente 15/01/2021				
15/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.151.100.126.854	10,45 D		
		Cobrança referente 15/01/2021				
15/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	50.975,40 C	0,00 C	
18/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.801	153,00 D		
		BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOC				
18/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.802	625,00 D		
		MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRITOR				
18/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.803	338,32 D		
		MONARI TOLEDO LTDA				

000009

18/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.804	603,20 D	
		MULTIFARMA COMERCIAL LTDA			
18/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.805	1.450,89 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
18/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.806	304,98 D	
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
18/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.807	421,00 D	
		SOQUIMICA LABORAT LTDA EP			
18/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.808	2.473,75 D	
		NEUPHARMA D M M H LTDA			
18/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.809	2.521,00 D	
		RICARDO RUBIO EPP			
18/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.810	17.887,90 D	
		CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ			
18/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.811	375,00 D	
		JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA - EP			
18/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.812	520,56 D	
		NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA			
18/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.813	1.244,20 D	
		ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP			
18/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.814	148,40 D	
		GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO			
18/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.815	115,00 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
18/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	29.182,20 C	0,00 C
19/01/2021	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.030.960	50.000,00 C	
		19/01 0290 30960-5 SP 351670 FMS			
19/01/2021	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	350.000,00 C	
		19/01 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
19/01/2021	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	400.000,00 D	0,00 C
20/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.001	1.822,58 D	
		LIFE COBRANCAS LTDA			
20/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.002	225,00 D	
		S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIM			
20/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.003	2.333,00 D	
		PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS			
20/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.004	8.000,00 D	
		OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP LT			
20/01/2021	0000	13105 375 Impostos	12.005	8,50 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
20/01/2021	0000	13105 375 Impostos	12.006	262,12 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
20/01/2021	0000	13105 375 Impostos	12.007	790,80 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/01/2021	0000	13105 375 Impostos	12.008	4.208,12 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/01/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação	12.009	12.869,25 D	
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 12/2020			
20/01/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação	12.010	5.774,91 D	
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 12/2020			
20/01/2021	0000	13105 375 Impostos	12.011	10.058,54 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
20/01/2021	0000	13105 375 Impostos	12.012	3.244,69 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
20/01/2021	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	12.013	256,57 D	
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
20/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.014	379,42 D	
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB			
20/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.015	615,60 D	
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
20/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.016	828,00 D	
		SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE			
20/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.017	1.197,82 D	
		BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA			
20/01/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.018	1.326,00 D	

			BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA				
20/01/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	12.019	335,00 D		
			ELETRO CENTER DE GARCA LTDA				
20/01/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	12.020	349,00 D		
			CAPROMED FARMACEUTICA LTDA				
20/01/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	830.201.200.135.561	10,45 D		
			Cobrança referente 20/01/2021				
20/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa		5	54.895,37 C	0,00 C	
21/01/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	12.101	1.133,34 D		
			MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA				
21/01/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	12.102	1.500,66 D		
			MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA				
21/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa		5	2.634,00 C	0,00 C	
22/01/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.167.000.111.083	835,26 D		
			22/01 0167 111083-7 ELETRONET TELE				
22/01/2021	0000	13134 250	Folha de Pagamento	9.533	4.534,97 D		
22/01/2021	0000	13134 250	Folha de Pagamento	9.534	850,14 D		
22/01/2021	0000	13105 375	Impostos	12.201	58,21 D		
			FGTS ARREC GRRF				
22/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa		5	6.278,58 C	0,00 C	
25/01/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	12.501	2.027,97 D		
			MESSER GASES LTDA				
25/01/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	12.502	645,52 D		
			MESSER GASES LTDA				
25/01/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	12.503	3.790,00 D		
			SINCONNECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO				
25/01/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	12.504	2.045,60 D		
			EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME				
25/01/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	12.505	4.837,38 D		
			STERILE VITA AMBIENTAL LTDA				
25/01/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	12.506	2.440,06 D		
			IUGU SERVICOS NA INTERNET S/A				
25/01/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	12.507	148,40 D		
			GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO				
25/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.508	79.184,37 D		
			341 0049 026392666000126 WINTER - GEST				
25/01/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	880.251.100.010.805	10,45 D		
			Cobrança referente 25/01/2021				
25/01/2021	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	880.251.100.152.440	3,40 D		
			Cobrança referente 25/01/2021				
25/01/2021	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	880.251.100.152.441	3,40 D		
			Cobrança referente 25/01/2021				
25/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa		5	95.136,55 C	0,00 C	
26/01/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	12.601	820,00 D		
			BIONEXO DO BRASIL S A				
26/01/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	12.602	777,75 D		
			SERVIMED COML LTDA				
26/01/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	12.603	1.478,34 D		
			SERVIMED COML LTDA				
26/01/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	12.604	299,90 D		
			GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO				
26/01/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	12.605	299,90 D		
			GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO				
26/01/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	12.606	1.381,60 D		
			MOREIRA HOSPITALAR EIRELI				
26/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa		5	5.057,49 C	0,00 C	
27/01/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.148.000.028.339	10.350,00 D		
			27/01 0148 28339-8 CPS S MEDICINA				
27/01/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.165.000.040.029	2.700,00 D		
			27/01 0165 40029-7 CAMPASSI C MED				
27/01/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	550.290.000.026.766	1.260,00 D		
			27/01 0290 26766-X BELLUZZI BELLU				
27/01/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	551.594.000.018.451	15.207,08 D		
			27/01 1594 18451-9 F & J SAAB OFT				
27/01/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	12.701	2.200,00 D		

COSTA MEDICAL - INTEGRACAO HOSPITALAR				
27/01/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	12.702 14.206,14 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	
27/01/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	12.703 468,00 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	
27/01/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	12.704 410,40 D
			MONARI TOLEDO LTDA	
27/01/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.705 500,00 D
			748 3022 007063293000103 QUALI VIDA AT	
27/01/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.706 743,29 D
			084 0017 028257412000120 PRO-LIFE PATO	
27/01/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	12.707 490,00 D
			MULT LEVE ESQUADRIAS DE ALUMINIO LTDA	
27/01/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	12.708 1.900,00 D
			EXPRESSMEDICAL	
27/01/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	12.709 1.376,64 D
			ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI ME	
27/01/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	12.710 23.997,64 D
			ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA	
27/01/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	12.711 2.646,57 D
			G.F.GOMES CLINICA MEDICA	
27/01/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	12.712 758,52 D
			THM SERVICOS MEDICOS LTDA	
27/01/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.713 4.786,35 D
			033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA	
27/01/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	12.714 1.698,68 D
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA	
27/01/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	12.715 21.116,25 D
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA	
27/01/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	12.716 14.000,00 D
			ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	
27/01/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	12.717 11.825,10 D
			CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA	
27/01/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.718 15.062,92 D
			084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S	
27/01/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	12.719 9.854,25 D
			GENY OBA OGAWA EIRELI	
27/01/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	12.720 3.941,70 D
			CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER	
27/01/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	12.721 27.873,45 D
			CLINICA MIRANDA LTDA	
27/01/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	12.722 28.436,55 D
			BANCO INTER	
27/01/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	12.723 1.200,00 D
			RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA	
27/01/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.724 3.000,00 D
			237 2155 033354357000127 GIGEK ASSISTE	
27/01/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	12.725 3.378,60 D
			VIANA. ODORIZZI SABELLA SERV	
27/01/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.726 11.712,48 D
			033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA	
27/01/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.727 3.600,00 D
			237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M	
27/01/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.728 1.800,00 D
			077 0001 039890233000142 MARCELA BUENO	
27/01/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	800.271.100.170.842 10,45 D
			Cobrança referente 27/01/2021	
27/01/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	800.271.100.170.843 10,45 D
			Cobrança referente 27/01/2021	
27/01/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	800.271.100.170.844 10,45 D
			Cobrança referente 27/01/2021	
27/01/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	800.271.100.170.845 10,45 D
			Cobrança referente 27/01/2021	
27/01/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	800.271.100.170.846 10,45 D
			Cobrança referente 27/01/2021	

000012

27/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.271.100.170.847	10,45 D	
		Cobrança referente 27/01/2021			
27/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.271.100.170.848	10,45 D	
		Cobrança referente 27/01/2021			
27/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.271.100.170.849	10,45 D	
		Cobrança referente 27/01/2021			
27/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa		5 242.584,21 C	0,00 C
28/01/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.801	900,00 D
		756 3214 036225953000103 BUTARELI SERV			
28/01/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.281.100.175.810	10,45 D	
		Cobrança referente 28/01/2021			
28/01/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa		5	910,45 C 0,00 C
29/01/2021	3062	00006 250 Folha de Pagamento	33.742	6.428,33 D	
29/01/2021	0000	00000 999 S A L D O			6.428,33 D
Invest.com Resgate Autom.				195.589,37 C	
Saldo				189.161,04 C	
Juros *				0,00	
Data de Debito de Juros				29/01/2021	
IOF *				0,00	
Data de Debito de IOF				01/02/2021	
Saldo de fundos de investimento					
BB Automático Empres				195.595,15	

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato investimentos financeiros - mensal

G3382914252594381
29/01/2021 15:24:01

Cliente

Agência 3062-7
Conta 36050-3 ASSOCIACAO H B BRASIL
Mês/ano referência JANEIRO/2021

BB Automático Empres - CNPJ: .071.477/0001-68

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/12/2020	SALDO ANTERIOR	341.050,17			34.010,803151		
04/01/2021	RESGATE	17.139,31	0,20	0,11	1.709,220227	10,027742319	32.301,582924
	Aplicação 04/12/2020	9.587,81	0,18		956,146700		
	Aplicação 22/12/2020	7.551,50	0,02	0,11	753,073527		
05/01/2021	RESGATE	14.127,55	0,04	0,23	1.408,867998	10,027781183	30.892,714926
	Aplicação 22/12/2020	14.127,55	0,04	0,23	1.408,867998		
06/01/2021	RESGATE	45.610,08	0,20	0,90	4.548,445539	10,027861080	26.344,269387
	Aplicação 22/12/2020	45.610,08	0,20	0,90	4.548,445539		
07/01/2021	APLICAÇÃO	186.509,71			18.599,062129	10,027909402	44.943,331516
08/01/2021	RESGATE	54.236,69	0,34	1,17	5.408,694138	10,027965830	39.534,637378
	Aplicação 22/12/2020	54.236,69	0,34	1,17	5.408,694138		
11/01/2021	RESGATE	98.542,40	0,82	1,79	9.826,967935	10,028017864	29.707,669443
	Aplicação 22/12/2020	98.542,40	0,82	1,79	9.826,967935		
12/01/2021	RESGATE	10.240,97	0,09	0,18	1.021,256978	10,028073467	28.686,412465
	Aplicação 22/12/2020	10.240,97	0,09	0,18	1.021,256978		
13/01/2021	RESGATE	127,45			12,709242	10,028135812	28.673,703223
	Aplicação 22/12/2020	127,45			12,709242		
14/01/2021	RESGATE	4.303,25	0,05	0,06	429,127379	10,028164630	28.244,575844
	Aplicação 22/12/2020	4.303,25	0,05	0,06	429,127379		
15/01/2021	RESGATE	50.975,40	0,67	0,75	5.083,341613	10,028210551	23.161,234231
	Aplicação 22/12/2020	50.975,40	0,67	0,75	5.083,341613		
18/01/2021	RESGATE	29.182,20	0,46	0,22	2.910,064381	10,028259233	20.251,169850
	Aplicação 22/12/2020	29.182,20	0,46	0,22	2.910,064381		
19/01/2021	APLICAÇÃO	400.000,00			39.887,040404	10,028319874	60.138,210254
20/01/2021	RESGATE	54.895,37	0,50	1,02	5.474,157873	10,028371719	54.664,052381
	Aplicação 22/12/2020	16.567,58	0,33	0,04	1.652,107721		
	Aplicação 07/01/2021	38.327,79	0,17	0,98	3.822,050152		
21/01/2021	RESGATE	2.634,00	0,01	0,06	262,660738	10,028411615	54.401,391643
	Aplicação 07/01/2021	2.634,00	0,01	0,06	262,660738		
22/01/2021	RESGATE	6.278,58	0,04	0,18	626,095919	10,028495327	53.775,295724
	Aplicação 07/01/2021	6.278,58	0,04	0,18	626,095919		
25/01/2021	RESGATE	95.136,55	0,79	2,35	9.486,901444	10,028531503	44.288,394280
	Aplicação 07/01/2021	95.136,55	0,79	2,35	9.486,901444		
26/01/2021	RESGATE	5.057,49	0,04	0,12	504,323691	10,028579044	43.784,070589
	Aplicação 07/01/2021	5.057,49	0,04	0,12	504,323691		
27/01/2021	RESGATE	242.584,21	0,83	5,74	24.189,787558	10,028644502	19.594,283031
	Aplicação 07/01/2021	39.080,56	0,43	0,94	3.897,030185		
	Aplicação 19/01/2021	203.503,65	0,40	4,80	20.292,757373		
28/01/2021	RESGATE	910,45		0,02	90,786646	10,028677527	19.503,496385
	Aplicação 19/01/2021	910,45		0,02	90,786646		
29/01/2021	SALDO ATUAL	195.595,15			19.503,496385		19.503,496385

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	341.050,17
APLICAÇÕES (+)	586.509,71
RESGATES (-)	731.981,95
RENDIMENTO BRUTO (+)	37,20
IMPOSTO DE RENDA (-)	5,08
IOF (-)	14,90
RENDIMENTO LÍQUIDO	17,22
SALDO ATUAL =	195.595,15
Disponível p/ Resg =	195.589,37
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,53

IR complementar = 0,07
IOF estimado = 5,18

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
19/01/2021	909.306.219	400.000,00	39.887,040404	19.503,496385

Valor da Cota

31/12/2020	10,027701256
29/01/2021	10,028722393

Rentabilidade

No mês	0,0101
No ano	0,0101
Últimos 12 meses	0,3966

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 29/01/2021 - Cota: 10,028722393

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO

Entidade:		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB			CNPJ:	45.349.461/0009-60	Vigência:	01/01/2020 a 31/12/2020
Tipo de Concessão:		Convênio	Órgão Concessor:	Saúde	Lei que Autoriza:	5267 de 20/11/2018		
Nº do Ajuste:		Termo de Fomento nº 001/2018 - 3º adt			Email de contato:	lsilva@ahbb.org.br		
Fonte de Recurso:	Municipal	Valor:	R\$ 6.900.000,00		Responsável pela Entidade:	Manoel Zabeu Rogério Miotello		
	Estadual	Valor:	R\$ 0,00		Gestor do Convênio:	Elaine Cristina Giolo Jorge		
	Federal	Valor:	R\$ 2.400.000,00		Telefone de Contato:	(14) 3407-5066		

RECEITAS

SALDO ANTERIOR						R\$ 591.940,60
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						R\$ 0,00
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	Saldo
07/01/2021	FEDERAL	16545	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 6º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 12/12 - MEMORANDO Nº 17.410/2020 1DOC	550.290.000.030.960	R\$ 200.000,00	R\$ 791.940,60
07/01/2021	FEDERAL COVID (PORTARIA Nº 1666)	16546	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 6º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 12/12 - MEMORANDO Nº 17.410/2020 1DOC (ENFRENTAMENTO AO COVID 19 - PORTARIA Nº 1666)	550.290.000.030.960	R\$ 200.000,00	R\$ 991.940,60
19/01/2021	FEDERAL	16547	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 6º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 12/12 - MEMORANDO Nº 17.410/2020 1DOC	550.290.000.030.960	R\$ 50.000,00	R\$ 1.041.940,60
19/01/2021	MUNICIPAL	1797	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 6º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 12/12 - MEMORANDO Nº 17.410/2020 1DOC	550.290.000.073.013	R\$ 350.000,00	R\$ 1.391.940,60

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	nº (Fed./Est./Mu)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
04/01/2021	NOTA FISCAL	586181	TICKET SERVIÇOS S/A	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 3.437,00	R\$ 1.388.503,60
04/01/2021	NOTA FISCAL	586168	TICKET SERVIÇOS S/A	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 11.047,50	R\$ 1.377.456,10
04/01/2021	NOTA FISCAL	43234	ILUMINA ELETRICA EIRELI EPP	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 108,00	R\$ 1.377.348,10
04/01/2021	NOTA FISCAL	211466	WHITE MARTINS	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 798,60	R\$ 1.376.549,50
04/01/2021	NOTA FISCAL	256206	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 848,00	R\$ 1.375.701,50
04/01/2021	NOTA FISCAL	40191	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 483,71	R\$ 1.375.217,79
04/01/2021	NOTA FISCAL	1973	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 416,50	R\$ 1.374.801,29
05/01/2021	NOTA FISCAL	76170	MAIA ELETROTECNICA LTDA EPP	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 252,50	R\$ 1.374.548,79
05/01/2021	APÓLICE	10502	PORTO SEGURO CIA SEGUROS	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS	R\$ 321,74	R\$ 1.374.227,05
05/01/2021	NOTA FISCAL	49752	HUMANA ALIMENTAR DISTR. MED. PROD. NUTR. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 2.740,00	R\$ 1.371.487,05
05/01/2021	NOTA FISCAL	411810	CM HOSPITALAR S.A	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 129,26	R\$ 1.371.357,79
05/01/2021	NOTA FISCAL	2753	V.M.F COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.555,00	R\$ 1.367.802,79
05/01/2021	NOTA FISCAL	123655	G.B.S MÁQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 51,51	R\$ 1.367.751,28
05/01/2021	NOTA FISCAL	9468	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.670,00	R\$ 1.366.081,28
05/01/2021	NOTA FISCAL	40291	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 235,88	R\$ 1.365.845,40
05/01/2021	NOTA FISCAL	10022	MEDCONTROL COMERCIO DE MAT. HOSP. EIRELI	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 1.133,33	R\$ 1.364.712,07
05/01/2021	NOTA FISCAL	84551037	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.894,97	R\$ 1.362.817,10
05/01/2021	NOTA FISCAL	2765	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 451,59	R\$ 1.362.365,51
05/01/2021	NOTA FISCAL	1750	LEILA APARECIDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 160,00	R\$ 1.362.205,51
05/01/2021	NOTA FISCAL	84551038	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 645,52	R\$ 1.361.559,99

05/01/2021	NOTA FISCAL	1021	COLLY BARATTO LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	756,25	R\$ 1.360.803,74
06/01/2021	TERMO DE RESCISÃO	15016	ALINE PAVANINI NERIS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.134,84	R\$ 1.358.668,90
06/01/2021	NOTA FISCAL	411926	CM HOSPITALAR S.A	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	3.905,18	R\$ 1.354.763,72
07/01/2021	NOTA FISCAL	25	TAYANE MIGUEL QUERINO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.579,92	R\$ 1.353.183,80
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	BIANCA QUEIROZ DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.840,82	R\$ 1.351.342,98
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.282,47	R\$ 1.349.060,51
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	DARA PEDRINA DELGADO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.073,97	R\$ 1.347.986,54
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	DOUGLAS LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.411,36	R\$ 1.346.575,18
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	GILMAR MATOS GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.768,23	R\$ 1.344.806,95
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.389,46	R\$ 1.343.417,49
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	JOSÉ QUERGINALDO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.350,76	R\$ 1.342.066,73
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	LAYSÁ LOHYNE PEDROSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.404,46	R\$ 1.340.662,27
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.597,06	R\$ 1.339.065,21
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.862,00	R\$ 1.337.203,21
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.282,47	R\$ 1.334.920,74
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.411,36	R\$ 1.333.509,38
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	PATRICIA REGINA LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.653,08	R\$ 1.331.856,30
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	PRISCILA DIAS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.783,69	R\$ 1.330.072,61
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	PRISCILA MENOSSI DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.826,42	R\$ 1.328.246,19
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	VALDEMIR CASAVECHI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.941,44	R\$ 1.324.304,75
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	VERIDIANE GIROTTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.300,82	R\$ 1.322.003,93
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.589,90	R\$ 1.320.414,03
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.761,98	R\$ 1.318.652,05
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.583,02	R\$ 1.317.069,03
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.681,35	R\$ 1.315.387,68
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ALINE ALVES GONÇALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.316,16	R\$ 1.313.071,52
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.255,94	R\$ 1.310.815,58
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ALINE CRISTINA OLIMPIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.352,91	R\$ 1.309.462,67
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.065,93	R\$ 1.307.396,74
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.806,03	R\$ 1.305.590,71
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.565,56	R\$ 1.304.025,15
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.625,50	R\$ 1.302.399,65
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ANDERSON PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,02	R\$ 1.300.614,63
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ANDREA CRISTINA VEIAN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.635,13	R\$ 1.298.979,50
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.818,54	R\$ 1.297.160,96
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.807,88	R\$ 1.295.353,08
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	DONIZETE ALMEIDA PRADO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.501,07	R\$ 1.293.852,01
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	EDSON DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.637,06	R\$ 1.292.214,95
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.405,76	R\$ 1.289.809,19
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ELAINE CRISTINA SAMPAIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.305,17	R\$ 1.288.504,02
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ELIANA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.747,24	R\$ 1.286.756,78
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ELIANE TRAMONTINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.586,74	R\$ 1.285.170,04
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.521,85	R\$ 1.283.648,19
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	FABIANA FRANCA FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.759,46	R\$ 1.281.888,73
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.301,85	R\$ 1.280.586,88
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.185,01	R\$ 1.278.401,87
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.197,01	R\$ 1.276.204,86
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	JANETA CRISTINA PALMEZANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.597,06	R\$ 1.274.607,80
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	JESSICA ALVES DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.088,31	R\$ 1.272.519,49
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	JOSEMARA GOMES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.610,26	R\$ 1.270.909,23
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	LAERTE FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.305,17	R\$ 1.269.604,06
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	LUCIA GASPARINI SACCA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.811,08	R\$ 1.267.792,98
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	LUCILENE CATIA MUNHOZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.357,89	R\$ 1.266.435,09
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	LUIZ DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.545,28	R\$ 1.264.889,81
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	MARIA APARECIDA STANQUINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.552,69	R\$ 1.263.337,12
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	MARIANE DE ANDRADE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.623,25	R\$ 1.260.713,87
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	MARILDE INES GUARNIERI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.783,90	R\$ 1.257.929,97

07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	MARTA DETRANO RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.743,77	R\$ 1.256.186,20
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.004,52	R\$ 1.254.181,68
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	MELISSA MANARESSI BASSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.741,87	R\$ 1.251.439,81
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.769,95	R\$ 1.249.669,86
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.771,35	R\$ 1.247.898,51
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.819,29	R\$ 1.246.079,22
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	TATIANE CRISTINA MANCANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.590,38	R\$ 1.244.488,84
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	THAIS CRISTINA KONDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.310,19	R\$ 1.242.178,65
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	WALTER DE OLIVEIRA LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.520,64	R\$ 1.240.658,01
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	WASHINGTON GOMES MENDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.567,95	R\$ 1.239.090,06
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ALEXANDRE NEVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.411,36	R\$ 1.237.678,70
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	LUCAS HENRIQUE MANOEL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.597,06	R\$ 1.236.081,64
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	PEDRO MANTUANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.861,30	R\$ 1.234.220,34
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	LARISSA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.597,06	R\$ 1.232.623,28
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.363,37	R\$ 1.230.259,91
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.282,47	R\$ 1.227.977,44
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.302,75	R\$ 1.226.674,69
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.317,27	R\$ 1.224.357,42
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	CAROLINE APARECIDA VISMARA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.682,38	R\$ 1.222.675,04
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	DANIELE VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.639,87	R\$ 1.221.035,17
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	FABIANE REGINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.589,96	R\$ 1.219.445,21
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.411,36	R\$ 1.218.033,85
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	LILIANE TENORIO DE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.657,25	R\$ 1.215.376,60
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	MATEUS ZACARI AURELIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.597,06	R\$ 1.213.779,54
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	TAIS CRISTINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.411,36	R\$ 1.212.368,18
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	GABRIELA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.319,45	R\$ 1.210.048,73
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21730	THIAGO GRANDINI RAMOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.582,34	R\$ 1.208.466,39
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21731	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	1.439,80	R\$ 1.207.026,59
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21731	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	1.834,49	R\$ 1.205.192,10
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21731	JOÃO VICTOR DE OLIVEIRA	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	1.411,36	R\$ 1.203.780,74
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21731	SILAS FERNANDES DE SOUZA	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	1.581,92	R\$ 1.202.198,82
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21731	MARCELO ANDREAÇA	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	2.512,97	R\$ 1.199.685,85
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21731	ELTON DOUGLAS DA SILVA	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	1.569,46	R\$ 1.198.116,39
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21731	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	1.769,41	R\$ 1.196.346,98
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21731	ISIS CRISTINE PINHEIRO	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	2.253,40	R\$ 1.194.093,58
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21731	LUIS GUSTAVO REZEDE GONÇALVES	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	1.886,48	R\$ 1.192.207,10
07/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21731	EDER APARECIDO DE SOUZA	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	1.653,94	R\$ 1.190.553,16
07/01/2021	GUIA	GRF 12/2020	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	30.017,06	R\$ 1.160.536,10
07/01/2021	NOTA FISCAL	10021	MEDCONTROL COMERCIO DE MAT. HOSP. EIRELI	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.500,67	R\$ 1.159.035,43
07/01/2021	NOTA FISCAL	71	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	11.262,00	R\$ 1.147.773,43
07/01/2021	NOTA FISCAL	21	FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CARDOSO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.500,00	R\$ 1.141.273,43
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO DOS SANTOS	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	2.660,99	R\$ 1.138.612,44
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.028.736	GEORGE GOMES DA SILVA	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	2.165,46	R\$ 1.136.446,98
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA SILVA	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	1.454,20	R\$ 1.134.992,78
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10801	ADRIANA APARECIDA TAHARA	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	2.050,85	R\$ 1.132.941,93
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10802	DANIELA SOUZA DA SILVA	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	1.509,37	R\$ 1.131.432,56
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10803	DENISE MARIA LOURENÇO	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	2.140,34	R\$ 1.129.292,22
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10804	FERNANDO GONÇALVES GOMES	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	2.165,46	R\$ 1.127.126,76
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10805	GABRIEL FARIAS BELARMINO	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	2.135,23	R\$ 1.124.991,53
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10806	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	1.509,37	R\$ 1.123.482,16
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10807	LUCIANI APARECIDA DA SILVA ALCANTARA	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	2.112,40	R\$ 1.121.369,76
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10808	LUCIMARA AMORIM DA SILVA	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	2.076,15	R\$ 1.119.293,61
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10809	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	536,39	R\$ 1.118.757,22
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10810	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	2.140,34	R\$ 1.116.616,88
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10811	RAFAEL DA SILVA REIS	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	3.426,32	R\$ 1.113.190,56
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10812	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	1.774,66	R\$ 1.111.415,90
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10813	VANIA CRISTINA DA SILVA	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	2.143,36	R\$ 1.109.272,54

08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10814	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.811,44	R\$ 1.107.461,10
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10815	AMANDA VITORIA ANTONIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.577,51	R\$ 1.105.883,59
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10816	DANIELA CRISTINA ANICIEZIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.774,66	R\$ 1.104.108,93
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10817	EDNA CRISTINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.774,45	R\$ 1.102.334,48
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10818	GILBERTO ALVES NUNES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.774,66	R\$ 1.100.559,82
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10819	JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.774,66	R\$ 1.098.785,16
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10820	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.774,66	R\$ 1.097.010,50
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10821	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.774,66	R\$ 1.095.235,84
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10822	MATHEUS DA SILVA MUFALO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.396,06	R\$ 1.093.839,78
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10823	STEFANE DIAS BENEGA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	834,39	R\$ 1.093.005,39
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10824	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	COVID (PORTARIA	R.H. (5)	R\$	2.796,04	R\$ 1.090.209,35
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10825	DANIELE MAIA NORBERTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.509,10	R\$ 1.088.700,25
08/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	10826	JÉSSICA SANTANA BENETKT VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.396,06	R\$ 1.087.304,19
11/01/2021	NOTA FISCAL	1380	RADUAN E FRONTERA LTDA EPP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	110,00	R\$ 1.087.194,19
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	BIANCA QUEIROZ DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	222,70	R\$ 1.086.971,49
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	576,87	R\$ 1.086.394,62
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	DOUGLAS LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	98,01	R\$ 1.086.296,61
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	GILMAR MATOS GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	277,32	R\$ 1.086.019,29
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	88,62	R\$ 1.085.930,67
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	LAYSA LOHYNE PEDROSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	98,01	R\$ 1.085.832,66
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	177,60	R\$ 1.085.655,06
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	228,47	R\$ 1.085.426,59
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	576,87	R\$ 1.084.849,72
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	98,01	R\$ 1.084.751,71
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	PATRICIA REGINA LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	120,72	R\$ 1.084.630,99
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	PRISCILA DIAS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	272,29	R\$ 1.084.358,70
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	PRISCILA MENOSSI DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	293,81	R\$ 1.084.064,89
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	VALDEMIR CASAVECHI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	869,36	R\$ 1.083.195,53
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	VERIDIANE GIROTTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	642,21	R\$ 1.082.553,32
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	149,16	R\$ 1.082.404,16
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	153,40	R\$ 1.082.250,76
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	169,30	R\$ 1.082.081,46
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ALINE ALVES GONÇALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	595,81	R\$ 1.081.485,65
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	476,31	R\$ 1.081.009,34
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ALINE CRISTINA OLIMPIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	118,65	R\$ 1.080.890,69
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	247,35	R\$ 1.080.643,34
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	279,57	R\$ 1.080.363,77
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	177,89	R\$ 1.080.185,88
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	149,16	R\$ 1.080.036,72
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ANDERSON PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	283,74	R\$ 1.079.752,98
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ANDREA CRISTINA VEJAN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	111,93	R\$ 1.079.641,05
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	238,48	R\$ 1.079.402,57
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	261,45	R\$ 1.079.141,12
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	DONIZETE ALMEIDA PRADO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	148,29	R\$ 1.078.992,83
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	EDSON DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	194,76	R\$ 1.078.798,07
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	611,90	R\$ 1.078.186,17
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ELAINE CRISTINA SAMPAIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	45,59	R\$ 1.078.140,58
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ELIANA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	290,40	R\$ 1.077.850,18
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ELIANA TRAMONTINI LUIZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	180,52	R\$ 1.077.669,66
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	75,94	R\$ 1.077.593,72
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	FABIANA FRANCA FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	283,03	R\$ 1.077.310,69
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	66,61	R\$ 1.077.244,08
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	547,77	R\$ 1.076.696,31
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	588,15	R\$ 1.076.108,16
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	JANETA CRISTINA PALMEZANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	177,60	R\$ 1.075.930,56
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	JESSICA ALVES DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	207,06	R\$ 1.075.723,50
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	120,72	R\$ 1.075.602,78

11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	LAERTE FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	45,59	R\$ 1.075.557,19
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	LUCIA GASPARINI SACCA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	199,31	R\$ 1.075.357,88
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	LUCILENE CATIA MUNHOZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	38,17	R\$ 1.075.319,71
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	LUIZ DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	178,41	R\$ 1.075.141,30
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	MARIA APARECIDA STANQUINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	177,60	R\$ 1.074.963,70
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	MARIANE DE ANDRADE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	336,94	R\$ 1.074.626,76
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	MARILDE INES GUARNIERI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	75,44	R\$ 1.074.551,32
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	MARTA DETRANO RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	276,96	R\$ 1.074.274,36
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	362,79	R\$ 1.073.911,57
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	MELISSA MANARESSI BASSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	730,32	R\$ 1.073.181,25
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	232,04	R\$ 1.072.949,21
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	282,73	R\$ 1.072.666,48
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	254,35	R\$ 1.072.412,13
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	TATIANE CRISTINA MANCANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	177,60	R\$ 1.072.234,53
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	THAIS CRISTINA KONDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	571,15	R\$ 1.071.663,38
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	WALTER DE OLIVEIRA LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	115,23	R\$ 1.071.548,15
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	WASHINGTON GOMES MENDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	65,38	R\$ 1.071.482,77
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ALEXANDRE NEVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	98,01	R\$ 1.071.384,76
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	LUCAS HENRIQUE MANOEL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	177,60	R\$ 1.071.207,16
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	PEDRO MANTUANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	98,01	R\$ 1.071.109,15
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	177,60	R\$ 1.070.931,55
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	536,51	R\$ 1.070.395,04
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	576,87	R\$ 1.069.818,17
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	89,73	R\$ 1.069.728,44
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	592,29	R\$ 1.069.136,15
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	CAROLINA APARECIDA VISMARA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	92,28	R\$ 1.069.043,87
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	DANIELE VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	91,39	R\$ 1.068.952,48
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	FABIANE REGINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	171,04	R\$ 1.068.781,44
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	98,01	R\$ 1.068.683,43
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	LILIANE TENORIO DE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	748,91	R\$ 1.067.934,52
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	MATEUS ZACARI AURELIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	177,60	R\$ 1.067.756,92
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	TAIS CRISTINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	98,01	R\$ 1.067.658,91
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	GABRIELA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	592,29	R\$ 1.067.066,62
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11509	THIAGO GRANDINI RAMOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	186,00	R\$ 1.066.880,62
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11510	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	69,57	R\$ 1.066.811,05
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11510	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	289,77	R\$ 1.066.521,28
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11510	JOÃO VICTOR DE OLIVEIRA	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	98,01	R\$ 1.066.423,27
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11510	SILAS FERNANDES DE SOUZA	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	177,60	R\$ 1.066.245,67
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11510	MARCELO ANDREAÇA	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	655,99	R\$ 1.065.589,68
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11510	ELTON DOUGLAS DA SILVA	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	177,60	R\$ 1.065.412,08
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11510	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	252,37	R\$ 1.065.159,71
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11510	ISIS CRISTINE PINHEIRO	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	576,87	R\$ 1.064.582,84
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11510	LUIS GUSTAVO REZENDE GONÇALVES	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	235,41	R\$ 1.064.347,43
11/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11510	EDER APARECIDO DE SOUZA	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	120,72	R\$ 1.064.226,71
11/01/2021	NOTA FISCAL	683	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.980,00	R\$ 1.056.246,71
11/01/2021	NOTA FISCAL	681	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	14.306,11	R\$ 1.041.940,60
11/01/2021	NOTA FISCAL	681	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	49.193,89	R\$ 992.746,71
11/01/2021	NOTA FISCAL	312	ABREU FRAGOSO MORAIS & MORAES	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	420,00	R\$ 992.326,71
11/01/2021	NOTA FISCAL	11659	JOSÉ CARLOS BRAGANTE ME	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	290,00	R\$ 992.036,71
11/01/2021	NOTA FISCAL	5642	ANTONIO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	815,70	R\$ 991.221,01
11/01/2021	NOTA FISCAL	7762	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.981,32	R\$ 989.239,69
11/01/2021	NOTA FISCAL	20845	CASULA/VASCONCELOS IND. FARM. COM. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	457,00	R\$ 988.782,69
12/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO SANTOS	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	726,02	R\$ 988.056,67
12/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA SILVA	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	55,17	R\$ 988.001,50
12/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11201	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	260,94	R\$ 987.740,56
12/01/2021	NOTA FISCAL	5227	GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	266,52	R\$ 987.474,04
12/01/2021	FATURA	277733011	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	156,43	R\$ 987.317,61

12/01/2021	FATURA	277733111	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	43,15	R\$ 987.274,46
12/01/2021	FATURA	277733211	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS -PARTE	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.479,12	R\$ 985.795,34
12/01/2021	FATURA	277733211	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS -PARTE	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.258,81	R\$ 983.536,53
12/01/2021	NOTA FISCAL	20200000000987	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.230,50	R\$ 982.306,03
12/01/2021	NOTA FISCAL	9890	PH7	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.025,82	R\$ 981.280,21
12/01/2021	NOTA FISCAL	414162	NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	330,24	R\$ 980.949,97
12/01/2021	NOTA FISCAL	5652	ANTONIO DE OLIVEIRA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.240,00	R\$ 979.709,97
12/01/2021	NOTA FISCAL	9505	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	862,00	R\$ 978.847,97
13/01/2021	NOTA FISCAL	12189	CENPAC CENTRO DE PATOLOGIA CLINICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	117,00	R\$ 978.730,97
14/01/2021	GUIA	GRRF	FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	10,36	R\$ 978.720,61
14/01/2021	NOTA FISCAL	192003	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	924,57	R\$ 977.796,04
14/01/2021	NOTA FISCAL	27083	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	280,00	R\$ 977.516,04
14/01/2021	NOTA FISCAL	91869	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.118,34	R\$ 976.397,70
14/01/2021	NOTA FISCAL	1382021	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	571,51	R\$ 975.826,19
14/01/2021	NOTA FISCAL	57153	TECLABEL SOLUÇÕES INDUSTRIAIS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	571,89	R\$ 975.254,30
14/01/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	11407	LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	816,13	R\$ 974.438,17
15/01/2021	NOTA FISCAL	130	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.954,50	R\$ 958.483,67
15/01/2021	NOTA FISCAL	11	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA	COVID (PORTARIA)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	35.000,00	R\$ 923.483,67
18/01/2021	NOTA FISCAL	10308	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI ME	COVID (PORTARIA)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	153,00	R\$ 923.330,67
18/01/2021	NOTA FISCAL	9073	MECANOGRAFA EQUIP P/ ESCRIT. LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	625,00	R\$ 922.705,67
18/01/2021	NOTA FISCAL	9155	MONARI & TOLEDO LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	338,32	R\$ 922.367,35
18/01/2021	NOTA FISCAL	147389	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	603,20	R\$ 921.764,15
18/01/2021	NOTA FISCAL	52329	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.450,89	R\$ 920.313,26
18/01/2021	NOTA FISCAL	1148421	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXT. LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	304,98	R\$ 920.008,28
18/01/2021	NOTA FISCAL	113761	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	421,00	R\$ 919.587,28
18/01/2021	NOTA FISCAL	10591	NEUPHARMA DIST. MATL MED HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.473,75	R\$ 917.113,53
18/01/2021	NOTA FISCAL	28498	RICARDO RUBIO EPP	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.521,00	R\$ 914.592,53
18/01/2021	NOTA FISCAL	165966951	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	17.887,90	R\$ 896.704,63
18/01/2021	NOTA FISCAL	3271	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	375,00	R\$ 896.329,63
18/01/2021	NOTA FISCAL	414638	NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	520,56	R\$ 895.809,07
18/01/2021	NOTA FISCAL	129337	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.244,20	R\$ 894.564,87
18/01/2021	NOTA FISCAL	40523	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40	R\$ 894.416,47
18/01/2021	NOTA FISCAL	5672	ANTONIO DE OLIVEIRA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	115,00	R\$ 894.301,47
20/01/2021	FATURA	2773733	LIFE	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.822,58	R\$ 892.478,89
20/01/2021	NOTA FISCAL	43529	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	225,00	R\$ 892.253,89
20/01/2021	NOTA FISCAL	14835	PROIMAGEM DIAGNÓSTICO MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.333,00	R\$ 889.920,89
20/01/2021	RECIBO	21273	OXYMED COM. E LOC. DE EQUIP. MEDICO HOSP. LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	8.000,00	R\$ 881.920,89
20/01/2021	ISS	dezembro-20	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8,50	R\$ 881.912,39
20/01/2021	ISS	dezembro-20	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	262,12	R\$ 881.650,27
20/01/2021	DARF	dezembro-20	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	790,80	R\$ 880.859,47
20/01/2021	DARF	dezembro-20	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.208,12	R\$ 876.651,35
20/01/2021	INSS	dezembro-20	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	12.869,25	R\$ 863.782,10
20/01/2021	INSS	dezembro-20	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	COVID (PORTARIA)	R.H. (5)	R\$	5.774,91	R\$ 858.007,19
20/01/2021	DARF/PIS	dezembro-20	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.058,54	R\$ 847.948,65
20/01/2021	DARF/PJ	dezembro-20	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.244,69	R\$ 844.703,96
20/01/2021	TRANSFERENCIA	12013	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	256,57	R\$ 844.447,39
20/01/2021	NOTA FISCAL	38912	PROCAMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	379,42	R\$ 844.067,97
20/01/2021	NOTA FISCAL	101759	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	615,60	R\$ 843.452,37
20/01/2021	BOLETO	12016	SIND. EMP EST. SERV. SAÚDE CPS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	828,00	R\$ 842.624,37
20/01/2021	NOTA FISCAL	322049	BIOHOSP PRODUTOS	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.197,82	R\$ 841.426,55
20/01/2021	NOTA FISCAL	71266	BELIVE COMERCIO PROD. HOSP. LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.326,00	R\$ 840.100,55
20/01/2021	NOTA FISCAL	20901	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	335,00	R\$ 839.765,55
20/01/2021	NOTA FISCAL	7901	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	349,00	R\$ 839.416,55
21/01/2021	NOTA FISCAL	10022	MEDCONTROL COMERCIO DE MAT. HOSP. EIRELI	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.133,34	R\$ 838.283,21
21/01/2021	NOTA FISCAL	10021	MEDCONTROL COMERCIO DE MAT. HOSP. EIRELI	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.500,66	R\$ 836.782,55
22/01/2021	NOTA FISCAL	1154	ELERONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	835,26	R\$ 835.947,29
22/01/2021	TERMO DE RESCISÃO	9533	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.534,97	R\$ 831.412,32

22/01/2021	TERMO DE RESCISÃO	9534	JORGE QUERGINALDO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	850,14	R\$ 830.562,18
22/01/2021	GUIA	GRRF	FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	58,21	R\$ 830.503,97
25/01/2021	NOTA FISCAL	8465523	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.027,97	R\$ 828.476,00
25/01/2021	NOTA FISCAL	8465524	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	645,52	R\$ 827.830,48
25/01/2021	NOTA FISCAL	6705	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.790,00	R\$ 824.040,48
25/01/2021	NOTA FISCAL	18038	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAS LTDA	COVID (PORTARIA)	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.045,60	R\$ 821.994,88
25/01/2021	NOTA FISCAL	15694	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.837,38	R\$ 817.157,50
25/01/2021	NOTA FISCAL	107656	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MAT DE SAÚDE LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.440,06	R\$ 814.717,44
25/01/2021	NOTA FISCAL	40627	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40	R\$ 814.569,04
25/01/2021	NOTA FISCAL	383	WINTER GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA EPP	COVID (PORTARIA)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	79.184,37	R\$ 735.384,67
26/01/2021	NOTA FISCAL	208524	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	820,00	R\$ 734.564,67
26/01/2021	NOTA FISCAL	280205	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	777,75	R\$ 733.786,92
26/01/2021	NOTA FISCAL	280159	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.478,34	R\$ 732.308,58
26/01/2021	NOTA FISCAL	40695	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	299,90	R\$ 732.008,68
26/01/2021	NOTA FISCAL	40697	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	299,90	R\$ 731.708,78
26/01/2021	NOTA FISCAL	4097	MOREIRA HOSPITALAR EIRELI	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.381,60	R\$ 730.327,18
27/01/2021	NOTA FISCAL	32	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.350,00	R\$ 719.977,18
27/01/2021	NOTA FISCAL	8	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.700,00	R\$ 717.277,18
27/01/2021	NOTA FISCAL	885	BELLUZZI & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.260,00	R\$ 716.017,18
27/01/2021	NOTA FISCAL	528	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.207,08	R\$ 700.810,10
27/01/2021	NOTA FISCAL	21	COSTA MEDICAL INTEGRAÇÃO HOSPITALAR LTDA ME	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.200,00	R\$ 698.610,10
27/01/2021	NOTA FISCAL	2811	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - PARTE	COVID (PORTARIA)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.206,14	R\$ 688.403,96
27/01/2021	NOTA FISCAL	2811	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - PARTE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.000,00	R\$ 684.403,96
27/01/2021	NOTA FISCAL	2815	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	360,00	R\$ 684.043,96
27/01/2021	NOTA FISCAL	2815	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	COVID (PORTARIA)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	108,00	R\$ 683.935,96
27/01/2021	NOTA FISCAL	9172	MONARI & TOLEDO LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	410,40	R\$ 683.525,56
27/01/2021	NOTA FISCAL	387	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADOS S/S	COVID (PORTARIA)	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	500,00	R\$ 683.025,56
27/01/2021	NOTA FISCAL	787	PRO LIFE PATOLOGIA DIAFNOSTICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	743,29	R\$ 682.282,27
27/01/2021	NOTA FISCAL	942	MULT LEVE ESQUADRIAS DE ALUMINIO LTDA	COVID (PORTARIA)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	490,00	R\$ 681.792,27
27/01/2021	NOTA FISCAL	50806	EXPRESSMEDICAL COM. ATAC. E VAR. DE CORREL. MEDICOS LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.900,00	R\$ 679.892,27
27/01/2021	NOTA FISCAL	28	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.376,64	R\$ 678.515,63
27/01/2021	NOTA FISCAL	72	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.997,64	R\$ 654.517,99
27/01/2021	NOTA FISCAL	804	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.646,57	R\$ 651.871,42
27/01/2021	NOTA FISCAL	54	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	758,52	R\$ 651.112,90
27/01/2021	NOTA FISCAL	3031	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35	R\$ 646.326,55
27/01/2021	NOTA FISCAL	1743	CLINICA MEDICA HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.698,68	R\$ 644.627,87
27/01/2021	NOTA FISCAL	1741	CLINICA MEDICA HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.116,25	R\$ 623.511,62
27/01/2021	NOTA FISCAL	88	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.000,00	R\$ 609.511,62
27/01/2021	NOTA FISCAL	214	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICO LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.825,10	R\$ 597.686,52
27/01/2021	NOTA FISCAL	40	CMR SAÚDE S/S	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.062,92	R\$ 582.623,60
27/01/2021	NOTA FISCAL	72	GENY OBA OGAWA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.854,25	R\$ 572.769,35
27/01/2021	NOTA FISCAL	125	CLINICA MEDICA LANDIM XAIER LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.941,70	R\$ 568.827,65
27/01/2021	NOTA FISCAL	525	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.873,45	R\$ 540.954,20
27/01/2021	NOTA FISCAL	178	N & Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	28.436,55	R\$ 512.517,65
27/01/2021	NOTA FISCAL	14	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00	R\$ 511.317,65
27/01/2021	NOTA FISCAL	28	GIGEK ASSISTENCIA MÉDICA LTSA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00	R\$ 508.317,65
27/01/2021	NOTA FISCAL	256	VIANA ODORIZZI, SABELLA & BAZZO SERV MED. LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.378,60	R\$ 504.939,05
27/01/2021	NOTA FISCAL	3016	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.712,48	R\$ 493.226,57
27/01/2021	NOTA FISCAL	30	JOAO DEIVID MORA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00	R\$ 489.626,57
27/01/2021	NOTA FISCAL	2	MARCELA BUENO DE OLIVEIRA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.800,00	R\$ 487.826,57
27/01/2021	NOTA FISCAL	20	BUTARELI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	900,00	R\$ 486.926,57
29/01/2021	RECIBO DE FÉRIAS	21457	BIANCA DE QUEIROZ DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.636,04	R\$ 484.290,53
29/01/2021	RECIBO DE FÉRIAS	21457	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.417,10	R\$ 482.873,43
29/01/2021	RECIBO DE FÉRIAS	21457	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.375,19	R\$ 480.498,24
							R\$ 911.442,36	
							Saldo Anterior	R\$ 591.940,60
							Rendimentos de Aplicação	R\$ 0,00

21

Provisionamento	
Férias	
Décimo Terceiro	
Total	R\$ 0,00

Recursos Repassados	R\$ 800.000,00
Total de Receitas	R\$ 1.391.940,60
Despesas	R\$ 911.442,36
Tarifas Bancárias	R\$ 955,90
Saldo	R\$ 480.498,24
Saldo a transportar	R\$ 480.498,24

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO
MUNICIPAL	R\$ 350.000,00	R\$ 350.000,00	R\$ 0,00
ESTADUAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FEDERAL	R\$ 250.000,00	R\$ 371.044,28	-R\$ 121.044,28
FEDERAL - COVID	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FEDERAL - COVID (P.774)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FEDERAL - COVID (P.1666)	R\$ 200.000,00	R\$ 190.398,08	R\$ 9.601,92
TOTAL	R\$ 800.000,00	R\$ 911.442,36	-R\$ 111.442,36

GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE

SALDO BANCÁRIO 0,00

SALDO DA PLANILHA 0,00

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	
RECURSOS HUMANOS (5)	325.051,10
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00
MEDICAMENTOS	26.487,79
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	14.156,90
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	9.145,11
SERVIÇOS MÉDICOS	384.292,31
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	106.989,92
LOCAÇÃO DE IMÓVEL	0,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	21.349,50
UTILIDADES PÚBLICAS	23.647,99
COMBUSTÍVEL	0,00
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00
OBRAS	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,00
OUTRAS DESPESAS	321,74
TOTAL	911.442,36

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: 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 CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

OBJETO DA PARCERIA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE PELA ENTIDADE, CONFORME PLANO DE TRABALHO.

EXERCÍCIO: JANEIRO/2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL - COVID (P.1666), FEDERAL E MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento nº 01/2018	01/12/2018	31/12/2018	R\$ 734.564,57
Aditamento nº 01	01/01/2019	31/12/2019	R\$ 734.564,56
Aditamento nº 02	01/07/2019	31/12/2019	R\$ 734.564,57
Aditamento nº 03	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 800.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
07/01/2021	R\$ 200.000,00	07/01/2021	16545	R\$ 200.000,00
07/01/2021	R\$ 200.000,00	07/01/2021	16546	R\$ 200.000,00
19/01/2021	R\$ 50.000,00	19/01/2021	16547	R\$ 50.000,00
19/01/2021	R\$ 350.000,00	19/01/2021	1797	R\$ 350.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 591.940,60
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 800.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 1.391.940,60
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 1.391.940,60

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/20XX bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
ORIGEM DOS RECURSOS (4):				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ -	R\$ 264.105,67	R\$ 60.945,43	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ 26.487,79	R\$ -	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ 14.156,90	R\$ -	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ 6.755,11	R\$ 2.390,00	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ 13.303,23	R\$ 370.989,08	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ 3.089,05	R\$ 103.900,87	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ 10.329,50	R\$ 11.020,00	R\$ -
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ 5.760,09	R\$ 17.887,90	R\$ -
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Despesas financeiras e bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ 321,74	R\$ -
TOTAL	R\$ -	R\$ 343.987,34	R\$ 567.455,02	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 1.391.940,60
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 911.442,36
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 480.498,24
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
TOTAL	R\$ 480.498,24

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data: Garça, 31 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: 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 CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

OBJETO DA PARCERIA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE PELA ENTIDADE, CONFORME PLANO DE TRABALHO.

EXERCÍCIO: JANEIRO/2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento nº 01/2018	01/12/2018	31/12/2018	R\$ 734.564,57
Aditamento nº 01	01/01/2019	31/12/2019	R\$ 734.564,56
Aditamento nº 02	01/07/2019	31/12/2019	R\$ 734.564,57
Aditamento nº 03	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 800.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
19/01/2021	R\$ 350.000,00	19/01/2021	1797	R\$ 350.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 350.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 350.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 350.000,00

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

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

indicar, na forma abaixo detinada, as despesas incorridas e pagas no exercício/20XX bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
ORIGEM DOS RECURSOS (4):				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ -	R\$ 180.770,00	R\$ 50.330,63	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ 8.345,51	R\$ -	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ 6.752,52	R\$ -	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ 3.057,71	R\$ -	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ 1.134,61	R\$ 91.998,17	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ 5.610,41	R\$ -	R\$ -
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ 1.678,70	R\$ -	R\$ -
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Despesas financeiras e bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ 321,74	R\$ -
TOTAL	R\$ -	R\$ 207.349,46	R\$ 142.650,54	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$	350.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	350.000,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	-
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
TOTAL	R\$	-

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data: Garça, 31 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: 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 CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

OBJETO DA PARCERIA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE PELA ENTIDADE, CONFORME PLANO DE TRABALHO.

EXERCÍCIO: JANEIRO/2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento nº 01/2018	01/12/2018	31/12/2018	R\$ 734.564,57
Aditamento nº 01	01/01/2019	31/12/2019	R\$ 734.564,56
Aditamento nº 02	01/07/2019	31/12/2019	R\$ 734.564,57
Aditamento nº 03	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 800.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
07/01/2021	R\$ 200.000,00	07/01/2021	16545	R\$ 200.000,00
19/01/2021	R\$ 50.000,00	19/01/2021	16547	R\$ 50.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 591.940,60
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 250.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 841.940,60
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 841.940,60

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/20XX bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
ORIGEM DOS RECURSOS (4):				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ -	R\$ 23.278,61	R\$ 7.960,89	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ 18.142,28	R\$ -	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ 7.251,38	R\$ -	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ 3.697,40	R\$ 1.900,00	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ 13.303,23	R\$ 245.990,57	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ 1.954,44	R\$ 11.902,70	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ 2.673,49	R\$ 11.020,00	R\$ -
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ 4.081,39	R\$ 17.887,90	R\$ -
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Despesas financeiras e bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ -	R\$ 74.382,22	R\$ 296.662,06	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 841.940,60
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 371.044,28
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 470.896,32
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
TOTAL	R\$ 470.896,32

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data: Garça, 31 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

**ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL
DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE FOMENTO**

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: 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 CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

OBJETO DA PARCERIA: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE PELA ENTIDADE, CONFORME PLANO DE TRABALHO.

EXERCÍCIO: JANEIRO/2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL - COVID (P.1666)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento nº 01/2018	01/12/2018	31/12/2018	R\$ 734.564,57
Aditamento nº 01	01/01/2019	31/12/2019	R\$ 734.564,56
Aditamento nº 02	01/07/2019	31/12/2019	R\$ 734.564,57
Aditamento nº 03	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 800.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
07/01/2021	R\$ 200.000,00	07/01/2021	16546	R\$ 200.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 200.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$ 200.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 200.000,00

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/20XX bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
ORIGEM DOS RECURSOS (4):				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ -	R\$ 60.057,06	R\$ 2.653,91	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ 153,00	R\$ -	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ 490,00	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 124.998,51	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ 2.045,60	R\$ -	R\$ -
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Despesas financeiras e bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ -	R\$ 62.255,66	R\$ 128.142,42	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 200.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 190.398,08
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 9.601,92
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
TOTAL	R\$ 9.601,92

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data: Garça, 31 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

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: 2020

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\$ 800.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL E MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 200.000,00	16545	07/01/2021	R\$ 200.000,00
R\$ 200.000,00	16546	07/01/2021	R\$ 200.000,00
R\$ 50.000,00	16547	19/01/2021	R\$ 50.000,00
R\$ 350.000,00	1797	19/01/2021	R\$ 350.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 17,22
SALDO ANTERIOR			R\$ 341.050,17
TOTAL			R\$ 800.017,22
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DO MÉDICO DR. MARCOS PAGANI PARCELA 04/10			R\$ -
VALOR REFERENTE A TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS AHBB			R\$ -
TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS AHBB REFERENTE A VALORES DE DOCUMENTO DE VEÍCULO PAGO COM MULTAS			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 6.405,33

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\$ 800.000,00 (Oitocentos mil reais).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA/FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	25/11/2020 À 31/12/2021	R\$ 325.051,10
R.H.(6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	26/11/2020 À 29/12/2020	R\$ 26.487,79
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	06/10/2020 À 29/12/2020	R\$ 14.156,90
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	05/01/2021 À 15/01/2021	R\$ 9.145,11
SERVIÇOS MÉDICOS	31/12/2020 À 25/01/2021	R\$ 384.292,31
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	11/01/2021 À 08/01/2021	R\$ 106.989,92
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	27/10/2020 À 20/01/2021	R\$ 21.349,50
UTILIDADES PÚBLICAS	28/12/2020 À 06/01/2021	R\$ 23.647,99
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	05/01/2021 À 28/01/2021	R\$ 955,90
OUTRAS DESPESAS	24/09/2020 À 06/01/2021	R\$ 39.824,05
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 951.900,57
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ 195.589,37
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 195.589,37

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
25/11/2020	586181	TICKET SERVIÇOS S/A	R.H. (5)	R\$ 3.437,00
25/11/2020	586168	TICKET SERVIÇOS S/A	R.H. (5)	R\$ 11.047,50
12/12/2020	43234	ILUMINA ELÉTRICA EIRELI EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 108,00
07/12/2020	211466	WHITE MARTINS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 798,60
03/12/2020	256206	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 848,00
06/10/2020	40191	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 483,71
01/12/2020	1973	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 416,50
09/12/2020	76170	MAIA ELETROTÉCNICA LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 252,50
24/09/2020	10502	PORTO SEGURO CIA SEGUROS	OUTRAS DESPESAS	R\$ 321,74
08/12/2020	49752	HUMANA ALIMENTAR DISTR. MED. PROD. NUTR. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.740,00
10/12/2020	411810	CM HOSPITALAR S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 129,26
08/12/2020	2753	V. M. F. COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.555,00
08/12/2020	123655	G. B. S. MÁQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 51,51
08/12/2020	9468	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.670,00
09/10/2020	40291	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 235,88
26/11/2020	10022	MEDCONTROL COMERCIO DE MAT. HOSP. EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$ 1.133,33
27/10/2020	84551037	MESSER GASES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.894,97
30/11/2020	2765	MESSER GASES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 451,59
10/12/2020	1750	LEILA APARECIDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 160,00
27/10/2020	84551038	MESSER GASES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 645,52
04/01/2021	1021	COLLY BARATO LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 756,25
05/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 70,00
05/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 60,00
06/01/2021	EXTRATO	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R\$ 39.502,31
31/12/2020	15016	ALINE PAVANINI NERIS	R.H. (5)	R\$ 2.134,84
10/12/2020	411926	CM HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$ 3.905,18
06/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 67,75
03/01/2021	25	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.579,92
31/12/2020	21730	REMESSA	R.H. (5)	R\$ 144.717,41
31/12/2020	21731	REMESSA	R.H. (5)	R\$ 17.913,23
07/01/2021	GRF 12/2020	FGTS	R.H. (5)	R\$ 30.017,06
26/11/2020	10021	MEDCONTROL COMERCIO DE MAT. HOSP. EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.500,67
04/01/2021	71	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 11.262,00
04/01/2021	21	FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CARDOSO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 6.500,00
31/12/2020	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.660,99

31/12/2020	550.290.000.028.736	GEORGE GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.165,46
31/12/2020	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.454,20
31/12/2020	10801	ADRIANA APARECIDA TAHARA	R.H. (5)	R\$	2.050,85
31/12/2020	10802	DANIELA SOUZA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.509,37
31/12/2020	10803	DENISE MARIA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$	2.140,34
31/12/2020	10804	FERNANDO GONÇALVES GOMES	R.H. (5)	R\$	2.165,46
31/12/2020	10805	GABRIEL FARIAS BELARMINO	R.H. (5)	R\$	2.135,23
31/12/2020	10806	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	R.H. (5)	R\$	1.509,37
31/12/2020	10807	LUCIANI APARECIDA DA SILVA ALCANTARA	R.H. (5)	R\$	2.112,40
31/12/2020	10808	LUCIMARA AMORIM DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.076,15
31/12/2020	10809	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	536,39
31/12/2020	10810	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	R.H. (5)	R\$	2.140,34
31/12/2020	10811	RAFAEL DA SILVA REIS	R.H. (5)	R\$	3.426,32
31/12/2020	10812	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.774,66
31/12/2020	10813	VANIA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.143,36
31/12/2020	10814	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R\$	1.811,44
31/12/2020	10815	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	1.577,51
31/12/2020	10816	DANIELA CRISTINA ANICIEZIO	R.H. (5)	R\$	1.774,66
31/12/2020	10817	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.774,45
31/12/2020	10818	GILBERTO ALVES NUNES	R.H. (5)	R\$	1.774,66
31/12/2020	10819	JAICE ADARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	R.H. (5)	R\$	1.774,66
31/12/2020	10820	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.774,66
31/12/2020	10821	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	R.H. (5)	R\$	1.774,66
31/12/2020	10822	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	1.396,06
31/12/2020	10823	STEFANE DIAS BENEGA	R.H. (5)	R\$	834,39
31/12/2020	10824	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R\$	2.796,04
31/12/2020	10825	DANIELE MAIA NORBERTO	R.H. (5)	R\$	1.509,10
31/12/2020	10826	JÉSSICA SANTANA BENETKT VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.396,06
08/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
08/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
08/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
08/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
08/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
08/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
08/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
08/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	139,40
08/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	34,00
11/12/2020	1380	RADUAN E FRONTERA LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	110,00
31/12/2021	11509	REMESSA	R.H. (5)	R\$	20.313,57
31/12/2021	11510	REMESSA	R.H. (5)	R\$	2.653,91
08/01/2021	683	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.980,00
08/01/2021	681	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	63.500,00
04/01/2021	312	ABREU FRAGOSO MORAIS & MORAES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	420,00
30/12/2020	11659	JOSÉ CARLOS BRAGANTE ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	290,00
14/12/2020	5642	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	815,70
10/12/2020	7762	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.981,32
10/12/2020	20845	CASULA/VASCONCELOS IND. FARM. COM. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	457,00
11/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
11/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
31/12/2020	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO SANTOS	R.H. (5)	R\$	726,02
31/12/2020	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	55,17
31/12/2020	11201	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R\$	260,94
14/12/2020	5227	GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	266,52
28/12/2020	277733011	SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	156,43
28/12/2020	277733111	SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	43,15
28/12/2020	277733211	SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	3.737,93
11/11/2020	202000000000987	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.230,50
17/12/2020	9890	PH7	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.025,82
14/12/2020	414162	NUTRIPORT COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	330,24
16/12/2020	5652	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.240,00
14/12/2020	9505	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	862,00
12/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
12/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	261,80
12/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	34,00
13/01/2021	12189	CENPAC CENTRO DE PATOLOGIA CLINICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	117,00
13/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
15/01/2021	GRFF	FGTS	R.H. (5)	R\$	10,36
01/12/2020	192003	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	924,57
16/12/2020	27083	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	280,00
18/12/2020	91869	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO	MEDICAMENTOS	R\$	1.118,34
18/12/2020	1382021	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	571,51
16/12/2020	57153	TECLABEL SOLUÇÕES INDUSTRIAIS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	571,89
31/12/2020	11407	LUIZ FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	816,13
14/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
04/01/2021	130	CLÍNICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.954,50
13/01/2021	11	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	35.000,00
15/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
15/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
18/12/2020	10308	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	153,00
17/12/2020	9073	MECANOGRAFA EQUIP P/ ESCRIT. LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	625,00
17/12/2020	9155	MONARI & TOLEDO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	338,32
18/12/2020	147389	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	603,20
18/12/2020	52329	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.450,89
18/12/2020	1148421	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	304,98
18/12/2020	113761	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	421,00
18/12/2020	10591	NEUPHARMA DIST. MATL MED HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.473,75
18/12/2020	28498	RICARDO RUBIO EPP	MEDICAMENTOS	R\$	2.521,00
06/01/2021	165966951	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	17.887,90
18/12/2020	3271	JBD PRODUTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	375,00
18/12/2020	414638	NUTRIPORT COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	520,56
18/12/2020	129337	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.244,20
21/10/2020	40523	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICÓ HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40
21/12/2020	5672	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	115,00
28/12/2020	2773733	LIFE	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.822,58
10/12/2020	43529	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	225,00
08/01/2021	14835	PROIMAGEM DIAGNÓSTICO MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.333,00
07/01/2021	21273	OXMYM COM. E LOC. DE EQUIP. MEDICO HOSP. LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	8.000,00
31/12/2020	dezembro-20	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8,50
31/12/2020	dezembro-20	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	262,12
31/12/2020	dezembro-20	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	790,80
31/12/2020	dezembro-20	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	4.208,12
31/12/2020	dezembro-20	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	12.869,25
31/12/2020	dezembro-20	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	5.774,91
31/12/2020	dezembro-20	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.058,54
31/12/2020	dezembro-20	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.244,69
20/01/2021	12013	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	256,57
06/01/2021	38912	PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	R.H. (5)	R\$	379,42

21/12/2020	101759	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	615,60
11/01/2021	12016	SIND. EMP EST. SERV. SAÚDE CPS	R.H. (5)	R\$	828,00
21/12/2020	322049	BIOHOSP PRODUTOS	MEDICAMENTOS	R\$	1.197,82
21/12/2020	71266	BELIVE COMERCIO PROD. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.326,00
29/12/2020	20901	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	395,00
22/12/2020	7901	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	349,00
20/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
26/11/2020	10022	MEDCONTROL COMERCIO DE MAT. HOSP. EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	1.133,34
26/11/2020	10021	MEDCONTROL COMERCIO DE MAT. HOSP. EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	1.500,66
07/01/2021	1154	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	835,26
31/12/2020	TERMO DE RESCISÃO	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	R.H. (5)	R\$	4.534,97
31/12/2020	9534	JORGE QUERIGALDO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	850,14
25/01/2021	GRRF	FGTS	R.H. (5)	R\$	58,21
27/12/2020	84655523	MESSER GASES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.027,97
27/12/2020	84655524	MESSER GASES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	645,52
05/01/2021	6705	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.790,00
14/12/2020	18038	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.045,60
05/01/2021	15694	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.837,38
06/01/2021	107656	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MAT DE SAÚDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.440,06
26/10/2020	40627	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40
25/01/2021	383	WINTER GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	79.184,37
25/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
25/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
25/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
04/01/2021	208524	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	820,00
29/12/2020	280205	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	777,75
29/12/2020	280159	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.478,34
28/10/2020	40695	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	299,90
28/10/2020	40697	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	299,90
29/12/2020	4097	MOREIRA HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.381,60
06/01/2021	32	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.350,00
06/01/2021	8	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.700,00
18/01/2021	885	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.260,00
21/01/2021	528	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.207,08
20/01/2021	21	COSTA MEDICAL INTEGRAÇÃO HOSPITALAR LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.200,00
21/01/2021	2811	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.206,14
21/01/2021	2815	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	468,00
31/12/2020	9172	MONARI & TOLEDO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	410,40
06/01/2021	387	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADOS S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	500,00
22/01/2021	787	PRO LIFE PATOLOGIA DIAFNOSTICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	743,29
08/01/2021	942	MULT LEVE ESQUADRIAS DE ALUMINIO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	490,00
15/01/2021	50806	EXPRESSMEDICAL COM. ATAC. E VAR. DE CORREL. MEDICOS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.900,00
19/01/2021	28	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.376,64
15/01/2021	72	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.997,64
22/01/2021	804	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.646,57
22/01/2021	54	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	758,52
15/01/2021	3031	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35
19/01/2021	1743	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.698,68
05/01/2021	1741	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.116,25
05/01/2021	88	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.000,00
05/01/2021	214	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.825,10
12/01/2021	40	CMR SAÚDE S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.062,92
05/01/2021	72	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.854,25
07/01/2021	125	CLINICA MEDICA LANDIM XAIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.941,70
08/01/2021	525	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.873,45
05/01/2021	178	N & Y ASSISTENCIA EM SAÚDE LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	28.436,55
05/01/2021	14	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
05/01/2021	28	GIGEK ASSISTENCIA MÉDICA LTSA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
05/01/2021	256	VIANA ODORIZZI, SABELLA & BAZZO SERV MED. LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.378,60
11/01/2021	3016	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.712,48
08/01/2021	30	JOAO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00
05/01/2021	2	MARCELA BUENO DE OLIVEIRA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.800,00
27/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
27/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
27/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
27/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
27/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
27/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
27/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
07/01/2021	20	BUTARELI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	900,00
28/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
29/01/2021	RECIBO DE FÉRIAS	BIANCA DE QUEIROZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.636,04
29/01/2021	RECIBO DE FÉRIAS	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$	1.417,10
29/01/2021	RECIBO DE FÉRIAS	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.375,19
			TOTAL	R\$	951.900,57

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

- (1) Auxílio, 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: 2020
 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\$ 800.000,00
 ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 350.000,00	1797	19/01/2021	R\$ 350.000,00
RECEITAS APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
SALDO ANTERIOR			R\$ -
TOTAL			R\$ 350.000,00
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DO MÉDICO DR. MARCOS PAGANI PARCELA 64/10			R\$ -
VALOR REFERENTE A TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS AHBB			R\$ -
TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS AHBB REFERENTE A VALORES DE DOCUMENTO DE VEÍCULO PAGO COM MULTAS			R\$ -
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\$ 350.000,00 (Trezentos e cinquenta mil reais).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	25/11/2020 A 31/12/2021	R\$ 231.100,63
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	26/11/2020 A 29/12/2020	R\$ 8.345,51
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	06/10/2020 A 29/12/2020	R\$ 6.752,52
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	05/01/2021 A 15/01/2021	R\$ 3.057,71
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	11/01/2021 A 08/01/2021	R\$ 93.132,78
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	27/10/2020 A 20/01/2021	R\$ 5.610,41
UTILIDADES PÚBLICAS	28/12/2020 A 06/01/2021	R\$ 1.678,70
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
DBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS	24/09/2020 A 06/01/2021	R\$ 321,74
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 350.000,00
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (B)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
25/11/2020	586181	TICKET SERVIÇOS S/A	R.H. (5)	R\$ 3.437,00
25/11/2020	586168	TICKET SERVIÇOS S/A	R.H. (5)	R\$ 11.047,50
12/12/2020	43234	ILUMINA ELETRICA EIRELI EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 108,00
07/12/2020	211466	WHITE MARTINS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 798,60
03/12/2020	256206	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 848,00
06/10/2020	40191	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 483,71
01/12/2020	1973	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 416,50
09/12/2020	76170	MAIA ELETROTECNICA LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 252,50
24/09/2020	10502	PORTO SEGURO CIA SEGUROS	OUTRAS DESPESAS	R\$ 321,74
08/12/2020	49752	HUMANA ALIMENTAR DISTR. MED. PROD. NUTR. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.740,00
10/12/2020	411810	CM HOSPITALAR S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 129,26
08/12/2020	2753	V.M.F COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.555,00
08/12/2020	123655	G.B.S MÁQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 51,51
08/12/2020	9468	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.670,00
09/10/2020	40291	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 235,88
26/11/2020	10022	MEDCONTROL COMERCIO DE MAT. HOSP. EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$ 1.133,33
27/10/2020	84551037	MESSER GASES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.894,97
30/11/2020	2765	MESSER GASES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 451,59
10/12/2020	1750	LEILA APARECIDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 160,00
27/10/2020	84551038	MESSER GASES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 645,52
04/01/2021	1021	COLLY BARATTO LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 756,25
31/12/2020	15016	ALINE PAVANINI NERIS	R.H. (5)	R\$ 2.134,84
10/12/2020	411926	CM HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$ 3.905,18
03/01/2021	25	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.579,92
31/12/2020	21730	REMESSA	R.H. (5)	R\$ 144.717,41
07/01/2021	GRF 12/2020	FGTS	R.H. (5)	R\$ 30.017,06
26/11/2020	10021	MEDCONTROL COMERCIO DE MAT. HOSP. EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.500,67
04/01/2021	71	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 11.262,00
04/01/2021	21	FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CARDOSO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 6.500,00
31/12/2020	10814	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R\$ 1.811,44
31/12/2020	10815	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$ 1.577,51
31/12/2020	10816	DANIELA CRISTINA ANICIZIO	R.H. (5)	R\$ 1.774,66
31/12/2020	10817	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.774,45
31/12/2020	10818	GILBERTO ALVES NUNES	R.H. (5)	R\$ 1.774,66
31/12/2020	10819	JAICE AOARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	R.H. (5)	R\$ 1.774,66
31/12/2020	10820	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.774,66
31/12/2020	10821	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	R.H. (5)	R\$ 1.774,66
31/12/2020	10822	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$ 1.396,06

31/12/2020	10823	STEFANE DIAS BENEGA	R.H. (5)	R\$	834,39
31/12/2020	10825	DANIELE MAIA NORBERTO	R.H. (5)	R\$	1.509,10
31/12/2020	10826	JÉSSICA SANTANA BENETKT VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.396,06
11/12/2020	1380	RADUAN E FRONTERA LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	110,00
31/12/2021	11509	REMESSA	R.H. (5)	R\$	20.313,57
08/01/2021	683	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.980,00
08/01/2021	681	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA - PARTE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	14.306,11
08/01/2021	681	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA - PARTE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	49.193,89
04/01/2021	312	ABREU FRAGOSO MORAIS & MORAES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	420,00
30/12/2020	11659	JOSÉ CARLOS BRAGANTE ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	290,00
14/12/2020	5642	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	815,70
10/12/2020	7762	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.981,32
10/12/2020	20845	CASULA/VASCONCELOS IND. FARM. COM. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	457,00
31/12/2020	11201	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R\$	260,94
14/12/2020	5227	GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	266,52
28/12/2020	277733011	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	156,43
28/12/2020	277733111	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	43,15
28/12/2020	277733211	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.479,12
				TOTAL	R\$ 350.000,00

R\$

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

(1) Auxílio, 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.

15/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
15/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
17/12/2020	9073	MECANOGRAFIA EQUIP P/ ESCRIT. LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	625,00
17/12/2020	9155	MONARI & TOLEDO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	338,32
18/12/2020	147389	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	603,20
18/12/2020	52329	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.450,89
18/12/2020	1148421	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	304,98
18/12/2020	113761	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	421,00
18/12/2020	10591	NEUPHARMA DIST. MATL MED HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.473,75
18/12/2020	28498	RICARDO RUBIO EPP	MEDICAMENTOS	R\$	2.521,00
06/01/2021	165966951	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	17.887,90
18/12/2020	3271	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	375,00
18/12/2020	414638	NUTRIPORT COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	520,56
18/12/2020	129337	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.244,20
21/10/2020	40523	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40
21/12/2020	5672	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	115,00
28/12/2020	277373	LIFE	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.822,58
10/12/2020	43529	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	225,00
08/01/2021	14835	PROIMAGEM DIAGNÓSTICO MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.333,00
07/01/2021	21273	OXYMED COM. E LOC. DE EQUIP. MEDICO HOSP. LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	8.000,00
31/12/2020	dezembro-20	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8,50
31/12/2020	dezembro-20	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	262,12
31/12/2020	dezembro-20	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	4.208,12
31/12/2020	dezembro-20	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	12.869,25
31/12/2020	dezembro-20	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.058,54
31/12/2020	dezembro-20	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.244,69
20/01/2021	12013	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	256,57
06/01/2021	38912	PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	R.H. (5)	R\$	379,42
21/12/2020	101759	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	615,60
11/01/2021	12016	SIND. EMP EST. SERV. SAÚDE CPS	R.H. (5)	R\$	828,00
21/12/2020	322049	BIOHOSP PRODUTOS	MEDICAMENTOS	R\$	1.197,82
21/12/2020	71266	BELIVE COMERCIO PROD. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.326,00
29/12/2020	20901	ELTRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	335,00
22/12/2020	7901	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	349,00
20/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
26/11/2020	10022	MEDCONTROL COMERCIO DE MAT. HOSP. EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	1.133,34
26/11/2020	10021	MEDCONTROL COMERCIO DE MAT. HOSP. EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	1.500,66
07/01/2021	1154	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	835,26
31/12/2020	9533	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	R.H. (5)	R\$	4.534,97
31/12/2020	9534	JORGE QUERGINALDO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	850,14
25/01/2021	GRRF	FGTS	R.H. (5)	R\$	58,21
27/12/2020	84655523	MESSER GASES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.027,97
27/12/2020	84655524	MESSER GASES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	645,52
05/01/2021	6705	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.790,00
05/01/2021	15694	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.837,38
06/01/2021	107656	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MAT DE SAÚDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.440,06
26/10/2020	40627	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40
25/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
25/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
25/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
04/01/2021	208524	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	820,00
29/12/2020	280205	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	777,75
29/12/2020	280159	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.478,34
28/10/2020	40695	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	299,90
28/10/2020	40697	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	299,90
29/12/2020	4097	MOREIRA HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.381,60
06/01/2021	32	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.350,00
06/01/2021	8	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.700,00
18/01/2021	885	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.260,00
21/01/2021	528	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.207,08
20/01/2021	21	COSTA MEDICAL INTEGRAÇÃO HOSPITALAR LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.200,00
21/01/2021	2811	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.000,00
21/01/2021	2815	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	360,00
31/12/2020	9172	MONARI & TOLEDO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	410,40
22/01/2021	787	PRO LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	743,29
15/01/2021	50806	EXPRESSMEDICAL COM. ATAC. E VAR. DE CORREL. MEDICOS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.900,00
19/01/2021	28	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.376,64
15/01/2021	72	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.997,64
22/01/2021	804	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.646,57
22/01/2021	54	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	758,52
15/01/2021	3031	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35
19/01/2021	1743	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.698,68
05/01/2021	1741	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.116,25
05/01/2021	88	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.000,00
05/01/2021	214	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.825,10
12/01/2021	40	CMR SAÚDE S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.062,92
05/01/2021	72	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.854,25
07/01/2021	125	CLINICA MEDICA LANDIM XAIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.941,70
08/01/2021	525	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.873,45
05/01/2021	178	N & Y ASSISTENCIA EM SAÚDE LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	28.436,55
05/01/2021	14	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
05/01/2021	28	GIGEK ASSISTENCIA MÉDICA LTSA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
05/01/2021	256	VIANA ODORIZZI, SABELLA & BAZZO SERV MED. LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.378,60
11/01/2021	3016	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.712,48
08/01/2021	30	JOAO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00
05/01/2021	2	MARCELA BUENO DE OLIVEIRA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.800,00
27/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
27/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
27/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
27/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
27/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
27/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
07/01/2021	20	BUTARELI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	900,00
28/01/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
29/01/2021	RECIBO DE FÉRIAS	BIANCA DE QUEIROZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.636,04
29/01/2021	RECIBO DE FÉRIAS	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$	1.417,10
29/01/2021	RECIBO DE FÉRIAS	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.375,19
			TOTAL	R\$	411.602,49

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

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

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: 2020
 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\$ 200.000,00
 ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL E MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO N°	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 200.000,00	16546	07/01/2021	R\$ 200.000,00
		RECEITA COM APLICAÇÃO DE FINANÇAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ -
		SALDO ANTERIOR	R\$ -
		TOTAL	R\$ 200.000,00
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DO MÉDICO DR. MARCOS PAGANI PARCELA 04/10	R\$ -
		VALOR REFERENTE A TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS AHBB	R\$ -
		TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS AHBB REFERENTE A VALORES DE DOCUMENTO DE VEÍCULO PAGO COM MULTAS	R\$ -
		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\$ 200.000,00 (Duzentos mil reais).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	25/11/2020 À 31/12/2021	R\$ 62.710,97
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	06/10/2020 À 29/12/2020	R\$ 153,00
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	05/01/2021 À 15/01/2021	R\$ 490,00
SERVIÇOS MÉDICOS	31/12/2020 À 25/01/2021	R\$ 124.998,51
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	27/10/2020 À 20/01/2021	R\$ 2.045,60
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 190.398,08
	RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	R\$ 9.601,92
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 9.601,92

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
31/12/2020	21731	REMESSA	R.H. (5)	R\$ 17.913,23
31/12/2020	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.660,99
31/12/2020	550.290.000.028.736	GEORGE GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.165,46
31/12/2020	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.454,20
31/12/2020	10801	ADRIANA APARECIDA TAHARA	R.H. (5)	R\$ 2.050,85
31/12/2020	10802	DANIELA SOUZA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.509,37
31/12/2020	10803	DENISE MARIA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 2.140,34
31/12/2020	10804	FERNANDO GONÇALVES GOMES	R.H. (5)	R\$ 2.165,46
31/12/2020	10805	GABRIEL FARIAS BELARMINO	R.H. (5)	R\$ 2.135,23
31/12/2020	10806	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	R.H. (5)	R\$ 1.509,37
31/12/2020	10807	LUCIANI APARECIDA DA SILVA ALCANTARA	R.H. (5)	R\$ 2.112,40
31/12/2020	10808	LUCIMARA AMORIM DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.076,15
31/12/2020	10809	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$ 536,39
31/12/2020	10810	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	R.H. (5)	R\$ 2.140,34
31/12/2020	10811	RAFAEL DA SILVA REIS	R.H. (5)	R\$ 3.426,32
31/12/2020	10812	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.774,66
31/12/2020	10813	VANIA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.143,36
31/12/2020	10824	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R\$ 2.796,04
31/12/2021	11510	REMESSA	R.H. (5)	R\$ 2.653,91
31/12/2020	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 726,02
31/12/2020	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$ 55,17
13/01/2021	11	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 35.000,00
18/12/2020	10308	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 153,00
31/12/2020	dezembro-20	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$ 790,80
31/12/2020	dezembro-20	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$ 5.774,91
14/12/2020	18038	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MÉDICAS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.045,60
25/01/2021	383	WINTER GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 79.184,37
21/01/2021	2811	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.206,14
21/01/2021	2815	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 108,00
06/01/2021	387	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADOS S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 500,00
08/01/2021	942	MULT LEVE ESQUADRIAS DE ALUMÍNIO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 490,00
		TOTAL	R\$	190.398,08

Declaramos, na qualidade de responsável pela entidade supra epígrafa, 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.

Empresa:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	Banco Do Brasil
CNPJ:	45.349.461-0009-60	Ag: 3062-7
Período:	01/01/2021 a 31/01/2021	CC: 36050-3
Convênio:	HOSPITALAR	

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
30/dez	Saldo Anterior	R\$	-		
BANCO DO BRASIL					
04/01/2021	TICKET SERVIÇOS S/A	586181	R\$ 3.437,00	R\$ -	R\$ (3.437,00)
04/01/2021	TICKET SERVIÇOS S/A	586168	R\$ 11.047,50	R\$ -	R\$ (14.484,50)
04/01/2021	ILUMINA ELETRICA EIRELI EPP	43234	R\$ 108,00	R\$ -	R\$ (14.592,50)
04/01/2021	WHITE MARTINS	211466	R\$ 798,60	R\$ -	R\$ (15.391,10)
04/01/2021	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	256206	R\$ 848,00	R\$ -	R\$ (16.239,10)
04/01/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	40191	R\$ 483,71	R\$ -	R\$ (16.722,81)
04/01/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	1973	R\$ 416,50	R\$ -	R\$ (17.139,31)
04/01/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5		R\$ 17.139,31	R\$ -
05/01/2021	MAIA ELETROTECNICA LTDA EPP	76170	R\$ 252,50	R\$ -	R\$ (252,50)
05/01/2021	PORTO SEGURO CIA SEGUROS	10502	R\$ 321,74	R\$ -	R\$ (574,24)
05/01/2021	HUMANA ALIMENTAR DISTR. MED. PROD. NUTR. LTDA	49752	R\$ 2.740,00	R\$ -	R\$ (3.314,24)
05/01/2021	CM HOSPITALAR S.A	411810	R\$ 129,26	R\$ -	R\$ (3.443,50)
05/01/2021	V.M.F COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	2753	R\$ 3.555,00	R\$ -	R\$ (6.998,50)
05/01/2021	G.B.S MÁQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	123655	R\$ 51,51	R\$ -	R\$ (7.050,01)
05/01/2021	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	9468	R\$ 1.670,00	R\$ -	R\$ (8.720,01)
05/01/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	40291	R\$ 235,88	R\$ -	R\$ (8.955,89)
05/01/2021	MEDCONTROL COMERCIO DE MAT. HOSP. EIRELI	10022	R\$ 1.133,33	R\$ -	R\$ (10.089,22)
05/01/2021	MESSER GASES LTDA	84551037	R\$ 1.894,97	R\$ -	R\$ (11.984,19)
05/01/2021	MESSER GASES LTDA	2765	R\$ 451,59	R\$ -	R\$ (12.435,78)
05/01/2021	LEILA APARECIDA	10513	R\$ 160,00	R\$ -	R\$ (12.595,78)
05/01/2021	MESSER GASES LTDA	84551038	R\$ 645,52	R\$ -	R\$ (13.241,30)
05/01/2021	COLLY BARATTO LTDA ME	1021	R\$ 756,25	R\$ -	R\$ (13.997,55)
05/01/2021	BANCO DO BRASIL	800.051.100.029.982	R\$ 70,00		R\$ (14.067,55)
05/01/2021	BANCO DO BRASIL	800.051.100.018.944	R\$ 60,00		R\$ (14.127,55)
05/01/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5		R\$ 14.127,55	R\$ -
06/01/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$ 39.502,31		R\$ (39.502,31)
06/01/2021	REMESSA	15016	R\$ 2.134,84	R\$ -	R\$ (41.637,15)
06/01/2021	CM HOSPITALAR S.A	411926	R\$ 3.905,18	R\$ -	R\$ (45.542,33)
06/01/2021	BANCO DO BRASIL	840.061.202.058.523	R\$ 67,75		R\$ (45.610,08)
06/01/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5		R\$ 45.610,08	R\$ 0,00
07/01/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.030.960	R\$ -	R\$ 200.000,00	R\$ 200.000,00
07/01/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.030.960	R\$ -	R\$ 200.000,00	R\$ 400.000,00
07/01/2021	TAYANE MIGUEL QUERINO	25	R\$ 1.579,92	R\$ -	R\$ 398.420,08
07/01/2021	REMESSA	21730	R\$ 144.717,41	R\$ -	R\$ 253.702,67
07/01/2021	REMESSA	21731	R\$ 17.913,23	R\$ -	R\$ 235.789,44
07/01/2021	FGTS	GRF 12/2020	R\$ 30.017,06	R\$ -	R\$ 205.772,38
07/01/2021	MEDCONTROL COMERCIO DE MAT. HOSP. EIRELI	10021	R\$ 1.500,67	R\$ -	R\$ 204.271,71
07/01/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	71	R\$ 11.262,00	R\$ -	R\$ 193.009,71
07/01/2021	FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CARDOSO	21	R\$ 6.500,00	R\$ -	R\$ 186.509,71
07/01/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5	R\$ 186.509,71		R\$ -
08/01/2021	LUIZ FERNANDO DOS SANTOS	550.133.000.029.412	R\$ 2.660,99	R\$ -	R\$ (2.660,99)
08/01/2021	GEORGE GOMES DA SILVA	550.290.000.028.736	R\$ 2.165,46	R\$ -	R\$ (4.826,45)
08/01/2021	LURIAN DE MOURA SILVA	556.877.000.006.550	R\$ 1.454,20	R\$ -	R\$ (6.280,65)
08/01/2021	ADRIANA APARECIDA TAHARA	10801	R\$ 2.050,85	R\$ -	R\$ (8.331,50)
08/01/2021	DANIELA SOUZA DA SILVA	10802	R\$ 1.509,37	R\$ -	R\$ (9.840,87)
08/01/2021	DENISE MARIA LOURENÇO	10803	R\$ 2.140,34	R\$ -	R\$ (11.981,21)
08/01/2021	FERNANDO GONÇALVES GOMES	10804	R\$ 2.165,46	R\$ -	R\$ (14.146,67)
08/01/2021	GABRIEL FARIAS BELARMINO	10805	R\$ 2.135,23	R\$ -	R\$ (16.281,90)
08/01/2021	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	10806	R\$ 1.509,37	R\$ -	R\$ (17.791,27)
08/01/2021	LUCIANI APARECIDA DA SILVA ALCANTARA	10807	R\$ 2.112,40	R\$ -	R\$ (19.903,67)
08/01/2021	LUCIMARA AMORIM DA SILVA	10808	R\$ 2.076,15	R\$ -	R\$ (21.979,82)
08/01/2021	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	10809	R\$ 536,39	R\$ -	R\$ (22.516,21)
08/01/2021	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	10810	R\$ 2.140,34	R\$ -	R\$ (24.656,55)
08/01/2021	RAFAEL DA SILVA REIS	10811	R\$ 3.426,32	R\$ -	R\$ (28.082,87)
08/01/2021	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	10812	R\$ 1.774,66	R\$ -	R\$ (29.857,53)
08/01/2021	VANIA CRISTINA DA SILVA	10813	R\$ 2.143,36	R\$ -	R\$ (32.000,89)
08/01/2021	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	10814	R\$ 1.811,44	R\$ -	R\$ (33.812,33)
08/01/2021	AMANDA VITORIA ANTONIO	10815	R\$ 1.577,51	R\$ -	R\$ (35.389,84)
08/01/2021	DANIELA CRISTINA ANICIEZIO	10816	R\$ 1.774,66	R\$ -	R\$ (37.164,50)
08/01/2021	EDNA CRISTINA DE SOUZA	10817	R\$ 1.774,45	R\$ -	R\$ (38.938,95)
08/01/2021	GILBERTO ALVES NUNES	10818	R\$ 1.774,66	R\$ -	R\$ (40.713,61)
08/01/2021	JAICE AOARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	10819	R\$ 1.774,66	R\$ -	R\$ (42.488,27)
08/01/2021	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	10820	R\$ 1.774,66	R\$ -	R\$ (44.262,93)
08/01/2021	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	10821	R\$ 1.774,66	R\$ -	R\$ (46.037,59)
08/01/2021	MATHEUS DA SILVA MUFALO	10822	R\$ 1.396,06	R\$ -	R\$ (47.433,65)
08/01/2021	STEFANÉ DIAS BENEGA	10823	R\$ 834,39	R\$ -	R\$ (48.268,04)
08/01/2021	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	10824	R\$ 2.796,04	R\$ -	R\$ (51.064,08)
08/01/2021	DANIELE MAIA NORBERTO	10825	R\$ 1.509,10	R\$ -	R\$ (52.573,18)
08/01/2021	JÉSSICA SANTANA BENETKT VIEIRA	10826	R\$ 1.396,06	R\$ -	R\$ (53.969,24)
08/01/2021	BANCO DO BRASIL	870.081.100.049.040	R\$ 10,45		R\$ (53.979,69)
08/01/2021	BANCO DO BRASIL	870.081.100.049.041	R\$ 10,45		R\$ (53.990,14)
08/01/2021	BANCO DO BRASIL	870.081.100.049.042	R\$ 10,45		R\$ (54.000,59)
08/01/2021	BANCO DO BRASIL	870.081.100.049.043	R\$ 10,45		R\$ (54.011,04)
08/01/2021	BANCO DO BRASIL	870.081.100.049.044	R\$ 10,45		R\$ (54.021,49)
08/01/2021	BANCO DO BRASIL	870.081.100.049.045	R\$ 10,45		R\$ (54.031,94)
08/01/2021	BANCO DO BRASIL	870.081.100.049.046	R\$ 10,45		R\$ (54.042,39)
08/01/2021	BANCO DO BRASIL	870.081.100.049.047	R\$ 10,45		R\$ (54.052,84)
08/01/2021	BANCO DO BRASIL	870.081.100.049.048	R\$ 10,45		R\$ (54.063,29)
08/01/2021	BANCO DO BRASIL	870.081.100.328.694	R\$ 139,40		R\$ (54.202,69)
08/01/2021	BANCO DO BRASIL	870.081.100.328.695	R\$ 34,00		R\$ (54.236,69)
08/01/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5		R\$ 54.236,69	R\$ 0,00
11/01/2021	RADUAN E FRONTERA LTDA EPP	1380	R\$ 110,00	R\$ -	R\$ (110,00)
11/01/2021	REMESSA	11509	R\$ 20.313,57	R\$ -	R\$ (20.423,57)
11/01/2021	REMESSA	11510	R\$ 2.653,91	R\$ -	R\$ (23.077,48)
11/01/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	683	R\$ 7.980,00	R\$ -	R\$ (31.057,48)
11/01/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	681	R\$ 63.500,00	R\$ -	R\$ (94.557,48)
11/01/2021	ABREU FRAGOSO MORAIS & MORAES	312	R\$ 420,00	R\$ -	R\$ (94.977,48)
11/01/2021	JOSÉ CARLOS BRAGANTE ME	11659	R\$ 290,00	R\$ -	R\$ (95.267,48)

11/01/2021	ANTONIO DE OLIVEIRA	5642	R\$	815,70	R\$	-	R\$	(96.083,18)
11/01/2021	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	7762	R\$	1.981,32	R\$	-	R\$	(98.064,50)
11/01/2021	CASULA/VASCONCELOS IND. FARM. COM. LTDA	20845	R\$	457,00	R\$	-	R\$	(98.521,50)
11/01/2021	BANCO DO BRASIL	820.111.200.126.250	R\$	10,45			R\$	(98.531,95)
11/01/2021	BANCO DO BRASIL	820.111.200.126.251	R\$	10,45			R\$	(98.542,40)
11/01/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5			R\$	98.542,40	R\$	0,00
12/01/2021	LUIZ FERNANDO SANTOS	550.133.000.029.412	R\$	726,02			R\$	(726,02)
12/01/2021	LURIAN DE MOURA SILVA	556.877.000.006.550	R\$	55,17	R\$	-	R\$	(781,19)
12/01/2021	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	11201	R\$	260,94	R\$	-	R\$	(1.042,13)
12/01/2021	GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA ME	5227	R\$	266,52	R\$	-	R\$	(1.308,65)
12/01/2021	SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	277733011	R\$	156,43	R\$	-	R\$	(1.465,08)
12/01/2021	SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	277733111	R\$	43,15	R\$	-	R\$	(1.508,23)
12/01/2021	SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	277733211	R\$	3.737,93	R\$	-	R\$	(5.246,16)
12/01/2021	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	202000000000987	R\$	1.230,50	R\$	-	R\$	(6.476,66)
12/01/2021	PH7	9890	R\$	1.025,82	R\$	-	R\$	(7.502,48)
12/01/2021	NUTRIPORT COMERCIAL LTDA	414162	R\$	330,24	R\$	-	R\$	(7.832,72)
12/01/2021	ANTONIO DE OLIVEIRA	5652	R\$	1.240,00	R\$	-	R\$	(9.072,72)
12/01/2021	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	9505	R\$	862,00	R\$	-	R\$	(9.934,72)
12/01/2021	BANCO DO BRASIL	890.121.100.047.016	R\$	10,45			R\$	(9.945,17)
12/01/2021	BANCO DO BRASIL	890.121.100.264.122	R\$	261,80			R\$	(10.206,97)
12/01/2021	BANCO DO BRASIL	890.121.100.264.123	R\$	34,00			R\$	(10.240,97)
12/01/2021					R\$	10.240,97	R\$	0,00
13/01/2021	CENPAC CENTRO DE PATOLOGIA CLINICA LTDA	12189	R\$	117,00	R\$	-	R\$	(117,00)
13/01/2021	BANCO DO BRASIL	800.131.100.024.421	R\$	10,45			R\$	(127,45)
13/01/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5			R\$	127,45	R\$	0,00
14/01/2021	FGTS	GRRF	R\$	10,36	R\$	-	R\$	(10,36)
14/01/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	192003	R\$	924,57	R\$	-	R\$	(934,93)
14/01/2021	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	27083	R\$	280,00	R\$	-	R\$	(1.214,93)
14/01/2021	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO	91869	R\$	1.118,34	R\$	-	R\$	(2.333,27)
14/01/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1382021	R\$	571,51	R\$	-	R\$	(2.904,78)
14/01/2021	TECLABEL SOLUÇÕES INDUSTRIAIS LTDA	57153	R\$	571,89	R\$	-	R\$	(3.476,67)
14/01/2021	LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS	11407	R\$	816,13	R\$	-	R\$	(4.292,80)
14/01/2021	BANCO DO BRASIL	880.141.100.061.455	R\$	10,45			R\$	(4.303,25)
14/01/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5			R\$	4.303,25	R\$	0,00
15/01/2021	CLINICA DE NEUROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	130	R\$	15.954,50	R\$	-	R\$	(15.954,50)
15/01/2021	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA	11	R\$	35.000,00	R\$	-	R\$	(50.954,50)
15/01/2021	BANCO DO BRASIL	890.151.100.126.853	R\$	10,45			R\$	(50.964,95)
15/01/2021	BANCO DO BRASIL	890.151.100.126.854	R\$	10,45			R\$	(50.975,40)
15/01/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5			R\$	50.975,40	R\$	0,00
18/01/2021	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI ME	10308	R\$	153,00	R\$	-	R\$	(153,00)
18/01/2021	MECANOGRAFA EQUIP P/ J. ESCRT. LTDA	9073	R\$	625,00	R\$	-	R\$	(778,00)
18/01/2021	MONARI & TOLEDO LTDA	9155	R\$	338,32	R\$	-	R\$	(1.116,32)
18/01/2021	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	147389	R\$	603,20	R\$	-	R\$	(1.719,52)
18/01/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	52329	R\$	1.450,89	R\$	-	R\$	(3.170,41)
18/01/2021	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXT. LTDA	1148421	R\$	304,98	R\$	-	R\$	(3.475,39)
18/01/2021	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	113761	R\$	421,00	R\$	-	R\$	(3.896,39)
18/01/2021	NEUPHARMA DIST. MATL. MED HOSPITALAR LTDA	10591	R\$	2.473,75	R\$	-	R\$	(6.370,14)
18/01/2021	RICARDO RUBIO EPP	28498	R\$	2.521,00	R\$	-	R\$	(8.891,14)
18/01/2021	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	16596951	R\$	17.887,90	R\$	-	R\$	(26.779,04)
18/01/2021	JBD PRODUTOS MÉDICOS LTDA	3271	R\$	375,00	R\$	-	R\$	(27.154,04)
18/01/2021	NUTRIPORT COMERCIAL LTDA	414638	R\$	520,56	R\$	-	R\$	(27.674,60)
18/01/2021	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	129337	R\$	1.244,20	R\$	-	R\$	(28.918,80)
18/01/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	40523	R\$	148,40	R\$	-	R\$	(29.067,20)
18/01/2021	ANTONIO DE OLIVEIRA	5672	R\$	115,00	R\$	-	R\$	(29.182,20)
18/01/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5			R\$	29.182,20	R\$	0,00
19/01/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.030.960			R\$	50.000,00	R\$	50.000,00
19/01/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R\$	350.000,00	R\$	400.000,00
19/01/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5	R\$	400.000,00			R\$	-
20/01/2021	LIFE	2773733	R\$	1.822,58	R\$	-	R\$	(1.822,58)
20/01/2021	S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	43529	R\$	225,00	R\$	-	R\$	(2.047,58)
20/01/2021	PROIMAGEM DIAGNÓSTICO MÉDICOS LTDA	14835	R\$	2.333,00	R\$	-	R\$	(4.380,58)
20/01/2021	OXYMED COM. E LOC. DE EQUIP. MEDICO HOSP. LTDA	21273	R\$	8.000,00	R\$	-	R\$	(12.380,58)
20/01/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	dezembro-20	R\$	8,50	R\$	-	R\$	(12.389,08)
20/01/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	dezembro-20	R\$	262,12	R\$	-	R\$	(12.651,20)
20/01/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	dezembro-20	R\$	790,80	R\$	-	R\$	(13.442,00)
20/01/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	dezembro-20	R\$	4.208,12	R\$	-	R\$	(17.650,12)
20/01/2021	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	dezembro-20	R\$	12.869,25	R\$	-	R\$	(30.519,37)
20/01/2021	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	dezembro-20	R\$	5.774,91	R\$	-	R\$	(36.294,28)
20/01/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	dezembro-20	R\$	10.058,54	R\$	-	R\$	(46.352,82)
20/01/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	dezembro-20	R\$	3.244,69	R\$	-	R\$	(49.597,51)
20/01/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	12013	R\$	256,57	R\$	-	R\$	(49.854,08)
20/01/2021	PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	38912	R\$	379,42	R\$	-	R\$	(50.233,50)
20/01/2021	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	101759	R\$	615,60	R\$	-	R\$	(50.849,10)
20/01/2021	SIND. EMP EST. SERV. SAÚDE CPS	12016	R\$	828,00	R\$	-	R\$	(51.677,10)
20/01/2021	BIOHOSP PRODUTOS	322049	R\$	1.197,82	R\$	-	R\$	(52.874,92)
20/01/2021	BELIVE COMERCIO PROD. HOSP. LTDA	71266	R\$	1.326,00	R\$	-	R\$	(54.200,92)
20/01/2021	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	20901	R\$	335,00	R\$	-	R\$	(54.535,92)
20/01/2021	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP	7901	R\$	349,00	R\$	-	R\$	(54.884,92)
20/01/2021	BANCO DO BRASIL	830.201.200.135.561	R\$	10,45			R\$	(54.895,37)
20/01/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5			R\$	54.895,37	R\$	0,00
21/01/2021	MEDCONTROL COMERCIO DE MAT. HOSP. EIRELI	10022	R\$	1.133,34	R\$	-	R\$	(1.133,34)
21/01/2021	MEDCONTROL COMERCIO DE MAT. HOSP. EIRELI	10021	R\$	1.500,66	R\$	-	R\$	(2.634,00)
21/01/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5			R\$	2.634,00	R\$	0,00
22/01/2021	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	1154	R\$	835,26	R\$	-	R\$	(835,26)
22/01/2021	REMESSA	9533	R\$	4.534,97	R\$	-	R\$	(5.370,23)
22/01/2021	REMESSA	9534	R\$	850,14	R\$	-	R\$	(6.220,37)
22/01/2021	FGTS	GRRF	R\$	58,21	R\$	-	R\$	(6.278,58)
22/01/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5			R\$	6.278,58	R\$	0,00
25/01/2021	MESSER GASES LTDA	84655523	R\$	2.027,97	R\$	-	R\$	(2.027,97)
25/01/2021	MESSER GASES LTDA	84655524	R\$	645,52	R\$	-	R\$	(2.673,49)
25/01/2021	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA	6705	R\$	3.790,00	R\$	-	R\$	(6.463,49)
25/01/2021	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MÊDICAS LTDA	18038	R\$	2.045,60	R\$	-	R\$	(8.509,09)
25/01/2021	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	15694	R\$	4.837,38	R\$	-	R\$	(13.346,47)
25/01/2021	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MAT DE SAÚDE LTDA	107656	R\$	2.440,06	R\$	-	R\$	(15.786,53)
25/01/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	40627	R\$	148,40	R\$	-	R\$	(15.934,93)
25/01/2021	WINTER GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA EPP	383	R\$	79.184,37	R\$	-	R\$	(95.119,30)
25/01/2021	BANCO DO BRASIL		R\$	10,45			R\$	(95.129,75)
25/01/2021	BANCO DO BRASIL		R\$	3,40			R\$	(95.133,15)
25/01/2021	BANCO DO BRASIL		R\$	3,40			R\$	(95.136,55)
25/01/2021	BB RF CP AUTEMPRESA					95136,55	R\$	0,00
26/01/2021	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	208524	R\$	820,00			R\$	(820,00)

26/01/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	280205	R\$	777,75		R\$	(1.597,75)
26/01/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	280159	R\$	1.478,34		R\$	(3.076,09)
26/01/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	40695	R\$	299,90		R\$	(3.375,99)
26/01/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR	40697	R\$	299,90		R\$	(3.675,89)
26/01/2021	MOREIRA HOSPITALAR EIRELI	4097	R\$	1.381,60		R\$	(5.057,49)
26/01/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5			5057,49	R\$	0,00
27/01/2021	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	32	R\$	10.350,00		R\$	(10.350,00)
27/01/2021	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	8	R\$	2.700,00		R\$	(13.050,00)
27/01/2021	BELLUZZI & CIA LTDA	885	R\$	1.260,00		R\$	(14.310,00)
27/01/2021	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	528	R\$	15.207,08		R\$	(29.517,08)
27/01/2021	COSTA MEDICAL INTEGRAÇÃO HOSPITALAR LTDA ME	21	R\$	2.200,00		R\$	(31.717,08)
27/01/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	2811	R\$	14.206,14		R\$	(45.923,22)
27/01/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	2815	R\$	468,00		R\$	(46.391,22)
27/01/2021	MONARI & TOLEDO LTDA	9172	R\$	410,40		R\$	(46.801,62)
27/01/2021	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADOS S/S	387	R\$	500,00		R\$	(47.301,62)
27/01/2021	PRO LIFE PATOLOGIA DIAFNÓSTICA LTDA	787	R\$	743,29		R\$	(48.044,91)
27/01/2021	MULT LEVE ESQUADRIAS DE ALUMINIO LTDA	942	R\$	490,00		R\$	(48.534,91)
27/01/2021	EXPRESSMEDICAL COM. ATAC. E VAR. DE CORREL. MEDICOS LTDA	50806	R\$	1.900,00		R\$	(50.434,91)
27/01/2021	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	28	R\$	1.376,64		R\$	(51.811,55)
27/01/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	72	R\$	23.997,64		R\$	(75.809,19)
27/01/2021	G. F. GOMES CLINICA MEDICA	804	R\$	2.646,57		R\$	(78.455,76)
27/01/2021	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	54	R\$	758,52		R\$	(79.214,28)
27/01/2021	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	3031	R\$	4.786,35		R\$	(84.000,63)
27/01/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1743	R\$	1.698,68		R\$	(85.699,31)
27/01/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1741	R\$	21.116,25		R\$	(106.815,56)
27/01/2021	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	88	R\$	14.000,00		R\$	(120.815,56)
27/01/2021	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICO LTDA	214	R\$	11.825,10		R\$	(132.640,66)
27/01/2021	CMR SAÚDE S/S	40	R\$	15.062,92		R\$	(147.703,58)
27/01/2021	GENY OBA OGAWA EIRELI	72	R\$	9.854,25		R\$	(157.557,83)
27/01/2021	CLINICA MEDICA LANDIM XAIER LTDA	125	R\$	3.941,70		R\$	(161.499,53)
27/01/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	525	R\$	27.873,45		R\$	(189.372,98)
27/01/2021	N & Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA ME	178	R\$	28.436,55		R\$	(217.809,53)
27/01/2021	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	14	R\$	1.200,00		R\$	(219.009,53)
27/01/2021	GIGEK ASSISTENCIA MÉDICA LTSA	28	R\$	3.000,00		R\$	(222.009,53)
27/01/2021	VIANA ODORIZZI, SABELLA & BAZZO SERV MED. LTDA	256	R\$	3.378,60		R\$	(225.388,13)
27/01/2021	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	3016	R\$	11.712,48		R\$	(237.100,61)
27/01/2021	JOAO DEIVID MORA	30	R\$	3.600,00		R\$	(240.700,61)
27/01/2021	MARCELA BUENO DE OLIVEIRA	2	R\$	1.800,00		R\$	(242.500,61)
27/01/2021	BANCO DO BRASIL	800.271.100.170.842	R\$	10,45		R\$	(242.511,06)
27/01/2021	BANCO DO BRASIL	800.271.100.170.843	R\$	10,45		R\$	(242.521,51)
27/01/2021	BANCO DO BRASIL	800.271.100.170.844	R\$	10,45		R\$	(242.531,96)
27/01/2021	BANCO DO BRASIL	800.271.100.170.845	R\$	10,45		R\$	(242.542,41)
27/01/2021	BANCO DO BRASIL	800.271.100.170.846	R\$	10,45		R\$	(242.552,86)
27/01/2021	BANCO DO BRASIL	800.271.100.170.847	R\$	10,45		R\$	(242.563,31)
27/01/2021	BANCO DO BRASIL	800.271.100.170.848	R\$	10,45		R\$	(242.573,76)
27/01/2021	BANCO DO BRASIL	800.271.100.170.849	R\$	10,45		R\$	(242.584,21)
27/01/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5			242584,21	R\$	(0,00)
28/01/2021	BUTARELI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	20	R\$	900,00		R\$	(900,00)
28/01/2021	BANCO DO BRASIL	800.271.100.175.810	R\$	10,45		R\$	(910,45)
28/01/2021	BB RF CP AUTEMPRESA				910,45	R\$	(0,00)
29/01/2021	REMESSA	21457	R\$	6.428,33		R\$	(6.428,33)
29/01/2021	BB RF CP AUTEMPRESA	5			6428,33	R\$	(0,00)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA			Ordem Pagto. Nº:	
 <p>Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602 e-mail: pmgcontabil@garca.sp.gov.br enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: patrimonio@garca.sp.gov.br</p>				
PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 8007 DATA: 30/12/2020	VENCIMENTO: 07/01/2021	EMPENHO: 16545	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			EX - Extra orçamento	
02 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 06 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 3.3.90.39.99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA 10.302.0010.2030.0001				
CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARÇA				
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL	
0,00	8.560.359,44	200.000,00	-8.760.359,44	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 6º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 12/12 - MEMORANDO Nº 17.410/2020 1DOC.				
ITEM DESCR.	MARCA	QTD UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS				200.000,00
TOTAL DE DESCONTOS				0,00
16545	LIQUIDO			200.000,00
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____		_____
RECIBO				
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.				
GARÇA/SP, _____/_____/_____		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____		
Fonte de Recurso 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDER. 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB		Local da Entrega:		Condição de Pagamento:



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 8007 DATA: 30/12/2020	VENCIMENTO: 07/01/2021	EMPENHO: 16546
-----------------------	-------------------------------------	------------------------	-----------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL EX - Extra orçamento

02 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 02 06 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
 3.3.90.39.99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
 10.302.0010.2030.0001

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	8.810.359,44	200.000,00	-9.010.359,44

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 6º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018.
 PARCELA 12/12 - MEMORANDO Nº 17.410/2020 1DOC.
 (ENFRENTAMENTO AO COVID-19 - PORTARIA Nº 1666)

ITEM DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS 200.000,00

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

16546 **LIQUIDO 200.000,00**

AUTORIZO

TESOURARIA

PAGUE-SE:

 ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA
 SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS

BANCO Nº: _____
 CHEQUE Nº: _____

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____.

NOME: _____
 CNPJ/CPF: _____

Fonte de Recurso Local da Entrega: Condição de Pagamento:

0 Recursos não Destinados a Contrapartida
 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDER.
 00 Recursos Ordinarios
 312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS
 514 TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS PORTARIA 1666



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 8007 DATA: 30/12/2020	VENCIMENTO: 25/01/2021	EMPENHO: 16547
-----------------------	-------------------------------------	------------------------	-----------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	EX - Extra orçamento
02 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 06 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 3.3.90.39.99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA 10.302.0010.2030.0001	

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	8.760.359,44	50.000,00	-8.810.359,44

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 6º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 12/12 - MEMORANDO Nº 17.410/2020 1DOC.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS					50.000,00
TOTAL DE DESCONTOS					0,00
LIQUIDO					50.000,00

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____.

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____

Fonte de Recurso	Local da Entrega:	Condição de Pagamento:
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida		
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDER.		
00 Recursos Ordinarios		
302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB		
521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB		



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°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 8007	DATA: 30/12/2020 DATA EMP.: 13/02/2020	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 1797 / 18
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/01/2021
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 nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB		RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 6º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 01/2018. PARCELA 12/12 - MEMORANDO N° 17.410/2020 1DOC.	Bruto 350.000,00 Desconto 0,00
EX - Extra orçamento			Líquido 350.000,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0001	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
350.000,00	350.000,00	350.000,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		350.000,00	
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: _____



NOTA DE DÉBITO

Número
586181-ND

Data de Emissão
25/11/2020

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 28 R\$3.500,00
 DESCONTOS CONCEDIDOS R\$63,00
 Ped.:23062479 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

VALOR TOTAL: R\$ 3.437,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DÉBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DÉBITO	FORMA DE PAGAMENTO
586181-ND	R\$ 3.437,00	04/01/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 586181 de 25/11/2020.

HOSPITALAR



RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 791604

Realizado em: 25/11/2020

Valor (R\$): 3.500,00

Método Pagamento: Faturamento

Empresa: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 3.500,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 28

Data de Entrega: 01/12/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
343.690.838-00	3815	ADRIANA A T KEMP	GARCA UTI	R\$ 125,00
309.554.958-06	30955495806	ALINE P N D VESCO	GARCA UTI	R\$ 125,00
465.497.778-36	46549777836	BEATRIZ GENEROSO SANTOS	GARCA UTI	R\$ 125,00
489.652.688-00	48965268800	DANIELA SOUZA DA SILVA	GARCA UTI	R\$ 125,00
406.136.518-55	40613651855	DENISE MARIA LOURENCO	GARCA UTI	R\$ 125,00
308.299.518-73	30829951873	EDER APARECIDO DE SOUZA	GARCA UTI	R\$ 125,00
328.794.488-67	2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	GARCA UTI	R\$ 125,00
379.167.848-58	37916784858	FERNANDO H C O	GARCA UTI	R\$ 125,00
294.647.348-17	2538	FRANCINEIDE AP P VASCO	GARCA UTI	R\$ 125,00
390.372.768-73	39037276873	GABRIEL FARIAS BELARMINO	GARCA UTI	R\$ 125,00
365.298.578-85	36529857885	IARA C A MARIA	GARCA UTI	R\$ 125,00
362.796.228-19	2547	ISIS C P CAIXETA	GARCA UTI	R\$ 125,00
465.519.448-09	46551944809	JOAO V O RODRIGUES	GARCA UTI	R\$ 125,00
461.828.648-26	46182864826	KAREN O CASTELANELLI	GARCA UTI	R\$ 125,00
295.788.658-80	29578865880	LUCIANI A S DE	GARCA UTI	R\$ 125,00
269.377.598-19	26937759819	LUCIMARA AMORIM SILVA	GARCA UTI	R\$ 125,00
298.788.748-50	29878874850	LUI S F S A	GARCA UTI	R\$ 125,00
449.702.398-27	2567	LUI S R G ONCALVES	GARCA UTI	R\$ 125,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 3.500,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 28

Data de Entrega: 01/12/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
420.688.938-43	42068893843	LUIZ F L SANTOS	GARCA UTI	R\$125,00
424.852.048-61	42485204861	LURIAN DE MOURA SILVA	GARCA UTI	R\$125,00
325.484.378-92	2483	MARCELO ANDREACA	GARCA UTI	R\$125,00
269.700.268-50	26970026850	MOACIR A S JUNIOR	GARCA UTI	R\$125,00
424.216.538-27	42421653827	NICOLE C JOBSTRAIBIZER	GARCA UTI	R\$125,00
374.812.858-45	37481285845	RAFAEL DA SILVA REIS	GARCA UTI	R\$125,00
293.085.988-12	29308598812	REGINA C F SOUZA	GARCA UTI	R\$125,00
435.384.908-56	43538490856	SILAS FERNANDES DE SOUZA	GARCA UTI	R\$125,00
333.189.858-99	33318985899	VANIA CRISTINA DA SILVA	GARCA UTI	R\$125,00
946.175.972-04	94617597204	WALLESON COSTA SANTOS	GARCA UTI	R\$125,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA UTI		01/12/2020	28	R\$ 3.500,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	28
					R\$ 3.500,00
TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL		
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R\$ -63,00	1	-R\$ 63,00		
				TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO	-R\$ 63,00
				RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
				Total de Benefícios	R\$ 3.500,00
				Taxas	-R\$ 63,00
				TOTAL	R\$ 3.437,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Emissão de comprovantes

G3382914252594381
29/01/2021 15:23:2429/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:07
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3-----
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090326077501293781658220009284900000343700

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	10.401
DATA DE VENCIMENTO	04/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.437,00
VALOR COBRADO	3.437,00

-----NR.AUTENTICACAO 4.CE3.86D.ECB.6BC.47E
-----Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000054



NOTA DE DÉBITO

 Número
586168-ND

 Data de Emissão
25/11/2020

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 90 R\$11.250,00
 DESCONTOS CONCEDIDOS R\$202,50
 Ped.:23062456 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

VALOR TOTAL: R\$ 11.047,50

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DÉBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DÉBITO	FORMA DE PAGAMENTO
586168-ND	R\$ 11.047,50	04/01/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 586168 de 25/11/2020.

HOSPITALAR



RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 790343

Realizado em: 25/11/2020

Valor (R\$): 11.250,00

Método Pagamento: Faturamento

Empresa: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 11.250,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 90

Data de Entrega: 01/12/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
266.886.928-56	2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	GARCA HSL	R\$ 125,00
338.367.568-89	33836756889	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
134.558.308-70	2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
430.483.788-55	2491	ALESSANDRA Z S SOSSOLETE	GARCA HSL	R\$ 125,00
487.709.398-29	48770939829	ALEXANDRE N NAHIRNIAK	GARCA HSL	R\$ 125,00
384.004.528-28	2492	ALINE A G SABATINI	GARCA HSL	R\$ 125,00
349.944.158-62	2557	ALINE AP DO NASCIMENTO	GARCA HSL	R\$ 125,00
424.530.788-95	2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	GARCA HSL	R\$ 125,00
401.946.768-46	40194676846	AMANDA VITORIA ANTONIO	GARCA HSL	R\$ 125,00
429.952.328-83	2496	ANA C A AGUIAR	GARCA HSL	R\$ 125,00
469.217.078-65	46921707865	ANA C F S DO	GARCA HSL	R\$ 125,00
419.922.078-01	2495	ANA C M RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 125,00
308.723.768-00	30872376800	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	GARCA HSL	R\$ 125,00
387.021.298-50	2500	ANA R B ANDRIOLLO	GARCA HSL	R\$ 125,00
435.767.788-29	43576778829	ANDERSON PIMENTA	GARCA HSL	R\$ 125,00
269.354.918-35	2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	GARCA HSL	R\$ 125,00
273.557.418-02	27355741802	ANGELA SANTOS VICENTE	GARCA HSL	R\$ 125,00
391.123.618-28	2509	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 11.250,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 90

Data de Entrega: 01/12/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
464.837.798-28	46483779828	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	GARCA HSL	R\$ 125,00
383.261.498-29	38326149829	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
360.766.508-77	36076650877	CAROLINE A VISMARA	GARCA HSL	R\$ 125,00
488.246.648-14	48824664814	DAIANE DELGADO SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
326.243.918-51	32624391851	DANIELA C ANICEZIO	GARCA HSL	R\$ 125,00
338.913.258-94	33891325894	DANIELE VIEIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
291.554.378-00	2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	GARCA HSL	R\$ 125,00
799.277.508-20	2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	GARCA HSL	R\$ 125,00
405.421.878-41	40542187841	DOUGLAS LOPES	GARCA HSL	R\$ 125,00
344.109.528-62	34410952862	EDNA CRISTINA DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
084.336.768-73	2524	EDSON DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
106.567.148-24	2706	ELAINE C S DE OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
314.259.148-61	31425914861	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
298.964.048-79	2526	ELIANA PEREIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
170.298.898-86	2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	GARCA HSL	R\$ 125,00
310.738.278-79	2532	ERIKA CASSIANO OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
319.857.908-23	2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	GARCA HSL	R\$ 125,00
353.266.558-10	35326655810	FABIANE R S GUIMAR	GARCA HSL	R\$ 125,00
287.449.418-62	2537	FERNANDA C E AMARAL	GARCA HSL	R\$ 125,00
413.546.508-08	41354650808	FERNANDA V S FRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
432.819.538-75	43281953875	GABRIELA O PERETTI	GARCA HSL	R\$ 125,00
180.901.718-18	18090171818	GILBERTO ALVES NUNES	GARCA HSL	R\$ 125,00
366.381.118-25	2541	GILMAR DE MATOS GOMES	GARCA HSL	R\$ 125,00
158.145.328-07	2543	HELOISA DE C A DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
406.503.098-63	2546	ISABELA C VOLPONI	GARCA HSL	R\$ 125,00





Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 11.250,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 90

Data de Entrega: 01/12/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
321.629.648-21	32162964821	JAICE A B GIMEN	GARCA HSL	R\$ 125,00
471.969.618-03	47196961803	JANAINA O R DA	GARCA HSL	R\$ 125,00
303.154.708-01	2632	JANETE C P PEREIRA	GARCA HSL	R\$ 125,00
411.114.888-35	2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
389.463.568-12	38946356812	JESSICA S B VIEIR	GARCA HSL	R\$ 125,00
418.270.768-01	41827076801	JONATHAN WILLIAM SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
340.123.428-51	34012342851	JOSEMARA G S VILAS	GARCA HSL	R\$ 125,00
458.373.188-44	2556	JUAN CARLOS DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
250.077.578-02	25007757802	LAERTE FERNANDES	GARCA HSL	R\$ 125,00
476.151.218-09	47615121809	LAISA ALESSANDRA SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
470.757.938-88	47075793888	LARISSA R C FERMI	GARCA HSL	R\$ 125,00
443.311.898-21	44331189821	LAYSALOHYNE PEDROSO	GARCA HSL	R\$ 125,00
450.580.978-18	45058097818	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	GARCA HSL	R\$ 125,00
336.065.888-44	33606588844	LILIANE T L ROCHA	GARCA HSL	R\$ 125,00
461.491.318-07	46149131807	LUCAS H M NASCI	GARCA HSL	R\$ 125,00
297.579.828-81	29757982881	LUCIA GASPARINI SACCA	GARCA HSL	R\$ 125,00
283.161.818-51	28316181851	LUCILENE CATIA MUNHOZ	GARCA HSL	R\$ 125,00
366.406.858-09	36640685809	LUCILENE SANTOS PIMENTA	GARCA HSL	R\$ 125,00
015.191.048-04	2649	LUIZ DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
096.363.488-71	2569	MARIA A STANQUINI	GARCA HSL	R\$ 125,00
410.162.078-40	41016207840	MARIANA D ALMEIDA	GARCA HSL	R\$ 125,00
430.433.698-31	2576	MARIANE ANDRADE ALMEIDA	GARCA HSL	R\$ 125,00
017.813.009-50	2577	MARILDE INES GUARNIERI	GARCA HSL	R\$ 125,00
086.369.308-39	2579	MARTA D R LIM	GARCA HSL	R\$ 125,00
355.513.258-06	2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	GARCA HSL	R\$ 125,00

HOSPITALAR

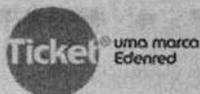
Página 3 de 5

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

Edenred



Ticket®. Benefícios que multiplicam.



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 11.250,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 90

Data de Entrega: 01/12/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
448.310.758-50	44831075850	MATEUS Z A SIL	GARCA HSL	R\$ 125,00
384.796.388-00	38479638800	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 125,00
472.439.828-08	47243982808	MATHEUS DA SILVA MUFALO	GARCA HSL	R\$ 125,00
257.269.668-13	2505	MELISSA MANARESI BASSO	GARCA HSL	R\$ 125,00
157.906.628-38	15790662838	NILVANDA R V DOMINGOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
339.603.248-98	2587	PATRICIA R L SANTO	GARCA HSL	R\$ 125,00
043.502.408-61	4350240861	PEDRO MANTUANI	GARCA HSL	R\$ 125,00
316.618.568-29	2589	PRISCILA C A E DOS REIS	GARCA HSL	R\$ 125,00
400.940.688-79	2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
384.149.948-14	38414994814	PRISCILA M S AUNH	GARCA HSL	R\$ 125,00
381.127.748-03	38112774803	RAFAELA CRISTINA SILVA	GARCA HSL	R\$ 125,00
269.084.118-50	2595	RITA CASSIA SANTOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
317.786.488-86	2599	ROGERIO A ROSALINO	GARCA HSL	R\$ 125,00
460.181.198-89	46018119889	TAIS CRISTINA RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 125,00
428.211.358-82	2616	TATIANE C M PAES	GARCA HSL	R\$ 125,00
338.359.298-79	2617	THAISA C K MORENO	GARCA HSL	R\$ 125,00
042.410.658-21	4241065821	THIAGO GRANDINI RAMOS	GARCA HSL	R\$ 125,00
063.646.548-94	6364654894	VALDEMIR CASAVECHI	GARCA HSL	R\$ 125,00
226.186.558-93	2607	VERIDIANE GIOTTO	GARCA HSL	R\$ 125,00
251.214.448-85	25121444885	VIVIANE C R FERNANDES	GARCA HSL	R\$ 125,00
269.562.978-84	2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	GARCA HSL	R\$ 125,00
315.679.078-81	2625	WASHINGTON GOMES MENDES	GARCA HSL	R\$ 125,00

Contrato: 2004030048091

HOSPITALAR

Página 4 de 5



TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

Ticket®. Benefícios que multiplicam.



UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA HSL		01/12/2020	90	R\$ 11.250,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	90	R\$ 11.250,00
TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL		
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R\$ -202,50	1	-R\$ 202,50		
TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO				-R\$ 202,50	
RESUMO DO PRODUTO				SUB TOTAL	
Total de Benefícios				R\$ 11.250,00	
Taxas				-R\$ 202,50	
TOTAL				R\$ 11.047,50	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:07
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090326077378293781658220009184900001104750

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 10.402

DATA DE VENCIMENTO 04/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 11.047,50

VALOR COBRADO 11.047,50

NR.AUTENTICACAO 1.722.385.900.754.FBE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000061
---------------------	---	--------



ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP

AV DR LABIENO DA C MACHADO, 1760
FAIXA DE INTEGRACAO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-1230 CEP: 17400-000

financeiro@lojailumina.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.043.234
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1217 5282 1800 0116 5500 1000 0432 3410 0043 2220

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

135201172535361 12/12/20 09:33:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.039.499.115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.528.218/0001-16
-------------------------------	---------------------------------------	---	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 12/12/2020
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO / DISTRITO WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)99749-1508
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	03/01/2021
Valor R\$	108,00

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	108,00	
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	108,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATAR	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
20379	CABO PP 2 X 2,5 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$4,54 Estadual (18,00%) R\$19,44 Municipal (0,00%) - R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	15,00	7,20	0,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 12/12/2020
ASSINATURA: Jonathan

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1: DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP. ENQUADRADA NO SIMPL 2: ES NACIONAL.NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ISS E IPI	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:07
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090286063800200014447171484890000010800

BENEFICIARIO:

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP

NOME FANTASIA:

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP

CNPJ: 17.528.218/0001-16

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	10.403
NOSSO NUMERO	28606380000014447
CONVENIO	02860638
DATA DE VENCIMENTO	03/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	108,00
VALOR COBRADO	108,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.30D.5E7.BDB.225.2EB

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





NOTA DE COBRANÇA Nº 211466
PG 1 / 1
VIA UNICA

White Martins Gases Industriais Ltda.

UNIDADE: BAURU
ENDEREÇO: RUA JOÃO COSTA MARTIN, 165
MUNICÍPIO: BAURU
FONE/FAX: 08007099000
BAIRRO/DISTRITO: DISTRITO INDUSTRIAL
UF: SP
CEP: 17034480

CNPJ 35.820.448/0095-16	Data da Emissão 07/12/20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209072186110	

NOME /RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		C.N.P.J /C.P.F 45.349.461/0009-60
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO /DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE /FAX 5514 34075066	U.F. SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40117900	Loc.Concentrador Ever Flo 120V	3	266,2013	798,60

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA
798,60

DADOS DE SEGURANÇA /MANUSEIO DE CILINDROS E OUTROS EQUIPAMENTOS

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DO EQUIPAMENTO, INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

COND. PAGTO: 280 CR 28 DDL VENC: 04/01/21 ENTRADA: ,00
FILIAL/FAB: RBA460 Nº PED.: 2884043 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBA460

CONTABILIZADO

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

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.			NOTA DE COBRANÇA Nº
DATA DO RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	211466

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:07
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790026099034300132827039379204184900000079860

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 10.404

DATA DE VENCIMENTO 04/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 798,60

VALOR COBRADO 798,60

NR.AUTENTICACAO 8.9E1.7D2.961.69D.E08

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

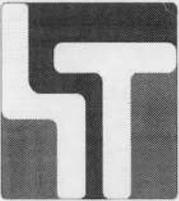
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000256206 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Samtronic Industria e Comercio Ltda Rua Venda da Esperanca, 162 Socorro Cep:04763-040 Sao Paulo/SP Fone: 551122447751</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1 1-SAÍDA</p> <p>N. 000256206 SÉRIE 1 FOLHA 01/01</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3520 1258 4266 2800 0133 5500 1000 2562 0611 0012 0522</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201132271755 03/12/2020 11:44:46-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 112068380115	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ 58.426.628/0001-33
------------------------------------	------------------------------	----------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 03/12/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO GARÇA	FONE/FAX 997820047			
FATURA 001 02/01/2021 848,00				

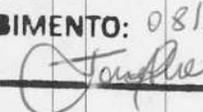
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 848,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 848,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 44.914.992/0013-71
ENDEREÇO RUA ALEXANDRE COLARES		MUNICIPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 112782533118			
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,527	PESO LIQUIDO 2,127		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE902300	EQUIPO GIRASET EG 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote (S): OUT2090233661910B - Val idade: 01/10/2023	90189099	040	5101	UN	50,0000	16,96000000	848,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CONTABILIZADO

LANÇADO

Nome: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
Cargo: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 08/12/2020
ASSINATURA: 

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 94911827	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Protocolo: 135201132271755 PEDIDO 029405 RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - CEP 17400-000 PEDIDO Nº 7206 ALIQUOTA DO IPI REDUZIDO A 0 CONFORME DECRETO N 8950 DE 2016 MATERIAL HOSPITALAR CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 133/2020 PRORROGADO O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31 03 2021 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereco de entrega: ... - *** Pedido de Venda: 466035 *** Cotacao Numero: G7548 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 272.12 (32.09%).</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>TERMO DE FOMENTO</p> <p>001/2018</p> <p>RECURSO MUNICIPAL</p> </div> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin-top: 10px;"> <p>HOSPITALAR</p> </div>
---	--

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:07
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190616625946973347700001526110584880000084800

BENEFICIARIO:

SAMTRONIC I COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMI

CNPJ: 58.426.628/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	10.405
NOSSO NUMERO	6166594697
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	02/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	848,00
VALOR COBRADO	848,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.FEC.3B8.724.0AB.A32

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GetMed HOSPITALAR
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 000040191 fl. 1 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 1001 6318 7200 0110 5500 1000 0401 9116 1781 7320

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
135200894566703 06/10/2020 12:12:54

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

Bairro / Distrito
VILA WILLIAMS

MUNICÍPIO BAURU FONE / FAX (14)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000 DATA DA EMISSÃO 06/10/2020

CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO BAURU FONE / FAX (14)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000 HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/01/2021	483,71									

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	49,34	483,71
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	483,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA

FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ / CPF 01.631.872/0001-10

ENDEREÇO
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105

MUNICÍPIO BAURU UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 209227116110

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
13700	PL.PF RETA DCP 06 FUROS COD. FABRICANTE: 18806 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 26236 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	183,81000	0,00	183,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07994	PLACA RECONSTRUCAO RETA AO 3,5X12 FUROS COD. FABRICANTE: 40403500125 REG. ANVISA: 10223680083 LOTE: 07839/14 - 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
14072	PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 33688 - 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
14119	PARAF. CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10418 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 32554 - QUANT.: 5.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	5,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14399	PARAF.CORTICAL 3,5X20 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10420 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 31464 - QUANT.: 6.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	6,000	0,00000	0,00	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: 23/10/2020
ASSINATURA: [Assinatura]

LANÇADO
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VAL APROX TRIBUTOS R\$ 49,34 (10,20%) Fonte:IBPT
ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 03/03/2011.

NOME DO PACIENTE.: NATALICIO APARECIDO
NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA
DATA DA CIRURGIA.: 05/10/2020

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

HOSPITALAR



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 OPERAÇÃO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000040191 fl. 2 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3520 1001 6318 7200 0110 5500 1000 0401 9116 1781 7320

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

135200894566703 06/10/2020 12:12:54

000068

VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

209227116110

01.631.872/0001-10

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS		
													ICMS	IPÍ	
14566	PARAF. CORTICAL 3,5X22 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10422 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 10587 - QUANT.: 1,00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13672	PARAF. ESPONJOSO 4,0X18 COD. FABRICANTE: 11418 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 25153 - 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	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

CONVENIO: SUS
CODIGO 0702030899
CODIGO 0702030929
HOSPITAL GARÇA

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101 766-4
DATA DE RECEBIMENTO:
ASSINATURA:

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:07
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793372039000000147000000101006284900000048371

BENEFICIARIO:

FIDC NP VALECRE

NOME FANTASIA:

FIDC NP VALECRE

CNPJ: 24.290.695/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI

CNPJ: 01.631.872/0001-10

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.406
DATA DE VENCIMENTO	04/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	483,71
VALOR COBRADO	483,71

NR.AUTENTICACAO C.258.080.EBD.7DD.FB6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

00070

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 1973			
Data e Hora da Emissão	01/12/2020 17:34:03	Competência	1/12/2020	Código de Verificação	WOQTXERDF			
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP			
Prestador de Serviço								
Razão Social/Nome		SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME						
Nome Fantasia								
CNPJ/CPF	26.384.215/0001-47	Inscrição Municipal	72104	Município	SAO CARLOS - SP			
Endereço e CEP	RUA MARECHAL DEODORO ,2898 - CENTRO CEP: 13560-200							
Complemento	-	Telefone	98770-2527	e-mail				
Tomador de Serviço								
Razão Social/Nome		Associação Hospitalar Beneficente do Brasil						
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP			
Endereço e CEP	Rua Dr Orlando Thiago dos Santos ,70 - Villa Willians CEP: 17400-000							
Complemento		Telefone		e-mail				
Discriminação do Serviço								
Prestação de serviço de Controle de Pragas, conforme Contrato. Parcela 05/12 Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%								
CONTABILIZADO								
Código do Serviço / Atividade								
8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas								
Detalhamento Específico da Construção Civil								
Código da Obra						Código ART		
Tributos Federais								
PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço			Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$	425,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	425,00		
(-) Desconto Incondicionado	0,00		2-Tributação fora do município		(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00		
(-) Desconto Condicionado	0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00		
(-) Retenções Federais	0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo	425,00		
(-) Outras Retenções	0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00		
(-) ISSQN Retido	8,50		1 - Sim		ISSQN a Reter	(X) Sim () Não		
(=) Valor Líquido R\$	416,50		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	8,50		
				2-Não				
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.							

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:07
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300001803170184900000041650

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 10.407

NOSSO NUMERO 29700330000001803

CONVENIO 02970033

DATA DE VENCIMENTO 04/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 416,50

VALOR COBRADO 416,50

=====

NR.AUTENTICACAO 6.D61.2B3.7B7.98D.5BC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

72

RECEBEMOS DE MAIA ELETROTECNICA LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000076170 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MAIA ELETROTECNICA LTDA EPP RUA NOVE DE JULHO, 701 - CENTRO - CEP:17509-110 - MARILIA - SP TEL: (14)3413-7500 		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000076170 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3520 1266 8722 8400 0114 5500 1000 0761 7017 9013 7340 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 A PRAZO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201156065829 09/12/2020 08:10:28			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438075242113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 66.872.284/0001-14			

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 09/12/2020
ENDEREÇO RUA: DGUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 17400-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 09/12/2020
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX (14)3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 08:10:26	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/01/2021	252,50									

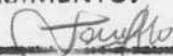
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 37,34	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 252,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 252,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
210	FIO FONE CCI 10 PARES	85444900	0500	5405	MT	50,0000	5,0500	0,00	252,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTABILIZADO

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 09/12/2020
 ASSINATURA: 

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 00072457-R02 Vendedor.: 15 RONALDO Cliente: 23432 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	
HOSPITALAR	

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:07
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080058244014551711790009984930000025250

BENEFICIARIO:

MAIA ELETROTECNICA LTDA EPP

NOME FANTASIA:

MAIA ELETROTECNICA LTDA EPP

CNPJ: 66.872.284/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

MAIA ELETROTECNICA LTDA EPP

CNPJ: 66.872.284/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 10.501

DATA DE VENCIMENTO 07/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 05/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 252,50

VALOR COBRADO 252,50

NR.AUTENTICACAO 9.F8F.52D.696.BE2.CC9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

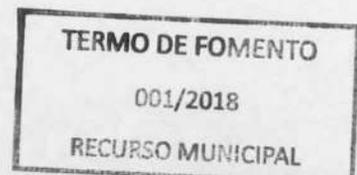
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:08
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191535921602626293781008030009784910000032174

BENEFICIARIO:

PORTO S COMP DE S GERAIS

NOME FANTASIA:

PORTO S COMP DE S GERAIS

CNPJ: 61.198.164/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

PORTO SEGURO CIA SEGUROS GERAI

CNPJ: 61.198.164/0001-60

PAGADOR:

IRMANDADE S CASA MISERICORDIA

CNPJ: 48.209.233/0001-25

NR. DOCUMENTO 10.502
DATA DE VENCIMENTO 05/01/2021
DATA DO PAGAMENTO 05/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO 321,74
VALOR COBRADO 321,74

NR.AUTENTICACAO C.38A.EEC.B81.559.1B6

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.740,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CENTRO GARÇA-SP

NF-e

Nº. 000.049.752
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000082

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA
AVENIDA DOUTOR ADOLFO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012-648
BAURU - SP Fone/Fax: 1431041880

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.049.752
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1202 7864 3600 0183 5500 0000 0497 5212 4944 6421

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

135201153995954 - 08/12/2020 17:23:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS MERC.AD/REC.TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209248284110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

08/12/2020

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/12/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:22:53

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 07/01/2021
Valor R\$ 2.740,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.740,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	863,10	0,00	2.740,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

15,000

PESO LÍQUIDO

15,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
53	KABIVEN 900 KCAL / 1026 ML Lote 10NL5151 Val 30-10-21 Qtd 4,00 Vlr aprox. tributos RS 398,16 (31,5000%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=4,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	260	5405	UN	4,0000	316,0000	1.264,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
54	KABIVEN 1900 KCAL / 2053 ML Lote 10PC9135 Val 28-02-22 Qtd 4,00 Vlr aprox. tributos RS 464,94 (31,5000%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=4,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	260	5405	UN	4,0000	369,0000	1.476,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

LANÇADO

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 09/12/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO HUMANA ALIMENTAR MATRIZ - ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL. SOLICITADO POR: KESIA. DIGITADO E FAT POR: MARIA EDUARDA. | Email do Destinatário: mandriollo@ahbb.org.br
sincUSerEmis: BRU-QUA
sincUSerEnvio: BRU-QUA
sincPROGRAM: NOT128
sincDBName: 192.168.1.12:Sinc
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 863,10

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:08
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300000407387901015884930000274000

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	10.503
DATA DE VENCIMENTO	07/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.740,00
VALOR COBRADO	2.740,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.A72.00C.528.713.543

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
 ROD DF 290, SN
 Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
 SANTA MARIA CEP:72578-000
 BRASILIA/DF
 Fone: 556121043401

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA **1**
 1-SAIDA
 N. 000411810
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5320 1212 4201 6400 0904 5500 1000 4118 1011 0008 8232

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 NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 353200056667812 10/12/2020 10:24:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0774964900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
 807010514114

CNPJ
 12.420.164/0009-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)					CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 10/12/2020	
	ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6			BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000		DATA ENTRADA/SAÍDA	
	MUNICIPIO GARÇA		FONE/FAX 14997167197		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	

FATURA	001 06/01/2021 129,26
--------	-----------------------------

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 SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 129,26
	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL TELESERV TRANSPORTE BEBEDOURO LTDA			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 10.562.339/0001-35	
	ENDEREÇO AV. AMELIA BERNARDINO CUTRALE , 2367			MUNICIPIO BEBEDOURO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
	QUANTIDADE 1	ESPECIE Diversos		MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1		PESO LIQUIDO 1

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
019924	SONDA ALIMENT EN T. POLIUR 12FR A D C/GUIA 1905G - CREMER	90183921	040	6108	UN	20,0000	6,463000	129,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	20	2000026613	31/07/2023	01/08/2020

**CONTABILIZADO
LANÇADO**

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 10/12/2020
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENCAO DE ICMS CONF. ANEXO I AO DECRETO N 18.955/97 CADERNO I (CONV. 01/99) - Produto(s): 019924 132751036 Nosso Pedido: 431809 - IE DIFAL/DESTINO N 807010514114	Pedido: 431809 Rep.: 001241 Nº da OS Volumes 000000527230 (P) 1 Total 1	RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
------------------	--	---	--

HOSPITALAR

780000

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:08
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793376092000002209320000225704884920000012926

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.504
DATA DE VENCIMENTO	06/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	129,26
VALOR COBRADO	129,26

NR.AUTENTICACAO 2.A08.3DF.402.0D5.C7F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

00086

RECEBEMOS DE V.M.F. COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 3.555,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

NF-e
Nº. 000.002.753
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

V.M.F. COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
 RUA EZEQUIEL RAMOS, 10-23
 CHACARA DAS FLORES - 17013-111
 BAURU - SP Fone/Fax: 1430111077

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.002.753
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 1206 0729 4000 0172 5500 1000 0027 5316 7127 4630

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDAS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135201152822759 - 08/12/2020 14:19:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **209370150116** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: _____ CNPJ: **06.072.940/0001-72**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF: **45.349.461/0009-60** DATA DA EMISSÃO: **08/12/2020**

ENDEREÇO: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6** BAIRRO / DISTRITO: **VILA WILLIAMS** CEP: **17400-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **08/12/2020**

MUNICÍPIO: **GARÇA** UF: **SP** FONE / FAX: **1434075066** INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **14:15:00**

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
 Venc. **05/01/2021**
 Valor **R\$ 3.555,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	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	3.555,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	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	575,91	0,00	3.555,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **TAP TRANSPORTES** FRETE: **0- Por conta do Rem** CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: **03.160.431/0004-56**

ENDEREÇO: **RUA IRMA ARMINDA 12-22** MUNICÍPIO: **BAURU** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **209296980118**

QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **VOLUME** MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: **7,000** PESO LÍQUIDO: **7,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSOS	CFOP	UN	QNT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18	SMART PLUS P MARCA LIFEMED - LOTE 1098721 Trib aprox R\$: 149,31 Federal,426,60 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP B6443B	90183929	0102	5102	UN	15,0000	23,7000	3.555,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

LANÇADO

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.765-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 08/12/2020
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: PEDIDO N. 7207 Voce pagou aproximadamente: R\$ 149,31 de tributos federais R\$ 426,60 de tributos estaduais R\$ 2.979,09 pelos produtos Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP B6443B Inf. fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 575,91

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:08
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080033451165671504030009484910000355500

BENEFICIARIO:

V M F C P MEDICOS LTDA ME

NOME FANTASIA:

V M F C P MEDICOS LTDA ME

CNPJ: 06.072.940/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

V M F C P MEDICOS LTDA ME

CNPJ: 06.072.940/0001-72

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.505
DATA DE VENCIMENTO	05/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.555,00
VALOR COBRADO	3.555,00

NR.AUTENTICACAO 2.CE5.6BA.629.90B.37F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº **000.123.655**
SÉRIE **010**
FOLHA **1**



CHAVE DE ACESSO

3520 1267 5873 0300 0123 5501 0000 1236 5513 6279 5681

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 C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201151083069 08/12/2020 09:44:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315019266115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.587.303/0001-23

070088

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

08/12/2020

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

08/12/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:43:34

FATURA

Número : 123655
Valor Original : R\$ 51,51
Valor Desconto: R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 51,51

DADOS DA FATURA

CONTABILIZADO

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 07/01/2021
Valor : R\$ 51,51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	51,51	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
63630	ADESIVO INSTANTANEO SUPER TEKBOND 20GRS Trib Aprox: R\$ 0,39 Federal R\$ 1,66 Estadual Fonte: IBPT	35061010	0102	5102	UN	1,0000	9,2000	0,00	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7273	PA PN PH AA 4,8X38 RI ZB Trib Aprox: R\$ 1,40 Federal R\$ 3,58 Estadual Fonte: IBPT	73181400	0500	5405	CT	1,0000	19,9100	0,00	19,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6600	PA PN PH AA 4,8X45 RI ZB Trib Aprox: R\$ 1,57 Federal R\$ 4,03 Estadual Fonte: IBPT	73181400	0500	5405	CT	1,0000	22,4000	0,00	22,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

Kesia
Kesia Araujo Kassada
Departamento de Compras
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 09/12/2020
ASSINATURA: *Jonathan*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): (Boleto Bancário R\$51,51)
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
Trib Aprox: R\$ 3,36 Federal R\$ 9,27 Estadual Fonte: IBPT
Vendedor: SILVIO RENATO CRIZAN
Atendimento: PRESENCIAL
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000

domztc

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/12/2020 09:45:56

Donizeti Almeida Prado
RG: 8.605.665-7

HOSPITALAR

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:08
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100102273803446730016984930000005151

BENEFICIARIO:

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

NOME FANTASIA:

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 67.587.303/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 67.587.303/0001-23

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.506
DATA DE VENCIMENTO	07/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	51,51
VALOR COBRADO	51,51

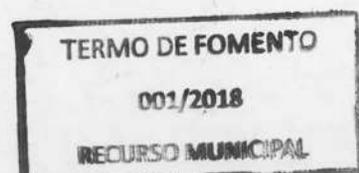
NR.AUTENTICACAO 5.7F7.9FA.08B.B35.091

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000009468 SERIE: 3

 <p>3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA</p> <p>17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 000009468 SÉRIE: 3 Folha: 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 35-2012-05.335.433/0001-11-55-003-000.009.468-140.924.318-6</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
---	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.201.152.530.018 08/12/2020 13:30:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO CNPJ 05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR		45.349.461/0009-60	08/12/2020
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/12/2020
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG HORA DA SAÍDA 13:30:13

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA
000009468-1 - CARTEIRA - 08/01/21 - R\$ 1.670,00

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0.00	0.00	1.670,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				1.670,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	IE
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
0				0,000		0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	(MSQ) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
16692	PAPEL INT 23X21 2DB BCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	250	6,6800	1.670,00			0,00	0

LANÇADO

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 09/12/2020
ASSINATURA: *Jonathan*

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-057217</p> <p>HOSPITALAR</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL</p>
---	---

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:08
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049034300000710004158001684940000167000

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	10.507
DATA DE VENCIMENTO	08/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.670,00
VALOR COBRADO	1.670,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.2FC.76E.BF5.0DC.205

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

EMISSÃO: 09/10/2020 - DEST./REM.: A'BB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 235,88

NF-e
Nº 000040291
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

092

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209227116110

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000040291 fl. 1 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3520 1001 6318 7200 0110 5500 1000 0402 9115 0566 2192

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

135200910481843 09/10/2020 16:34:51

CNPJ / CPF

01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

MUNICÍPIO

GARCA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

09/10/2020

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

09/10/2020

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

01.631.872/0001-10

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/01/2021	235,88									

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	24,06	235,88
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	235,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA

ENDEREÇO

AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105

MUNICÍPIO

GARCA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

01.631.872/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209227116110

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
13946	PL.GF ESTREITA DCP 10 FUIROS COD. FABRICANTE: 18410 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 18410 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	235,88000	0,00	235,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13491	PARAF.CORTICAL 4,5X20 COD. FABRICANTE: 10220 REG. ANVISA: 10209780031 LOTE: 10231 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13495	PARAF.CORTICAL 4,5X28 COD. FABRICANTE: 10228 REG. ANVISA: 10209780031 LOTE: 17952 - QUANT.: 3.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	3,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/10/2020
ASSINATURA: *Jonathan*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VAL APROX TRIBUTOS R\$ 24,06 (10,20%) Fonte:IBPT
ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE
03/03/2011.
NOME DO PACIENTE.: LEONARDO DIAS
NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA
DATA DA CIRURGIA.: 07/10/2020

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR



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 OPERAÇÃO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000040291 fl. 2 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3520 1001 6318 7200 0110 5500 1000 0402 9115 0566 2192

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

135200910481843 09/10/2020 16:34:51

000093

VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

309227116110

01.631.872/0001-10

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
-------------------------	--------------------------------	----------	-----	------	-------	--------	----------------	----------------	---------------	-----------------	----------------	--------------	----------------------

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

CONVENIO: SUS
COD. 0702030902
HOSPITAL GARÇA

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:08
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

2379337203900000150415000101004684930000023588

BENEFICIARIO:

FIDC NP VALECRE

NOME FANTASIA:

FIDC NP VALECRE

CNPJ: 24.290.695/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI

CNPJ: 01.631.872/0001-10

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 10.508

DATA DE VENCIMENTO 07/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 05/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 235,88

VALOR COBRADO 235,88

=====

NR.AUTENTICACAO A.6F3.B7E.922.1BF.D7D

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/11/2020 VALOR TOTAL: R\$ 3.400,00 DESTINATÁRIO: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

NF-e

Nº. 000.010.022
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000095

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI
R JACY STEVAUX VILLACA, 266
JARDIM CONTORNO - 17047-250
Bauru - SP Fone/Fax: 1432087108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.010.022
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1110 2032 7400 0131 5500 1000 0100 2214 4414 5026

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

135201094157775 - 26/11/2020 10:25:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209414263117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

507317

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

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

26/11/2020

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/11/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:25:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	23/12/2020	Venc.	06/01/2021	Venc.	20/01/2021
Valor	R\$ 1.133,33	Valor	R\$ 1.133,33	Valor	R\$ 1.133,34

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	3.400,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	751,20	0,00	3.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0- Por conta do Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18	PEROXIDE P50 IMC - GALAO 5 LITROS P50IMCGL	29159060	0102	5102	GL	1,0000	900,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
118	INDICADOR BIOLÓGICO UGAIYA - 3 HORAS VAPOR UG03	56031290	0102	5102	UN	50,0000	32,0000	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
613	INDICADOR INTEGRADOR TIPO 5 CI-TEST - VAPOR IMPORTADO	38220090	0102	5102	UN	1.000,0000	0,9000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/01/2020
ASSINATURA: [Assinatura]

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 45349461000960-R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS GARÇA - SP

Inf. Contribuinte: 18 - LOTE 060520208373 V:06/05/21 118 - LOTE 2022-01 613 - LOTE BR0320 VAL:27/03/25 ENVIADO COM PEDIDO 1 CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 28/42/56 DIAS

Tributos aproximados R\$ 193,20 Fed., R\$ 558,00 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 20.2.A Email do Destinatário: dsmroger@hotmail.com

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 751,20

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:08
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090176838700100010101178484930000113333

BENEFICIARIO:

MEDCONTROL C M H EIRELI

NOME FANTASIA:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HO

CNPJ: 10.203.274/0001-31

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.509
NOSSO NUMERO	17683870000010101
CONVENIO	01768387
DATA DE VENCIMENTO	07/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.133,33
VALOR COBRADO	1.133,33

NR. AUTENTICACAO 7.F5C.B6F.FCF.0B0.AF3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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
 MUNICIPIO: Bauru UF: SP
 CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA Nº 0084551037-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J 60.619.202/0057-00	Data de Emissão 27/10/2020
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113	

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO 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	
MUNICIPIO GARÇA		FONE 014-35325198	CEP 17400-000
UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	90,000	0,6651	59,86
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	90,000	0,6651	59,86
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	120,000	0,6650	79,80
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	960,000	0,6650	638,40
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	480,000	1,5649	751,15
BRR206001219	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 7,5M3	400,000	0,6650	266,00
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	60,000	0,6650	39,90

Valor Total da Nota de Cobrança
1.894,97

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
 e-mail: cliente@messerbrasil.com
 Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
 OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 24.11.2020 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

CONTABILIZADO

EDSON DA SILVA
 RG: 18.914.254
 DATA 04/10/2021
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº 0084551037-ND
----------------------------	--	---

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:08
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070052165720184490000189497

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 10.510

DATA DE VENCIMENTO 05/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 05/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.894,97

VALOR COBRADO 1.894,97

NR.AUTENTICACAO 9.C11.857.72F.606.6EA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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: 000000002765-1			Data de Emissão: 30/11/2020						
PRESTADOR DE SERVIÇOS									
Nome/Razão Social: MESSER GASES LTDA.									
CPF/CNPJ: 60.619.202/0057-00			Inscrição Municipal: 38591						
CEP: 17034-310		Endereço: AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 02-89, DISTRITO INDUST		Cidade: BAURU/SP					
Fone: (11) 3594-1660		E-Mail: tax.compliance@messer-br.com							
TOMADOR DE SERVIÇOS									
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL									
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60		CEP: 17400-000		Cidade: GARÇA/SP					
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70									
E-Mail: clsato@ahbb.org.br									
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS									
ASSISTÊNCIA TÉCNICA PREVENTIVA REF. NOVEMBRO 2020									
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>EDSON DA SILVA</td> </tr> <tr> <td>RG: 18.914.254</td> </tr> <tr> <td>DATA 20/01/2021</td> </tr> <tr> <td>ASSINATURA: </td> </tr> </table>						EDSON DA SILVA	RG: 18.914.254	DATA 20/01/2021	ASSINATURA:
EDSON DA SILVA									
RG: 18.914.254									
DATA 20/01/2021									
ASSINATURA:									
CONTABILIZADO									
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\$) 451,59	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 9,03	Valor Total da Nota (R\$) 451,59					
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 451,59						

Chave de autenticação: ABCC3CEC8B29A4B6567ACA242A6372F4

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:08
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070053798974484830000045159

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 10.511

DATA DE VENCIMENTO 05/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 05/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 451,59

VALOR COBRADO 451,59

NR.AUTENTICACAO 6.D0B.AB5.3EB.4AC.65D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE leila aparecida morais me OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 10/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 160,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO
THIAGO SANTOS, 70 CENTRO Garca-SP

NF-e
Nº. 000.001.750
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

leila aparecida morais me
joao bento, 165
centro - 17400-000
Garca - SP Fone/Fax: 34063740

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.750
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 1217 5855 0700 0157 5500 1000 0017 5010 9033 3405

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
135201165101776 - 10/12/2020 16:51:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
revenda

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315039620111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
17.585.507/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
10/12/2020

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
Garca

UF FONE / FAX
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

PAGAMENTO

Forma **Dinheiro**
Valor **R\$ 160,00**

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	160,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/C/SOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	cotas de 20 litros	22011000	0400	5403	gl	20,0000	8,0000	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 14/12/2020
ASSINATURA: *[Signature]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.481-7

FAVORECIDO: LEILA APARECIDA MORAIS
CPF/CNPJ: 17.585.507/0001-57
VALOR: R\$ 160,00
DEBITO EM: 05/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010512
AUTENTICACAO SISBB: 9.B3B.196.91E.030.A45

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

MUNICIPIO: Bauru

UF: SP

CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA Nº 0084551038-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

27/10/2020

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.132.694.113

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO 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	
MUNICIPIO GARÇA		FONE 014-35325198	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
		CEP 17400-000	

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	645,5200	645,52

Valor Total da Nota de Cobrança
645,52

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:

24.11.2020

CÓDIGO DO CLIENTE

100015210

CONTABILIZADO

EDSON DA SILVA

RG: 18.914.254

DATA 04/01/2021

ASSINATURA:

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº 0084551038-ND
---------------------	---	--------------------------------------

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:08
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070052165803184490000064552

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.513
DATA DE VENCIMENTO	05/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	645,52
VALOR COBRADO	645,52

NR.AUTENTICACAO C.590.3BD.859.D6A.398

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 04/01/21 16:36:31

 Número da Nota
00000001021

 Cód. de Verificação
F5E2-1FJD

 Data de Emissão
04/01/2021

 Data de Cancelamento
 --

PRESTADOR DE SERVIÇOS

 Nome/Razão Social: **COLLY & BARATTO LTDA ME**

 CNPJ/CPF: **12.417.922/0001-88**

 Inscrição Municipal (CMC): **1804413**

 Endereço: **RUA HENRIQUE FELIX MARCONI, 100**
JARDIM SANTA RITA II CEP 86072370

 Município: **LONDRINA**

 UF: **Paraná**
TOMADOR DE SERVIÇOS

 Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

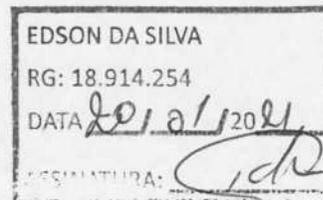
 CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**

 Endereço: **DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CENTRO**
CEP 17400000

 Município: **GARÇA**

 UF: **São Paulo**
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

nota fiscal ref a ped 3996.1 da afiação das tesouras


 Retenção ISS: **R\$ 0,00**

 Retenção PIS: **R\$ 0,00**

 Retenção COFINS: **R\$ 0,00**

 Retenção IR: **R\$ 0,00**

 Retenção CSLL: **R\$ 0,00**

 Retenção INSS: **R\$ 0,00**
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.512,50

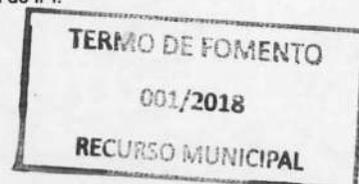
Código e Descrição do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANU...

Deduções de base de cálculo (R\$)	Base de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
-	1.512,50	Inutilizado conf. art. 59 par. 4º	Resolução 140/2018 CGSN

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 1.512,50. Competência: 04/01/2021
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.


HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:08
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23796231079100400000501000264604884910000075625

BENEFICIARIO:

COLLY BARATTO LTDA - ME

NOME FANTASIA:

COLLY BARATTO LTDA - ME

CNPJ: 12.417.922/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

COLLY BARATTO LTDA - ME

CNPJ: 12.417.922/0001-88

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	10.514
DATA DE VENCIMENTO	05/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	756,25
VALOR COBRADO	756,25

=====

NR.AUTENTICACAO 5.F99.583.D62.975.DCB

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 203.31154.24-7		11 Nome ALINE PAVANINI NERIS DAL VESCO		
17 CTPS (nº, série, UF) 012109 - 00221 / SP		18 CPF 309.554.958-06	19 Data de Nascimento 10/04/1982	20 Nome da Mãe GENI PAVANINI NERIS
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 08/10/2020	25 Data do Aviso Prévio 29/12/2020	26 Data de Afastamento 29/12/2020	27 Cod. Afastamento RA1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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, 10 de Janeiro de 2021.

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

150 Assinatura do Empregador ou Préposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Aline P. Dal Vesco

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:52:07

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

Data 06/01/2021 Valor R\$ 2.134,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 153, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE PAVANINI NERIS DAL, na conta 15.409, agência 2034 do banco 001.

(Dois mil e cento e trinta e quatro 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:52:07

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:53:12
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/01/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	39.502,31

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

=====

NR.AUTENTICACAO	1.910.02B.44A.965.99C
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

2013

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA

ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 556121043401

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTAFISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA **1**
1-SAÍDA
N. 000411926
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5320 1212 4201 6400 0904 5500 1000 4119 2611 0002 3314

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 NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353200056705966 10/12/2020 12:30:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
807010514114

CNPJ
12.420.164/0009-04

REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 10/12/2020	
	ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6			BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000		DATA ENTRADA/SAÍDA
	MUNICIPIO GARCA	FONE/FAX 14997167197		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	

FATURA	001 06/01/2021 3.905,18
--------	-------------------------------

DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.905,18
	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL TELESERV TRANSPORTE BEBEDOURO LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMTENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 10.562.339/0001-35
	ENDEREÇO AV. AMELIA BERNARDINO CUTRALE , 2367	MUNICIPIO BEBEDOURO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE Diversos	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1	PESO LIQUIDO 1
------------	---------------------	-------	-----------	-----------------	-------------------

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
010209	ACTILYSE (ALTEPL ASE)50MG PO LIOF F/A + DIL 50ML - BOEHRINGER	30049099	240	6108	FRA	2,0000	1.952,590000	3.905,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	2	004057	01/11/2022	01/11/2019

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 14/12/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

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

ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENCAO DE ICMS CONF. ANEXO I AO DECRETO N 18.955/97 CADERNO I (CONV. 140/01) - Produto(s): 010209 132751036 Nosso Pedido: 431810 - IE DIFAL/DESTINO N 807010514114	Pedido: 431810 Rep.: 001241 Nº da OS 000000527231 (P) Total	Volumes 1 1	RESERVADO AO FISCO CONTABILIZADO
------------	--	---	-------------------	--

HOSPITALAR

000111

000112

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:09
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793376092000002212767000225705184920000390518

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.601
DATA DE VENCIMENTO	06/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.905,18
VALOR COBRADO	3.905,18

NR.AUTENTICACAO B.6D8.142.7A1.58B.BCA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PM DE VERA CRUZ - SP					Número da NFS-e	
 PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ - SP NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e					25 Código de Verificação de Autenticidade KLK6LZRS0 Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/01/2021 às 18:11:54 Chave de Acesso 57574LY81H53TG3MZL7SRAG5STRVAH21	
Informações Fiscais						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			
		VERA CRUZ-SP	VERA CRUZ - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				03/01/2021		
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	010468	TAYANE MIGUEL QUERINO		
Logradouro			Complemento	Bairro		
RUA ARMANDO DAVOLI, 138			CASA	LORENZETTI		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
17560-202	VERA CRUZ-SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
45.349.461/0009-60			AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil			
Logradouro			Complemento	Bairro		
Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70				Williams		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone		E-mail		
17400-000	GARÇA - SP					
Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário		Total	
1,00	UN	PREPARAÇÃO E DIGITAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2020	1.579,92		R\$ 1.579,92	
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						
LC 116/2003: 17.02				Construção Civil		
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaça...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	0,00%	0000170000002	8219999			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.579,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.579,92	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.579,92						
Informações Complementares					TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	
RECEBI(EMOS) DE TAYANE MIGUEL QUERINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 25 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KLK6LZRS0 .						
Data	CPF/RG		Assinatura			
____/____/____	_____		_____			

HOSPITALAR

000174

07/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:33:54
306203062 SEGUNDA VIA 0067

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/01/2021
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	F.4B6.857.A1B.6D1.D0D
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000115

CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 12/2020

Emissão: 08/01/2021
 Horas: 19:36:12

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO Situação: Trabalhando CPF: 266.886.928-56 PIS: 126.12223.18-7
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 11035/218
 CC: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	1,53 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,18 P	998	I.N.S.S.	8,51	190,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	11,13 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,01	310,34 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 0 Proventos: 2.243,46 Descontos: 231,08 Informativa: 179,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.012,38
 NF: 1 Base INSS: 2.241,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.243,28 Valor FGTS: 179,46 Base IRRF: 2.052,46

Empr.: 3032 ADRIANA PEREIRA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 338.367.568-89 PIS: 128.86378.15-3
 Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 13/04/2020 CTPS/Série: 000952/00317
 CC: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,68	315,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	87,18 D

ND: 0 Proventos: 3.262,15 Descontos: 402,81 Informativa: 260,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.859,34
 NF: 0 Base INSS: 3.262,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.262,15 Valor FGTS: 260,97 Base IRRF: 2.946,52

Empr.: 2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 134.558.308-70 PIS: 124.14642.04-3
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 10877/103
 CC: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	11,69 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	1,05 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 1 Proventos: 1.933,99 Descontos: 197,57 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.736,42
 NF: 0 Base INSS: 1.921,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.585,07

Empr.: 2491 ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE Situação: Licença maternidade CPF: 430.483.788-55 PIS: 129.67732.15-1
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 64647/387
 CC: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.723,94

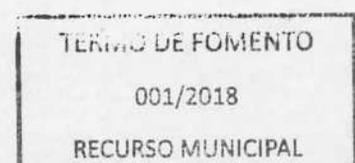
4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,22	165,79 D
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	83,50 P				
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	209,00 P				

ND: 1 Proventos: 2.016,44 Descontos: 165,79 Informativa: 161,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.850,65
 NF: 1 Base INSS: 2.016,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.016,44 Valor FGTS: 161,31 Base IRRF: 1.661,06
 Licença maternidade: 08/11/2020 a 07/03/2021

Empr.: 3794 ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK Situação: Trabalhando CPF: 487.709.398-29 PIS: 212.52990.81-4
 Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 006234/00433
 CC: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,04	132,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.641,41 Descontos: 132,04 Informativa: 131,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.509,37
 NF: 0 Base INSS: 1.641,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,41 Valor FGTS: 131,31 Base IRRF: 1.509,37



CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 12/2020

Emissão: 08/01/2021
 Horas: 19:36:12

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2492 ALINE ALVES GONCALVES SABATINI Situação: Licença maternidade CPF: 384.004.528-28 PIS: 136.34121.22-9
 Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 24826/317
 CC: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.124,82

4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	3.124,82 P	998	I.N.S.S.	9,77	325,66 D
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	68,59 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 1 Proventos: 3.333,82 Descontos: 421,85 Informativa: 266,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.911,97
 NF: 1 Base INSS: 3.333,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.333,82 Valor FGTS: 266,70 Base IRRF: 2.818,57
 Licença maternidade: 27/10/2020 a 23/02/2021

Empr.: 2557 ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTI Situação: Trabalhando CPF: 349.944.158-62 PIS: 204.01557.51-5
 Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2018 CTPS/Série: 38223/239
 CC: 101 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 2.848,14

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.848,14 P	998	I.N.S.S.	9,44	288,48 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	36,41 D

ND: 2 Proventos: 3.057,14 Descontos: 324,89 Informativa: 244,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.732,25
 NF: 2 Base INSS: 3.057,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.057,14 Valor FGTS: 244,57 Base IRRF: 2.389,48

Empr.: 2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO Situação: Trabalhando CPF: 424.530.788-95 PIS: 160.13681.40-7
 Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 70061/354
 CC: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	4,41 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,39 P	998	I.N.S.S.	8,04	131,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	45,00	117,71 P				

ND: 0 Proventos: 1.635,00 Descontos: 163,44 Informativa: 130,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.471,56
 NF: 1 Base INSS: 1.630,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.634,61 Valor FGTS: 130,76 Base IRRF: 1.503,18

Empr.: 3792 AMANDA VITORIA ANTONIO Situação: Trabalhando CPF: 401.946.768-46 PIS: 204.89203.31-5
 Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 06/10/2020 CTPS/Série: 55474/0408
 CC: 101 Depto: 125 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	5,25 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,40 P	998	I.N.S.S.	8,09	139,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	28,00	80,21 P				

ND: 0 Proventos: 1.722,02 Descontos: 144,51 Informativa: 137,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.577,51
 NF: 0 Base INSS: 1.716,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.721,62 Valor FGTS: 137,72 Base IRRF: 1.582,36

Empr.: 2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 419.922.078-01 PIS: 160.29518.33-0
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 31957/379
 CC: 101 Depto: 114 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,34	178,66 D
201 AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P				
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	418,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.491,94 Descontos: 178,66 Informativa: 171,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.313,28
 NF: 0 Base INSS: 2.141,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.141,94 Valor FGTS: 171,35 Base IRRF: 1.963,28

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 12/2020

Emissão: 08/01/2021
 Horas: 19:36:12

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR Situação: Trabalhando CPF: 429.952.328-83 PIS: 160.97148.59-4
 Cargo: 234 TEC. SEG. TRABALHO Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 37997/416
 CC: 102 Depto: 106 Filial: 1 Salário: 2.088,66

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.088,66 P	998	I.N.S.S.	8,59	197,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	14,72 D

ND: 0 Proventos: 2.297,66 Descontos: 212,06 Informativa: 183,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.085,60
 NF: 0 Base INSS: 2.297,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.297,66 Valor FGTS: 183,81 Base IRRF: 2.100,32

Empr.: 2729 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN Situação: Trabalhando CPF: 469.217.078-65 PIS: 201.37676.20-9
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 21/02/2019 CTPS/Série: 007163/00440
 CC: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.724,99

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	5,02 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,45 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,37 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 0 Proventos: 1.934,44 Descontos: 190,99 Informativa: 154,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.743,45
 NF: 0 Base INSS: 1.928,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.933,99 Valor FGTS: 154,71 Base IRRF: 1.775,62

Empr.: 2497 ANA LUCIA MARTINS ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 308.723.768-00 PIS: 201.00576.01-4
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 54669/173
 CC: 101 Depto: 125 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.666,48 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	8,79 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	57,46 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,97 P				

ND: 1 Proventos: 1.933,73 Descontos: 194,67 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.739,06
 NF: 1 Base INSS: 1.924,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.585,07
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/12/2020 a 14/12/2020

Empr.: 2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 387.021.298-50 PIS: 207.73334.25-9
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 42029/317
 CC: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.723,94

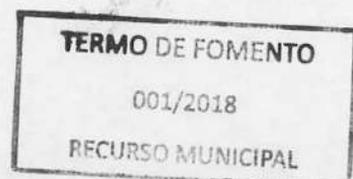
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 1 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
 NF: 1 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.585,07

Empr.: 2620 ANDERSON PIMENTA Situação: Trabalhando CPF: 435.767.788-29 PIS: 160.13720.52-6
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 11/01/2019 CTPS/Série: 037894/00354
 CC: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.724,99

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	998	I.N.S.S.	8,61	198,86 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	0,56 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,06 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,56 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,08	376,32 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,03 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 0 Proventos: 2.310,87 Descontos: 242,11 Informativa: 184,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.068,76
 NF: 0 Base INSS: 2.310,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.310,87 Valor FGTS: 184,86 Base IRRF: 2.111,95



000118

CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 12/2020

Emissão: 08/01/2021
 Horas: 19:36:12

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2502 ANDREA CRISTINA VEJAN Situação: Trabalhando CPF: 269.354.918-35 PIS: 125.02010.19-7
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 49695/173
 CC: 101 Depto: 117 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
ND: 2 Proventos:	1.932,94	Descontos:	185,88	Informativa:	154,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.747,06
NF: 0 Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:	154,63	Base IRRF:	1.395,48

Empr.: 3002 ANGELA DOS SANTOS VICENTE Situação: Trabalhando CPF: 273.557.418-02 PIS: 127.50240.16-8
 Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 03/03/2020 CTPS/Série: 047748/00218
 CC: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR/	0,00	3,93 D			
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,35 P	998	I.N.S.S.	7,97	120,84 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P							
ND: 0 Proventos:	1.517,25	Descontos:	124,77	Informativa:	121,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.392,48
NF: 0 Base INSS:	1.512,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.516,90	Valor FGTS:	121,35	Base IRRF:	1.396,06

Empr.: 2509 BIANCA DE QUEIROZ SILVA Situação: Trabalhando CPF: 391.123.618-28 PIS: 137.50059.93-3
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 39226/355
 CC: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,52	191,69 D			
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	5,33 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,64 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	92,11	317,58 P							
ND: 2 Proventos:	2.255,85	Descontos:	192,33	Informativa:	180,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.063,52
NF: 2 Base INSS:	2.255,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.255,85	Valor FGTS:	180,46	Base IRRF:	1.684,34

Empr.: 3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 464.837.798-28 PIS: 161.13531.50-4
 Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 015580/431
 CC: 101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,68	315,63 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	87,18 D			
ND: 0 Proventos:	3.262,15	Descontos:	402,81	Informativa:	260,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.859,34
NF: 0 Base INSS:	3.262,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.262,15	Valor FGTS:	260,97	Base IRRF:	2.946,52

Empr.: 3026 CAMILA RAFAELA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 383.261.498-29 PIS: 167.53160.28-1
 Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 07/04/2020 CTPS/Série: 71969/00324
 CC: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.124,82

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR/	0,00	2,48 D			
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,30 P	998	I.N.S.S.	9,77	325,66 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,42 D			
ND: 0 Proventos:	3.334,12	Descontos:	424,56	Informativa:	266,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.909,56
NF: 0 Base INSS:	3.331,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.333,82	Valor FGTS:	266,70	Base IRRF:	3.008,16

Empr.: 2995 CAROLINE APARECIDA VISMARA Situação: Trabalhando CPF: 360.766.508-77 PIS: 209.79642.24-2
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 27/02/2020 CTPS/Série: 014727/0294
 CC: 101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P							
ND: 3 Proventos:	1.932,94	Descontos:	158,28	Informativa:	154,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.774,66
NF: 3 Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:	154,63	Base IRRF:	1.205,89

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 12/2020

Emissão: 08/01/2021
 Horas: 19:36:12

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2622 DAIANE DELGADO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 488.246.648-14 PIS: 268.08230.29-1
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 22/01/2019 CTPS/Série: 005285/00442
 CC: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.724,99

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	998	I.N.S.S.	8,50	190,56 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	7,35 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,02	307,12 P				

ND: 1 Proventos: 2.248,46 Descontos: 191,44 Informativa: 179,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.057,02
 NF: 0 Base INSS: 2.248,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.248,46 Valor FGTS: 179,86 Base IRRF: 1.867,43

Empr.: 3793 DANIELA CRISTINA ANICEZIO Situação: Trabalhando CPF: 326.243.918-51 PIS: 129.56442.18-1
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 028848/0173
 CC: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 1 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
 NF: 1 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.585,07

Empr.: 3831 DANIELE MAIA NORBERTO Situação: Trabalhando CPF: 410.985.348-67 PIS: 161.52988.19-6
 Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2020 CTPS/Série: 088488/00435
 CC: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.432,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,11 P	998	I.N.S.S.	8,04	132,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.641,11 Descontos: 132,01 Informativa: 131,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.509,10
 NF: 0 Base INSS: 1.641,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,11 Valor FGTS: 131,28 Base IRRF: 1.509,10

Empr.: 3005 DANIELE VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 338.913.258-94 PIS: 201.44475.94-9
 Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 04/03/2020 CTPS/Série: 049443/00269
 CC: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.432,41

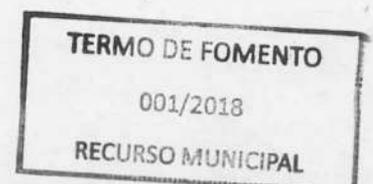
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,17	153,50 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	5,36 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,48 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	83,24	238,47 P				

ND: 3 Proventos: 1.885,24 Descontos: 153,98 Informativa: 150,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.731,26
 NF: 3 Base INSS: 1.885,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.885,24 Valor FGTS: 150,81 Base IRRF: 1.162,49

Empr.: 3841 DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 504.717.568-57 PIS: 201.37664.27-8
 Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 08/12/2020 CTPS/Série: 05286/0442
 CC: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.002,72 P	998	I.N.S.S.	7,65	88,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,23 P				

ND: 0 Proventos: 1.162,95 Descontos: 88,98 Informativa: 93,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.073,97
 NF: 0 Base INSS: 1.162,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.162,95 Valor FGTS: 93,03 Base IRRF: 1.073,97



CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 12/2020

Emissão: 08/01/2021
 Horas: 19:36:12

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2562 DENISE BOTELHO ANDRIETTA Situação: Trabalhando CPF: 291.554.378-00 PIS: 206.12556.35-7
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 4649/269
 CC: 101 Depto: 117 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,56	194,69 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	17,65 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,37	342,62 P				

ND: 1 Proventos: 2.293,21 Descontos: 223,88 Informativa: 183,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.069,33
 NF: 1 Base INSS: 2.293,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.293,21 Valor FGTS: 183,45 Base IRRF: 1.907,34

Empr.: 2520 DONIZETI ALMEIDA PRADO Situação: Trabalhando CPF: 799.277.508-20 PIS: 106.71571.79-3
 Cargo: 688 MOTORISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 68312/436
 CC: 101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.404,29

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.404,29 P	998	I.N.S.S.	8,14	148,62 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	421,29 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 0 Proventos: 1.825,58 Descontos: 176,22 Informativa: 146,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.649,36
 NF: 0 Base INSS: 1.825,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.825,58 Valor FGTS: 146,04 Base IRRF: 1.676,96

Empr.: 2833 DOUGLAS LOPES Situação: Trabalhando CPF: 405.421.878-41 PIS: 160.05003.46-2
 Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 21/08/2019 CTPS/Série: 26495/0324
 CC: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,04	132,04 D
15 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.641,41 Descontos: 132,04 Informativa: 131,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.509,37
 NF: 0 Base INSS: 1.641,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,41 Valor FGTS: 131,31 Base IRRF: 1.509,37

Empr.: 3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 344.109.528-62 PIS: 128.33398.18-4
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 20/07/2020 CTPS/Série: 122/317
 CC: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA	0,00	0,23 D
8135 INSS DIF 13o DESC A MAIOR	0,00	0,02 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.932,96 Descontos: 158,51 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,45
 NF: 0 Base INSS: 1.932,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.774,66

Empr.: 2524 EDSON DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 084.336.768-73 PIS: 120.66074.38-3
 Cargo: 17 ASSIST. ADMINISTR. Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 42698/26
 CC: 102 Depto: 103 Filial: 1 Salário: 1.995,81

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.995,81 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA	0,00	0,05 D
			998	I.N.S.S.	8,21	163,94 D

ND: 0 Proventos: 1.995,81 Descontos: 163,99 Informativa: 159,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.831,82
 NF: 0 Base INSS: 1.995,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.995,81 Valor FGTS: 159,66 Base IRRF: 1.831,87

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 12/2020

Emissão: 08/01/2021
 Horas: 19:36:12

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2669 ELAINE CRISTINA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 314.259.148-61 PIS: 127.45608.15-2
 Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2019 CTPS/Série: 47692/00173
 CC: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.124,82

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	31,94 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	4,47 P	998	I.N.S.S.	9,99	351,21 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	119,97 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	29,20	182,49 P				

ND: 0 Proventos: 3.520,78 Descontos: 503,12 Informativa: 281,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.017,66
 NF: 0 Base INSS: 3.484,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.516,31 Valor FGTS: 281,30 Base IRRF: 3.165,10

Empr.: 2706 ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 106.567.148-24 PIS: 209.89105.02-9
 Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 32103/64
 CC: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	7,93	116,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 1 Proventos: 1.467,11 Descontos: 116,35 Informativa: 117,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.350,76
 NF: 1 Base INSS: 1.467,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.467,11 Valor FGTS: 117,36 Base IRRF: 1.161,17

Empr.: 2526 ELIANA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 298.964.048-79 PIS: 125.83556.17-9
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 8076/110
 CC: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	2,65 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,32 P	998	I.N.S.S.	8,56	194,69 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	13,26 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,36	342,58 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 0 Proventos: 2.275,84 Descontos: 238,20 Informativa: 182,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.037,64
 NF: 0 Base INSS: 2.272,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.275,52 Valor FGTS: 182,04 Base IRRF: 2.080,83

Empr.: 2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ Situação: Trabalhando CPF: 170.298.898-86 PIS: 124.14640.38-5
 Cargo: 518 AUX. ADM.FARMACIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 93489/119
 CC: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.562,75

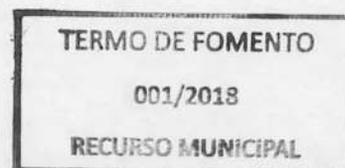
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.562,75 P	998	I.N.S.S.	8,19	159,24 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	11,48 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	55,00	171,90 P				

ND: 0 Proventos: 1.955,13 Descontos: 187,87 Informativa: 156,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.767,26
 NF: 0 Base INSS: 1.955,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.955,13 Valor FGTS: 156,40 Base IRRF: 1.794,86

Empr.: 2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 310.738.278-79 PIS: 209.48801.31-4
 Cargo: 164 AUX FATURAMENTO Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 91419/173
 CC: 101 Depto: 104 Filial: 1 Salário: 1.768,91

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.768,91 P	998	I.N.S.S.	8,11	143,52 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 2 Proventos: 1.768,91 Descontos: 171,12 Informativa: 141,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.597,79
 NF: 2 Base INSS: 1.768,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.768,91 Valor FGTS: 141,51 Base IRRF: 1.246,21



CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 12/2020

Emissão: 08/01/2021
 Horas: 19:36:12

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2565 FABIANE FRANCA FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 319.857.908-23 PIS: 129.75179.15-6
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2018 CTPS/Série: 74702/354
 CC: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,56	195,02 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	0,28 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	13,45 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,17	345,37 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 0 Proventos: 2.278,59 Descontos: 236,10 Informativa: 182,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.042,49
 NF: 0 Base INSS: 2.278,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.278,59 Valor FGTS: 182,28 Base IRRF: 2.083,54

Empr.: 2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES Situação: Trabalhando CPF: 353.266.558-10 PIS: 161.17659.88-2
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/12/2019 CTPS/Série: 089505/00269
 CC: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR/	0,00	15,52 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	1,86 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 2 Proventos: 1.934,80 Descontos: 173,80 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.761,00
 NF: 2 Base INSS: 1.917,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.395,48

Empr.: 2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMAI Situação: Trabalhando CPF: 287.449.418-62 PIS: 127.10197.14-8
 Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 62917/221
 CC: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,97	120,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 0 Proventos: 1.516,90 Descontos: 148,44 Informativa: 121,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.368,46
 NF: 0 Base INSS: 1.516,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.516,90 Valor FGTS: 121,35 Base IRRF: 1.396,06

Empr.: 3740 GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI Situação: Trabalhando CPF: 432.819.538-75 PIS: 134.40624.47-0
 Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 10/09/2020 CTPS/Série: 044903/00354
 CC: 101 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.124,82

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	998	I.N.S.S.	9,77	325,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,42 D

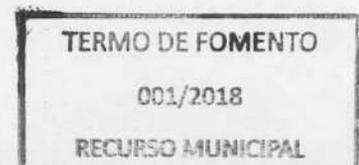
ND: 0 Proventos: 3.333,82 Descontos: 422,08 Informativa: 266,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.911,74
 NF: 0 Base INSS: 3.333,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.333,82 Valor FGTS: 266,70 Base IRRF: 3.008,16

Empr.: 3761 GILBERTO ALVES NUNES Situação: Trabalhando CPF: 180.901.718-18 PIS: 124.59546.93-0
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/10/2020 CTPS/Série: 30885/149
 CC: 101 Depto: 115 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.666,48 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	57,46 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,97 P				

ND: 2 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
 NF: 2 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.395,48

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/12/2020 a 14/12/2020



000123

CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 12/2020

Emissão: 08/01/2021
 Horas: 19:36:12

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2541 GILMAR DE MATOS GOMES Situação: Trabalhando CPF: 366.381.118-25 PIS: 128.04691.16-2
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 76286/269
 CC: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,55	193,92 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	13,18 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	12,84 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,52	336,24 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,87 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 0 Proventos: 2.282,36 Descontos: 236,81 Informativa: 182,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.045,55
 NF: 0 Base INSS: 2.282,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.282,36 Valor FGTS: 182,58 Base IRRF: 2.086,86

Empr.: 2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 158.145.328-07 PIS: 124.65058.86-1
 Cargo: 283 PSICOLOGA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 9512/149
 CC: 101 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 2.917,95

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.917,95 P	998	I.N.S.S.	9,49	296,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	69,71 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 0 Proventos: 3.126,95 Descontos: 394,17 Informativa: 250,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.732,78
 NF: 0 Base INSS: 3.126,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.126,95 Valor FGTS: 250,15 Base IRRF: 2.830,09

Empr.: 2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI Situação: Trabalhando CPF: 406.503.098-63 PIS: 200.77855.91-9
 Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 64293/417
 CC: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 2.549,03

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.549,03 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HORA	0,00	10,27 D
8135 INSS DIF 13o DESC A MAIOR	0,00	1,44 P	998	I.N.S.S.	9,55	303,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	75,65 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,35	414,73 P				

ND: 0 Proventos: 3.174,20 Descontos: 389,04 Informativa: 253,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.785,16
 NF: 0 Base INSS: 3.162,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.172,76 Valor FGTS: 253,82 Base IRRF: 2.869,64

Empr.: 3723 JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ Situação: Trabalhando CPF: 321.629.648-21 PIS: 206.40116.71-4
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/09/2020 CTPS/Série: 091708/00218
 CC: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.551,55 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	172,39 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,10 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,90 P				

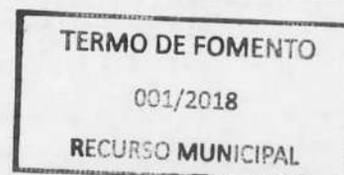
ND: 2 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
 NF: 2 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.395,48

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/12/2020 a 20/12/2020

Empr.: 3015 JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 471.969.618-03 PIS: 162.18663.78-8
 Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 17/03/2020 CTPS/Série: 039037/00410
 CC: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,04	132,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.641,41 Descontos: 132,04 Informativa: 131,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.509,37
 NF: 0 Base INSS: 1.641,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,41 Valor FGTS: 131,31 Base IRRF: 1.509,37



CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 12/2020

Emissão: 08/01/2021
 Horas: 19:36:12

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2632 JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FE Situação: Trabalhando CPF: 303.154.708-01 PIS: 200.81824.65-8
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 35678/269
 CC: 101 Depto: 117 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
 NF: 0 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.774,66

Empr.: 2553 JESSICA ALVES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 411.114.888-35 PIS: 204.89207.44-2
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1541/354
 CC: 101 Depto: 114 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,36	179,90 D
201 AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,09 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	0,73 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,05 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	418,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	3,00	10,34 P				

ND: 1 Proventos: 2.503,01 Descontos: 207,64 Informativa: 172,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.295,37
 NF: 1 Base INSS: 2.153,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.153,01 Valor FGTS: 172,23 Base IRRF: 1.783,43

Empr.: 3735 JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 389.463.568-12 PIS: 129.09472.17-7
 Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 09/09/2020 CTPS/Série: 068715/317
 CC: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,97	120,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 2 Proventos: 1.516,90 Descontos: 120,84 Informativa: 121,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.396,06
 NF: 2 Base INSS: 1.516,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.516,90 Valor FGTS: 121,35 Base IRRF: 1.016,88

Empr.: 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 418.270.768-01 PIS: 162.66723.47-7
 Cargo: 524 ASSIST. ALMOXARIFADO Vínculo: Celetista Adm: 24/07/2019 CTPS/Série: 017530/00354
 CC: 102 Depto: 102 Filial: 1 Salário: 1.398,03

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,03 P	998	I.N.S.S.	8,02	128,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.607,03 Descontos: 128,95 Informativa: 128,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.478,08
 NF: 0 Base INSS: 1.607,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.607,03 Valor FGTS: 128,56 Base IRRF: 1.478,08

Empr.: 3830 JOSE QUERGINALDO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 265.597.918-40 PIS: 127.00595.16-7
 Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2020 CTPS/Série: 0094071/00175
 CC: 101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.258,11

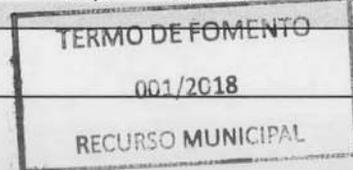
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	7,93	116,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 2 Proventos: 1.467,11 Descontos: 116,35 Informativa: 117,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.350,76
 NF: 2 Base INSS: 1.467,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.467,11 Valor FGTS: 117,36 Base IRRF: 971,58

Empr.: 2685 JOSEMARIA GOMES DA SILVA VILAS BOAS Situação: Trabalhando CPF: 340.123.428-51 PIS: 127.33339.17-8
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 31/01/2019 CTPS/Série: 018420/00269
 CC: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR/	0,00	18,28 D
8135 INSS DIF 13o DESC A MAIOR	0,00	2,20 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 2 Proventos: 1.935,14 Descontos: 204,16 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.730,98
 NF: 0 Base INSS: 1.914,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.395,48



CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 12/2020

Emissão: 08/01/2021
 Horas: 19:36:12

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2556 JUAN CARLOS DOS SANTOS Situação: Demitido CPF: 458.373.188-44 PIS: 200.81821.79-9
 Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 70747/445
 CC: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.307,90

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	120,00	784,74 P	9392	DESCONTO DIF MEDIA HORA 13o RE	0,00	10,59 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.307,90 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.307,90 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	108,99 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.889,72 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	547,95 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	126,95 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	17,42 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVID	30,00	209,00 D
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	126,95 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,83	105,14 D
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	53,51 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	42,14 P				
224 BANCO DE HORAS	38,00	432,32 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	125,40 P				

ND: 0 Proventos: 3.702,81 Descontos: 3.702,81 Informativa: 107,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
 NF: 0 Base INSS: 1.342,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.342,46 Valor FGTS: 107,39 Base IRRF: 1.237,32
 DEMITIDO EM 18/12/2020 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Empr.: 2623 LAERTE FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 250.077.578-02 PIS: 122.13633.01-2
 Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 22/01/2019 CTPS/Série: 55648/00053
 CC: 101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	7,93	116,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 1 Proventos: 1.467,11 Descontos: 116,35 Informativa: 117,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.350,76
 NF: 0 Base INSS: 1.467,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.467,11 Valor FGTS: 117,36 Base IRRF: 1.161,17

Empr.: 3724 LAISA ALESSANDRA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 476.151.218-09 PIS: 163.87113.64-5
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2020 CTPS/Série: 14352/433
 CC: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.551,55 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	172,39 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,10 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,90 P				

ND: 0 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
 NF: 0 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.774,66
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/12/2020 a 12/12/2020

Empr.: 2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO Situação: Trabalhando CPF: 470.757.938-88 PIS: 164.10683.31-7
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 17/10/2019 CTPS/Série: 006231/00433
 CC: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
 NF: 0 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.774,66

Empr.: 2988 LAYS LOHYNE PEDROSO Situação: Trabalhando CPF: 443.311.898-21 PIS: 142.67671.04-0
 Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2020 CTPS/Série: 039025/00410
 CC: 101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	7,59 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,69 P	998	I.N.S.S.	8,04	132,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.642,10 Descontos: 139,63 Informativa: 131,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.502,47
 NF: 0 Base INSS: 1.633,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,41 Valor FGTS: 131,31 Base IRRF: 1.509,37

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 12/2020

Emissão: 08/01/2021
Horas: 19:36:12

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2847 LETICIA CUNHA DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 450.580.978-18 PIS: 201.37664.68-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 18/10/2019 CTPS/Série: 081811/00412
CC: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		8,19	158,28 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P							
ND: 0 Proventos:	1.932,94	Descontos:	158,28	Informativa:	154,63	Informativa Dedutora:	0 Líquido:	1.774,66	
NF: 0 Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:	154,63	Base IRRF:	1.774,66

Empr.: 3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 336.065.888-44 PIS: 203.17720.34-6
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 02/03/2020 CTPS/Série: 086071/0269
CC: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.124,82

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORV		0,00	5,74 D		
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,81 P	998	I.N.S.S.		10,45	415,85 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	151,09 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,08	644,21 P							
ND: 1 Proventos:	3.978,84	Descontos:	572,68	Informativa:	318,24	Informativa Dedutora:	0 Líquido:	3.406,16	
NF: 1 Base INSS:	3.972,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.978,03	Valor FGTS:	318,24	Base IRRF:	3.372,59

Empr.: 3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT Situação: Trabalhando CPF: 461.491.318-07 PIS: 164.88572.68-8
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2020 CTPS/Série: 022546/00406
CC: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		8,19	158,28 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P							
ND: 0 Proventos:	1.932,94	Descontos:	158,28	Informativa:	154,63	Informativa Dedutora:	0 Líquido:	1.774,66	
NF: 0 Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:	154,63	Base IRRF:	1.774,66

Empr.: 2675 LUCIA GASPARINI SACCA Situação: Trabalhando CPF: 297.579.828-81 PIS: 125.44895.80-4
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 07/01/2019 CTPS/Série: 89616/00173
CC: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		8,40	182,69 D		
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	19,25 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	1,74 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	70,37	242,63 P							
ND: 1 Proventos:	2.194,82	Descontos:	184,43	Informativa:	175,58	Informativa Dedutora:	0 Líquido:	2.010,39	
NF: 0 Base INSS:	2.194,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.194,82	Valor FGTS:	175,58	Base IRRF:	1.820,80

Empr.: 2842 LUCILENE CATIA MUNHOZ Situação: Trabalhando CPF: 283.161.818-51 PIS: 190.19869.31-3
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 02/10/2019 CTPS/Série: 019063/00221
CC: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.		7,97	120,84 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P							
ND: 2 Proventos:	1.516,90	Descontos:	120,84	Informativa:	121,35	Informativa Dedutora:	0 Líquido:	1.396,06	
NF: 2 Base INSS:	1.516,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.516,90	Valor FGTS:	121,35	Base IRRF:	1.016,88

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 12/2020

Emissão: 08/01/2021
 Horas: 19:36:12

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA Situação: Trabalhando CPF: 366.406.858-09 PIS: 201.06006.33-3
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/04/2019 CTPS/Série: 089535/00269
 CC: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,56	194,76 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	10,28 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,55	343,24 P				

ND: 2 Proventos: 2.286,46 Descontos: 195,99 Informativa: 182,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.090,47
 NF: 2 Base INSS: 2.286,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.286,46 Valor FGTS: 182,91 Base IRRF: 1.711,29

Empr.: 2649 LUIZ DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 015.191.048-04 PIS: 108.53411.24-4
 Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 10916/607
 CC: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,17	155,14 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	9,19 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,59	256,66 P				

ND: 0 Proventos: 1.907,26 Descontos: 183,57 Informativa: 152,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.723,69
 NF: 0 Base INSS: 1.907,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.907,26 Valor FGTS: 152,57 Base IRRF: 1.751,29

Empr.: 3828 LUIZ HENRIQUE BENEVIDES Situação: Trabalhando CPF: 345.833.578-18 PIS: 201.67059.73-9
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 26/11/2020 CTPS/Série: 081121/00317
 CC: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 1 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
 NF: 1 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.585,07

Empr.: 2569 MARIA APARECIDA STANQUINI Situação: Trabalhando CPF: 096.363.488-71 PIS: 122.35422.76-6
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 75651/53
 CC: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.321,69 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR/	0,00	19,06 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	402,25 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	2,29 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,23 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	48,77 P				

ND: 0 Proventos: 1.935,23 Descontos: 204,94 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.730,29
 NF: 0 Base INSS: 1.913,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.774,66

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/12/2020 a 12/12/2020

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/12/2020 a 21/12/2020

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/12/2020 a 23/12/2020

Empr.: 2831 MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 410.162.078-40 PIS: 153.57606.23-8
 Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 21/08/2019 CTPS/Série: 014381/00433
 CC: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,68	315,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	87,18 D

ND: 0 Proventos: 3.262,15 Descontos: 402,81 Informativa: 260,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.859,34
 NF: 0 Base INSS: 3.262,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.262,15 Valor FGTS: 260,97 Base IRRF: 2.946,52

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 12/2020

Emissão: 08/01/2021
 Horas: 19:36:12

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 430.433.698-31 PIS: 201.67050.41-3
 Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 97637/381
 CC: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 2.549,03

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.549,03 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,16 D
201 AD FUNÇÃO	500,00	500,00 P	998	I.N.S.S.	9,16	252,59 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,02 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	45,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 3.258,05 Descontos: 297,86 Informativa: 220,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.960,19
 NF: 0 Base INSS: 2.757,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.758,03 Valor FGTS: 220,64 Base IRRF: 2.505,44

Empr.: 2577 MARILDE INES GUARNIERI Situação: Trabalhando CPF: 017.813.009-50 PIS: 126.51163.17-3
 Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 51009/16
 CC: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,68	315,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	87,18 D

ND: 0 Proventos: 3.262,15 Descontos: 402,81 Informativa: 260,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.859,34
 NF: 0 Base INSS: 3.262,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.262,15 Valor FGTS: 260,97 Base IRRF: 2.946,52

Empr.: 2579 MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 086.369.308-39 PIS: 122.37140.54-7
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 79369/66
 CC: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,50	190,56 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	10,77 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,29 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	10,99 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,38	308,17 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,71 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 0 Proventos: 2.251,88 Descontos: 231,15 Informativa: 180,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.020,73
 NF: 0 Base INSS: 2.251,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.251,88 Valor FGTS: 180,14 Base IRRF: 2.060,03

Empr.: 2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 355.513.258-06 PIS: 128.21411.18-0
 Cargo: 958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMACÃO Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 80320/269
 CC: 102 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 2.627,35

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.627,35 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,99 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,12 P	998	I.N.S.S.	9,02	236,91 D
			856	IRRF EMPREGADOR	7,50	22,26 D

ND: 1 Proventos: 2.627,47 Descontos: 260,16 Informativa: 210,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.367,31
 NF: 1 Base INSS: 2.626,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.627,35 Valor FGTS: 210,18 Base IRRF: 2.200,85

Empr.: 2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 448.310.758-50 PIS: 204.85792.92-8
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 19/01/2019 CTPS/Série: 013039/00388
 CC: 101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
 NF: 0 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.774,66

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 12/2020

Emissão: 08/01/2021
 Horas: 19:36:12

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2980 MATHEUS BARBOSA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 384.796.388-00 PIS: 203.57091.26-9
 Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 13/01/2020 CTPS/Série: 013294/00454
 CC: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.432,41 P 998 I.N.S.S. 8,04 132,04 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 209,00 P

ND: 0 Proventos: 1.641,41 Descontos: 132,04 Informativa: 131,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.509,37
 NF: 0 Base INSS: 1.641,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,41 Valor FGTS: 131,31 Base IRRF: 1.509,37

Empr.: 3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO Situação: Trabalhando CPF: 472.439.828-08 PIS: 212.89809.58-7
 Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 17/08/2020 CTPS/Série: 021400/00419
 CC: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.307,90 P 998 I.N.S.S. 7,97 120,84 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 209,00 P

ND: 0 Proventos: 1.516,90 Descontos: 120,84 Informativa: 121,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.396,06
 NF: 0 Base INSS: 1.516,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.516,90 Valor FGTS: 121,35 Base IRRF: 1.396,06

Empr.: 2505 MELISSA MANARESI BASSO Situação: Trabalhando CPF: 257.269.668-13 PIS: 126.90847.16-9
 Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 4709/261
 CC: 101 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.124,82

1 HORAS NORMAIS 200,00 3.124,82 P 998 I.N.S.S. 10,54 429,34 D
 8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o 0,00 26,19 P 8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO 0,00 3,67 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 209,00 P 856 IRRF EMPREGADOR 15,00 191,95 D
 202 ADICIONAL NOTURNO 40% 118,49 740,52 P 8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO 15,00 3,38 D

ND: 0 Proventos: 4.100,53 Descontos: 628,34 Informativa: 328,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.472,19
 NF: 0 Base INSS: 4.100,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.100,53 Valor FGTS: 328,03 Base IRRF: 3.667,52

Empr.: 2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS Situação: Trabalhando CPF: 157.906.628-38 PIS: 123.32393.79-1
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 15/08/2019 CTPS/Série: 15921/00103
 CC: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.723,94 P 998 I.N.S.S. 8,61 198,85 D
 8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o 0,00 5,12 P 8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO 0,00 0,61 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 209,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 15,55 D
 202 ADICIONAL NOTURNO 40% 109,42 377,27 P 8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO 7,50 0,34 D
 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D

ND: 0 Proventos: 2.315,33 Descontos: 242,95 Informativa: 185,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.072,38
 NF: 0 Base INSS: 2.315,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.315,33 Valor FGTS: 185,21 Base IRRF: 2.115,87

Empr.: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 339.603.248-98 PIS: 190.21706.34-5
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 33039/269
 CC: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.723,94 P 8205 DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR/ 0,00 0,94 D
 8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR 0,00 0,08 P 998 I.N.S.S. 8,19 158,28 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 209,00 P

ND: 2 Proventos: 1.933,02 Descontos: 159,22 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.773,80
 NF: 1 Base INSS: 1.932,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.395,48

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 12/2020

Emissão: 08/01/2021
Horas: 19:36:12

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2986 PEDRO MANTUANI Situação: Trabalhando CPF: 043.502.408-61 PIS: 108.21258.82-3
Cargo: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO Vínculo: Celetista Adm: 17/01/2020 CTPS/Série: 052680/466
CC: 101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,06 D
201 AD FUNÇÃO	450,00	450,00 P	998	I.N.S.S.	8,04	132,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.091,41 Descontos: 132,10 Informativa: 131,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.959,31
NF: 0 Base INSS: 1.641,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,41 Valor FGTS: 131,31 Base IRRF: 1.509,37

Empr.: 2589 PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS S Situação: Demitido CPF: 316.618.568-29 PIS: 128.00727.18-9
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 40834/269
CC: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.307,90

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	53,33	348,77 P	8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS	653,95	653,95 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	11,00	1.198,91 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	104,50	104,50 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	11,00	191,58 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.374,38 D
803 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	108,99 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	61,05 D
8154 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	17,42 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,97	120,84 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.307,90 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	505,63 P				
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	108,99 P				
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	209,00 P				
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	42,14 P				
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	17,42 P				
22 AVISO PREVIO	36,00	1.569,48 P				
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	36,00	250,80 P				
224 BANCO DE HORAS	36,00	409,56 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	55,73 P				

ND: 1 Proventos: 6.342,32 Descontos: 6.342,32 Informativa: 1522,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 1 Base INSS: 2.330,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.392,79 Valor FGTS: 1.522,53 Base IRRF: 1.959,48
DEMITIDO EM 08/12/2020 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 2590 PRISCILA DIAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 400.940.688-79 PIS: 204.89213.42-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 63336/317
CC: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	1,12 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,13 P	998	I.N.S.S.	8,54	193,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	12,40 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,58	329,55 P				

ND: 0 Proventos: 2.262,62 Descontos: 206,64 Informativa: 180,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.055,98
NF: 0 Base INSS: 2.261,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.262,49 Valor FGTS: 180,99 Base IRRF: 2.069,37

Empr.: 3020 PRISCILA MENOSSI DA SILVA AUNHON Situação: Trabalhando CPF: 384.149.948-14 PIS: 204.89212.77-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/04/2020 CTPS/Série: 076495/00317
CC: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,65	202,22 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	1,67 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,41 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,58	405,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.340,01 Descontos: 219,78 Informativa: 187,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.120,23
NF: 0 Base INSS: 2.340,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.340,01 Valor FGTS: 187,19 Base IRRF: 2.137,64

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 12/2020

Emissão: 08/01/2021
Horas: 19:36:12

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2873 RAFAELA CRISTINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 381.127.748-03 PIS: 200.81853.97-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2019 CTPS/Série: 081109/317
CC: 101 Depto: 125 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.494,08 P	998	I.N.S.S.	8,39	181,83 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	229,86 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,52 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	16,94 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	181,13 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	27,87 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	68,29	235,46 P				

ND: 1 Proventos: 2.185,34 Descontos: 183,35 Informativa: 174,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.001,99
NF: 1 Base INSS: 2.185,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.185,34 Valor FGTS: 174,82 Base IRRF: 1.812,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/12/2020 a 06/12/2020

Empr.: 2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 269.084.118-50 PIS: 125.82574.15-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 68553/53
CC: 101 Depto: 125 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,56	194,76 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	0,30 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,55	343,24 P				

ND: 1 Proventos: 2.276,48 Descontos: 222,40 Informativa: 182,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.054,08
NF: 1 Base INSS: 2.276,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.276,48 Valor FGTS: 182,11 Base IRRF: 1.892,09

Empr.: 2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 317.786.488-86 PIS: 127.57155.17-4
Cargo: 462 SUPERV. FATURAMENTO Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 13031/269
CC: 101 Depto: 104 Filial: 1 Salário: 2.267,35

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.267,35 P	998	I.N.S.S.	8,54	193,71 D
-----------------	--------	------------	-----	----------	------	----------

ND: 1 Proventos: 2.267,35 Descontos: 193,71 Informativa: 181,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.073,64
NF: 1 Base INSS: 2.267,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.267,35 Valor FGTS: 181,38 Base IRRF: 1.884,05

Empr.: 3899 STEFFANE DIAS BENEGA Situação: Trabalhando CPF: 412.141.928-66 PIS: 129.11965.18-5
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 17/12/2020 CTPS/Série: 031859/00317
CC: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	93,33	804,51 P	998	I.N.S.S.	7,50	67,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	97,53 P				

ND: 3 Proventos: 902,04 Descontos: 67,65 Informativa: 72,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,39
NF: 3 Base INSS: 902,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 902,04 Valor FGTS: 72,16 Base IRRF: 265,62

Empr.: 2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 460.181.198-89 PIS: 165.73047.40-1
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 02/03/2020 CTPS/Série: 056133/00435
CC: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,04	132,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.641,41 Descontos: 132,04 Informativa: 131,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.509,37
NF: 0 Base INSS: 1.641,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,41 Valor FGTS: 131,31 Base IRRF: 1.509,37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 12/2020

Emissão: 08/01/2021
 Horas: 19:36:12

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES Situação: Trabalhando CPF: 428.211.358-82 PIS: 165.42183.04-4
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1473/408
 CC: 101 Depto: 117 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	7,34 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,66 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.933,60 Descontos: 165,62 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.767,98
 NF: 0 Base INSS: 1.925,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.774,66

Empr.: 2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO Situação: Trabalhando CPF: 338.359.298-79 PIS: 128.20323.15-6
 Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 86245/269
 CC: 101 Depto: 124 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	1,41 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,20 P	998	I.N.S.S.	9,68	315,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	63,97 D

ND: 1 Proventos: 3.262,35 Descontos: 381,01 Informativa: 260,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.881,34
 NF: 1 Base INSS: 3.260,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.262,15 Valor FGTS: 260,97 Base IRRF: 2.756,93

Empr.: 3796 THIAGO GRANDINI RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 424.100.658-21 PIS: 212.93395.71-6
 Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 087233/354
 CC: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,19	157,57 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	0,96 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	283,62 P				

ND: 0 Proventos: 1.925,99 Descontos: 157,65 Informativa: 154,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.768,34
 NF: 0 Base INSS: 1.925,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.925,99 Valor FGTS: 154,07 Base IRRF: 1.768,34

Empr.: 2770 VALDEMIR CASAVECHI Situação: Trabalhando CPF: 063.646.548-94 PIS: 121.51375.86-4
 Cargo: 282 COORD. FINANCEIRO Vínculo: Celetista Adm: 03/05/2019 CTPS/Série: 81239/607
 CC: 102 Depto: 103 Filial: 1 Salário: 6.149,55

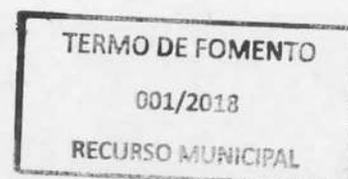
1 HORAS NORMAIS	106,67	3.279,76 P	998	I.N.S.S.	11,60	713,08 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	93,33	2.869,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	625,67 D

ND: 0 Proventos: 6.149,55 Descontos: 1.338,75 Informativa: 491,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.810,80
 NF: 0 Base INSS: 6.101,06 Excedente INSS: 48,49 Base FGTS: 6.149,55 Valor FGTS: 491,96 Base IRRF: 5.436,47
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/12/2020 a 30/12/2020

Empr.: 2607 VERIDIANE GIROTTO Situação: Trabalhando CPF: 226.186.558-93 PIS: 129.43928.15-3
 Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 19/12/2018 CTPS/Série: 35459/354
 CC: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	3,93 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,55 P	998	I.N.S.S.	9,83	332,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	73,96 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	19,32	117,97 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 1 Proventos: 3.380,67 Descontos: 437,64 Informativa: 270,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.943,03
 NF: 1 Base INSS: 3.376,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.380,12 Valor FGTS: 270,40 Base IRRF: 2.858,38



CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 12/2020

Emissão: 08/01/2021
Horas: 19:36:12

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3655 VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDI Situação: Trabalhando CPF: 251.214.448-85 PIS: 126.07905.17-8
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) Vínculo: Celetista Adm: 21/07/2020 CTPS/Série: 56839/173
CC: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 2.549,02

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.549,02 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	7,34 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,66 P	998	I.N.S.S.	9,69	317,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	50,54 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	101,30	516,43 P				

ND: 2 Proventos: 3.275,11 Descontos: 375,23 Informativa: 261,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.899,88
NF: 2 Base INSS: 3.267,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.274,45 Valor FGTS: 261,95 Base IRRF: 2.577,92

Empr.: 2624 WALTER OLIVEIRA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 269.562.978-84 PIS: 203.24642.92-4
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 55095/173
CC: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,12	144,00 D
8161 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	6,10 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	98,41	257,42 P				

ND: 0 Proventos: 1.780,42 Descontos: 144,55 Informativa: 142,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.635,87
NF: 0 Base INSS: 1.780,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.780,42 Valor FGTS: 142,42 Base IRRF: 1.635,87

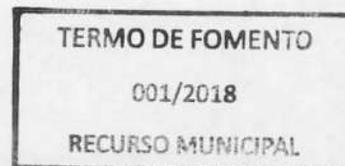
Empr.: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES Situação: Trabalhando CPF: 315.679.078-81 PIS: 130.46161.93-9
Cargo: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 26648/252
CC: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,12	144,00 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	3,30 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,29 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	98,41	257,42 P				

ND: 2 Proventos: 1.777,62 Descontos: 144,29 Informativa: 142,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.633,33
NF: 2 Base INSS: 1.777,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.777,62 Valor FGTS: 142,20 Base IRRF: 1.254,15

Totais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Liquido
101 AHBB - HSL DIRETO	201.161,57	29.020,55	172.141,02
102 AHBB - HSL INDIRETO	14.677,52	2.103,91	12.573,61
Total:	215.839,09	31.124,46	184.714,63

Total Geral Proventos: 215.839,09 Total Geral Descontos: 31.124,46
Líquido Geral: 184.714,63



CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 12/2020

Emissão: 08/01/2021
 Horas: 19:36:12

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

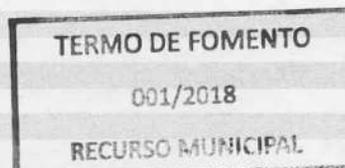
1 HORAS NORMAIS	17.626,65	166.851,40 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.307,90 D
4 SALARIO MATERNIDADE	400,00	4.848,76 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.264,10 D
16 INSALUBRIDADE 20%	1.680,00	17.026,51 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	717,60	717,60 D
17 INSALUBRIDADE 40%	80,00	836,00 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	15,33	166,19 D
22 AVISO PREVIO	36,00	1.569,48 P	856 IRRF EMPREGADOR	172,50	877,09 D
28 FERIAS VENCIDAS	2,00	2.615,80 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,97	120,84 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	108,99 P	998 I.N.S.S.	785,96	17.914,10 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	66,66	1.053,58 P	999 IMPOSTO DE RENDA	162,50	1.450,17 D
201 AD FUNÇÃO	1.650,00	1.650,00 P	8149 MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	126,95 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	2.578,75	9.553,23 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVID	30,00	209,00 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	421,29 P	8205 DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR	0,00	177,72 D
224 BANCO DE HORAS	74,00	841,88 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	18,38 D
803 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	108,99 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	52,50	5,38 D
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	108,99 P	8566 ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCI	653,95	653,95 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	17,42 P	8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	104,50	104,50 D
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	126,95 P	9392 DESCONTO DIF MEDIA HORA 13o RE	0,00	10,59 D
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	2,00	418,00 P			
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	83,50 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	40,00	418,00 P			
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	42,14 P			
8135 INSS DIF 13o DESC A MAIOR	0,00	20,43 P			
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	36,00	250,80 P			
8154 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	17,42 P			
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	17,42 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	42,14 P			
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	171,99 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	11,00	1.198,91 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	11,00	191,58 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	220,01	3.961,60 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	173,33	1.133,51 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	120,00	132,38 P			

Líquido Geral: 184.714,63

Situações

Número de empregados:	94	Salário contribuição empregados:	207.748,46	Base IRRF Mensal:	176.841,96
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	2.327,26
Trabalhando:	92	Excedente:	48,49	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	207.796,95	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	18.219,51	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	2	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	18.219,51	Base IRRF 13º Salário:	1.360,08
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	5,38
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	7.346,07	Valor Total do IRRF:	2.332,64
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	112,13	Base do FGTS:	205.465,99
Mandato sindical:	0	Total:	10.761,31	Valor do FGTS:	16.436,73
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	10.761,31	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	3.392,79
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	1.522,53
Admissões:	4			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 184.714,63



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.840,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

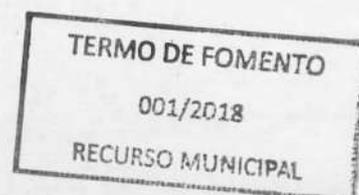
Pagamento efetuado a BIANCA DE QUEIROZ SILVA, na conta 30.767, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e quarenta reais e oitenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



000136



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.282,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNA FERNANDES RIBEIRO, na conta 32.244, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e oitenta e dois 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



000137



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.073,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

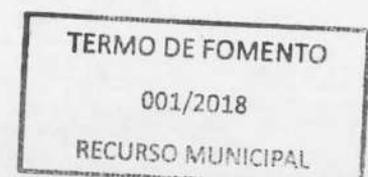
Pagamento efetuado a DARA PEDRINA DELGADO DOS, na conta 32.630, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setenta e três reais e noventa e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.411,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

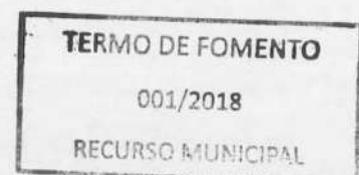
Pagamento efetuado a DOUGLAS LOPES, na conta 30.811, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e onze reais e trinta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.768,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

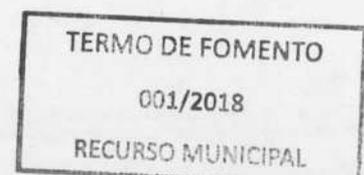
Pagamento efetuado a GILMAR DE MATOS GOMES, na conta 29.642, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e sessenta e oito 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.389,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

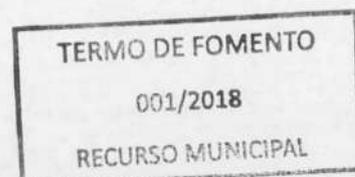
Pagamento efetuado a JONATHAN WILLIAM DA SILVA, na conta 28.551, agência 0290 do banco 001.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.350,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

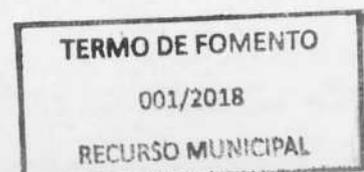
Pagamento efetuado a JOSE QUERGINALDO DA SILVA, na conta 32.607, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e trezentos e cinquenta 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



000142



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.404,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAYSA LOHYNE PEDROSO, na conta 28.396, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e quatro reais e quarenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.597,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

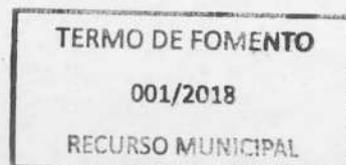
Pagamento efetuado a LETICIA CUNHA DE ANDRADE, na conta 27.490, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa e sete reais e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.862,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCILENE DOS SANTOS PIMEN, na conta 30.531, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e sessenta e dois reais)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

060145



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.282,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA DESIDERATO DE ALM, na conta 30.809, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e oitenta e dois 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000146



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.411,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MATHEUS BARBOSA DE SOUZA, na conta 31.206, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e onze reais e trinta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000147



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.653,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PATRICIA REGINA LIMA DOS, na conta 577, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e cinquenta e três reais e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.783,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

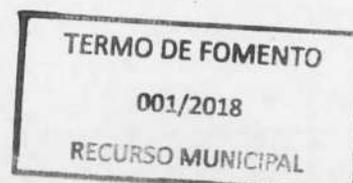
Pagamento efetuado a PRISCILA DIAS DA SILVA, na conta 29.467, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta e três reais e sessenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



000149



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.826,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA MENOSSI DA SILVA, na conta 107.670, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e vinte e seis reais e quarenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 3.941,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

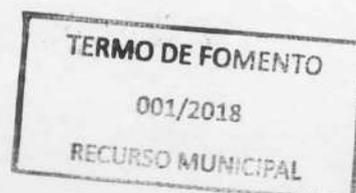
Pagamento efetuado a VALDEMIR CASAVECHI, na conta 30.437, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e novecentos e quarenta e um reais e quarenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



000151



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.300,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VERIDIANE GIROTTO, na conta 21.218, agência 6605 do banco 001.

(Dois mil e trezentos reais e oitenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.589,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA LUCIA MARTINS ROCHA, na conta 197.251, agência 6673 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oitenta e nove 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.761,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

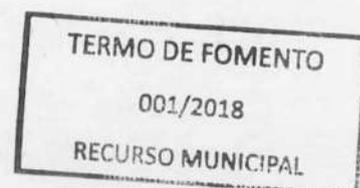
Pagamento efetuado a ADRIANA GENEROSO SPOSITO, na conta 86.772, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e sessenta e um reais e noventa e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



000154



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.583,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

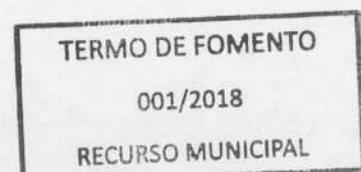
Pagamento efetuado a AGUIDA CRISTINA DA SILVA, na conta 86.770, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oitenta e três reais e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.681,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e oitenta e um 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.316,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e trezentos e dezesseis 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO**001/2018****RECURSO MUNICIPAL**

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.255,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

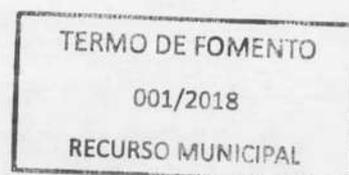
Pagamento efetuado a ALINE APARECIDA DO NASCIM, na conta 86.766, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e cinquenta e cinco reais e noventa e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



000158



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.352,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e trezentos e cinquenta e dois reais e noventa e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.065,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e sessenta e cinco reais e noventa e três centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.806,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e seis 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000161



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.565,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

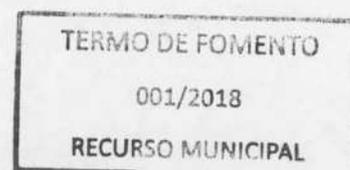
Pagamento efetuado a ANA CLARA DA FONSECA SPAD, na conta 87.155, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta e cinco reais e cinqüenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.625,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

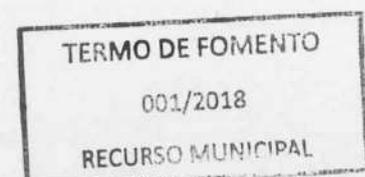
Pagamento efetuado a ANA ROBERTA BISPO ANDRIOL, na conta 86.755, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e vinte e cinco 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.785,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

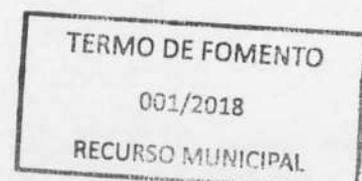
Pagamento efetuado a ANDERSON PIMENTA, na conta 86.754, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta e cinco reais e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.635,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

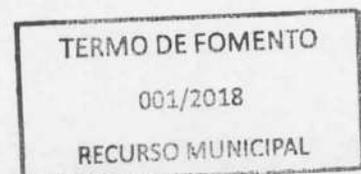
Pagamento efetuado a ANDREA CRISTINA VEJAN, na conta 86.751, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e trinta e cinco reais e treze centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



000165



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.818,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

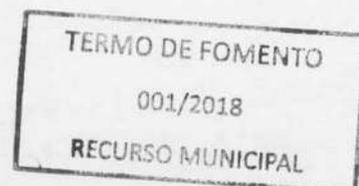
Pagamento efetuado a DAIANE DELGADO DOS SANTOS, na conta 86.735, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezoito reais e cinqüenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.807,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e sete reais e oitenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.501,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

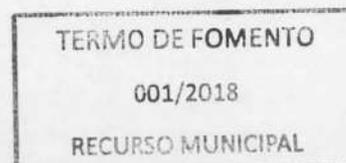
Pagamento efetuado a DONIZETI ALMEIDA PRADO, na conta 86.728, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e um 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.637,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

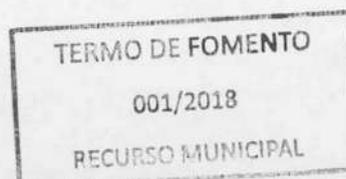
Pagamento efetuado a EDSON DA SILVA, na conta 86.723, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e trinta e sete reais e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.405,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

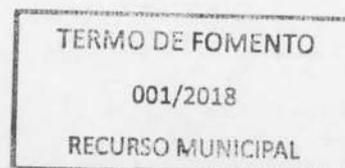
Pagamento efetuado a ELAINE CRISTINA DE SOUZA, na conta 86.722, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e cinco 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.305,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

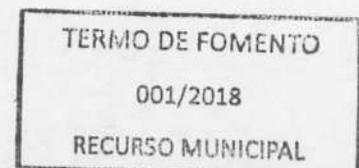
Pagamento efetuado a ELAINE CRISTINA SAMPAIO D, na conta 86.892, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e cinco reais e dezessete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.747,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e quarenta e sete reais e vinte e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.586,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANE TRAMONTINI LUIZ, na conta 86.720, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oitenta e seis reais e setenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.521,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

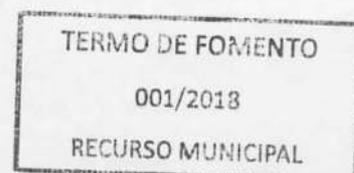
Pagamento efetuado a ERIKA CASSIANO DE OLIVEIR, na conta 86.713, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte e um 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



000174



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.759,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

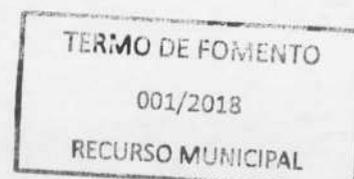
Pagamento efetuado a FABIANE FRANCA FERNANDES, na conta 86.708, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinquenta e nove reais e quarenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.301,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e trezentos e um 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000176



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.185,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a HELOISA DE CASTRO ALMEIDA, na conta 86.699, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e oitenta e cinco reais e um centavo)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

177



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.197,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento e noventa e sete reais e um centavo)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

00178



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.597,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JANETE CRISTINA PALMEZANO, na conta 86.685, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa e sete reais e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000179



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.088,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

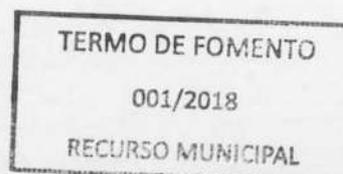
Pagamento efetuado a JESSICA ALVES DE SOUZA, na conta 86.683, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitenta e oito reais e trinta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



180



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.610,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

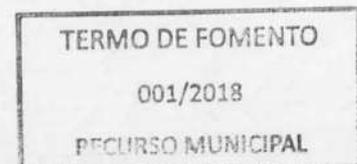
Pagamento efetuado a JOSEMARA GOMES DA SILVA V, na conta 86.678, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e dez reais e vinte 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



000181



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.305,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

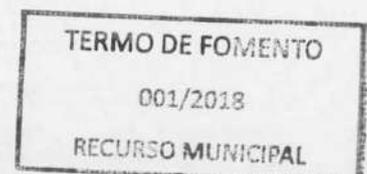
Pagamento efetuado a LAERTE FERNANDES, na conta 86.676, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e cinco reais e dezessete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.811,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIA GASPARINI SACCA, na conta 86.669, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e onze reais e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000183



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.357,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCILENE CATIA MUNHOZ, na conta 88.576, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e cinquenta e sete reais e oitenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000184



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.545,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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 quinhentos e quarenta e cinco reais e vinte e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

000185



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.552,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA STANQUINI, na conta 86.652, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e cinquenta e dois reais e sessenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000186



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.623,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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 seiscentos e vinte e três reais e vinte e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.783,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

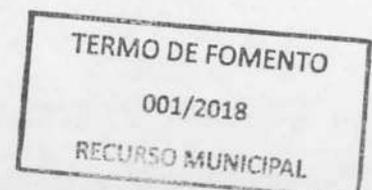
Pagamento efetuado a MARILDE INES GUARNIERI, na conta 86.643, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e oitenta e três 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



000188



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.743,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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 quarenta e três reais e setenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000189



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.004,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

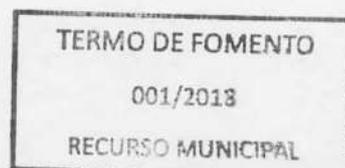
Pagamento efetuado a MATEUS SILVA ANDRIOLLO, na conta 86.639, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quatro reais e cinquenta 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



000190



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.741,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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.

(Dois mil e setecentos e quarenta e um reais e oitenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



000191



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.769,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAELA CRISTINA DA SILVA, na conta 88.946, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e sessenta e nove reais e noventa e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.771,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RITA DE CASSIA DOS SANTOS, na conta 86.619, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e um 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000193



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.819,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e dezenove 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.590,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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 quinhentos e noventa reais e trinta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.310,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, 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 trezentos e dez reais e dezenove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



**Aviso de lançamento**

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.520,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

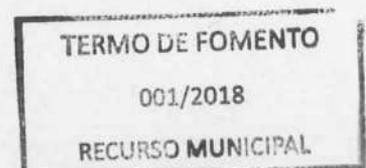
Pagamento efetuado a WALTER OLIVEIRA LIMA, na conta 86.586, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte reais e sessenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



000197



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.567,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e sessenta e sete reais e noventa e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

980198



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.411,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEXANDRE DAS NEVES NAHIR, na conta 6.400, agência 6877 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e onze reais e trinta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.597,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCAS HENRIQUE MANOEL DO, na conta 23.017, agência 3198 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa e sete reais e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.861,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PEDRO MANTUANI, na conta 89.382, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e sessenta e um 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO**001/2018****RECURSO MUNICIPAL**

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.597,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LARISSA RODRIGUES CAPUTI, na conta 6.998, agência 6877 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa e sete reais e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.363,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

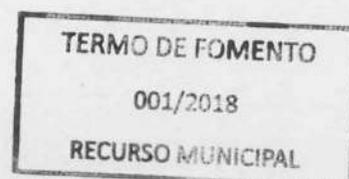
Pagamento efetuado a VIVIANE DE CASSIA RODRIGU, na conta 9.385, agência 6673 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e sessenta e três 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.282,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

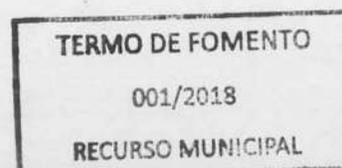
Pagamento efetuado a ADRIANA PEREIRA DE SOUZA, na conta 90.601, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e oitenta e dois 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



000204



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.302,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

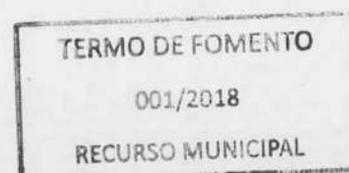
Pagamento efetuado a ANGELA DOS SANTOS VICENTE, na conta 90.598, agência 0295 do banco 001.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.317,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAMILA RAFAELA DE SOUZA, na conta 90.597, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e dezessete reais e vinte e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.682,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

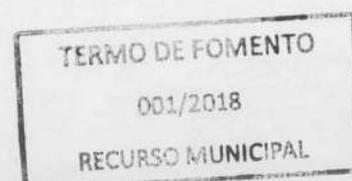
Pagamento efetuado a CAROLINE APARECIDA VISMAR, na conta 90.596, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e oitenta e dois reais e trinta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



000297



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.639,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELE VIEIRA, na conta 90.595, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e trinta e nove reais e oitenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000200



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.589,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANE REGINA DE SOUZA G, na conta 90.594, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oitenta e nove reais e noventa e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000203



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.411,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

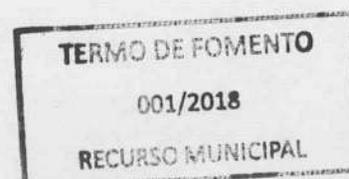
Pagamento efetuado a JANAINA OLIVEIRA RODRIGUE, na conta 90.592, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e onze reais e trinta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



000210

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45



Aviso de lançamento

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.657,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LILIANE TENORIO DE LIMA R, na conta 90.585, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e cinqüenta e sete reais e vinte e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.597,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

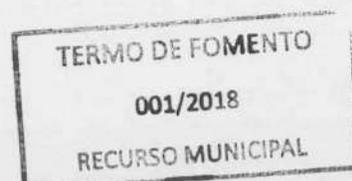
Pagamento efetuado a MATEUS ZACARI AURELIANO D, na conta 90.582, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa e sete reais e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



000212



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.411,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

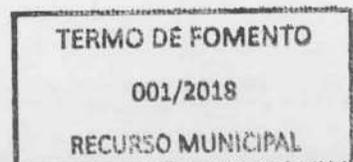
Pagamento efetuado a TAIS CRISTINA RODRIGUES, na conta 90.578, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e onze reais e trinta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



000213



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.319,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

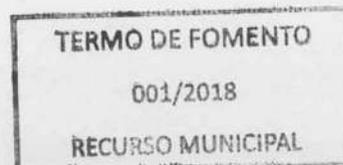
Pagamento efetuado a GABRIELA DE OLIVEIRA PERE, na conta 23.894, agência 6899 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e dezenove 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:53:45

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.582,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 155, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

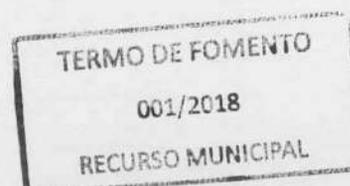
Pagamento efetuado a THIAGO GRANDINI RAMOS, na conta 5.888, agência 6800 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oitenta e dois reais e trinta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:53:45



CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 12/2020

Emissão: 08/01/2021
 Horas: 19:35:20

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTC Situação: Trabalhando CPF: 343.690.838-00 PIS: 190.52988.67-9
 Cargo: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL Vínculo: Celetista Adm: 03/11/2020 CTPS/Série: 020143/00419
 CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 2.032,45

1 HORAS NORMAIS 100,00 2.032,45 P 998 I.N.S.S. 8,50 190,60 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 209,00 P

ND: 1 Proventos: 2.241,45 Descontos: 190,60 Informativa: 179,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.050,85
 NF: 1 Base INSS: 2.241,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.241,45 Valor FGTS: 179,31 Base IRRF: 1.861,26

Empr.: 3773 ALINE PAVANINI NERIS DAL VESCO Situação: Demitido CPF: 309.554.958-06 PIS: 203.31154.24-7
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 012109/00221
 CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

9179 SALDO DE SALARIO HORAS 193,33 1.666,48 P 51 LIQUIDO RESCISAO 0,00 2.134,84 D
 29 FERIAS PROPORCIONAIS 3,00 430,99 P 842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT 7,00 225,51 D
 817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL 3,00 52,25 P 826 INSS SOBRE RESCISAO 8,16 152,48 D
 8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI 33,33 161,08 P
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 202,03 P

ND: 2 Proventos: 2.512,83 Descontos: 2.512,83 Informativa: 149,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
 NF: 2 Base INSS: 1.868,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.868,51 Valor FGTS: 149,48 Base IRRF: 1.336,85
 DEMITIDO EM 29/12/2020 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

Empr.: 3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 465.497.778-36 PIS: 237.57230.92-9
 Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 032202/0458
 CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.432,41 P 998 I.N.S.S. 8,04 132,04 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 209,00 P

ND: 1 Proventos: 1.641,41 Descontos: 132,04 Informativa: 131,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.509,37
 NF: 1 Base INSS: 1.641,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,41 Valor FGTS: 131,31 Base IRRF: 1.319,78

Empr.: 3787 DANIELA SOUZA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 489.652.688-00 PIS: 212.31521.03-3
 Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 013092/00469
 CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.432,41 P 998 I.N.S.S. 8,04 132,04 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 209,00 P

ND: 0 Proventos: 1.641,41 Descontos: 132,04 Informativa: 131,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.509,37
 NF: 0 Base INSS: 1.641,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,41 Valor FGTS: 131,31 Base IRRF: 1.509,37

Empr.: 3779 DENISE MARIA LOURENÇO Situação: Trabalhando CPF: 406.136.518-55 PIS: 201.37674.81-8
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 01553/431
 CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.723,94 P 998 I.N.S.S. 8,65 201,98 D
 8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o 0,00 6,46 P 8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO 0,00 0,48 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 209,00 P
 202 ADICIONAL NOTURNO 40% 117,00 403,40 P

ND: 1 Proventos: 2.342,80 Descontos: 202,46 Informativa: 187,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.140,34
 NF: 1 Base INSS: 2.342,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.342,80 Valor FGTS: 187,41 Base IRRF: 1.950,75

CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 12/2020

Emissão: 08/01/2021
 Horas: 19:35:20

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3790 EDER APARECIDO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 308.299.518-73 PIS: 126.23401.18-9
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 038198/00218
 CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.723,94 P 998 I.N.S.S. 8,19 158,28 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 209,00 P

ND: 2 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
 NF: 2 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.395,48

Empr.: 2531 ELTON DOUGLAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 328.794.488-67 PIS: 127.42924.14-2
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 4717/269
 CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.723,94 P 998 I.N.S.S. 8,19 158,28 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 209,00 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D

ND: 0 Proventos: 1.932,94 Descontos: 185,88 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.747,06
 NF: 0 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.774,66

Empr.: 3827 FERNANDO GONÇALVES GOMES Situação: Trabalhando CPF: 288.634.768-02 PIS: 127.09540.14-4
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 25/11/2020 CTPS/Série: 70684/218
 CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.723,94 P 998 I.N.S.S. 8,65 201,98 D
 8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o 0,00 33,62 P 8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO 0,00 2,52 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 209,00 P
 202 ADICIONAL NOTURNO 40% 117,00 403,40 P

ND: 1 Proventos: 2.369,96 Descontos: 204,50 Informativa: 189,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.165,46
 NF: 1 Base INSS: 2.369,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.369,96 Valor FGTS: 189,58 Base IRRF: 1.975,87

Empr.: 3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI Situação: Trabalhando CPF: 379.167.848-58 PIS: 162.55066.38-0
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 031934/317
 CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.723,94 P 998 I.N.S.S. 8,65 201,98 D
 8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o 0,00 7,76 P 8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO 0,00 0,58 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 209,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 17,28 D
 202 ADICIONAL NOTURNO 40% 117,00 403,40 P

ND: 0 Proventos: 2.344,10 Descontos: 219,84 Informativa: 187,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.124,26
 NF: 0 Base INSS: 2.344,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.344,10 Valor FGTS: 187,52 Base IRRF: 2.141,54

Empr.: 2538 FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO Situação: Trabalhando CPF: 294.647.348-17 PIS: 201.01324.27-2
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 53629/218
 CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS 173,33 1.494,08 P 8205 DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR/ 0,00 3,71 D
 8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN 26,67 229,86 P 998 I.N.S.S. 8,51 190,84 D
 8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR 0,00 0,44 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 181,13 P
 9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 27,87 P
 202 ADICIONAL NOTURNO 40% 90,07 310,55 P

ND: 1 Proventos: 2.243,93 Descontos: 222,15 Informativa: 179,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.021,78
 NF: 1 Base INSS: 2.239,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.243,49 Valor FGTS: 179,47 Base IRRF: 1.863,06

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/12/2020 a 15/12/2020
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/12/2020 a 18/12/2020

COVID19
 RECURSO FEDERAL
 PORTARIA: 1.666/2020

000217

CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 12/2020

Emissão: 08/01/2021
 Horas: 19:35:20

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3783 GABRIEL FARIAS BELARMINO Situação: Trabalhando CPF: 390.372.768-73 PIS: 200.81846.86-4
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 053420/317
 CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,66	203,34 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	9,70 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,02 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,27	414,68 P				

ND: 0 Proventos: 2.357,32 Descontos: 222,09 Informativa: 188,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.135,23
 NF: 0 Base INSS: 2.357,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.357,32 Valor FGTS: 188,57 Base IRRF: 2.153,25

Empr.: 3826 GEORGE GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 339.489.538-21 PIS: 128.01369.15-4
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 25/11/2020 CTPS/Série: 024567/00269
 CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,65	201,98 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	33,62 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	403,40 P				

ND: 1 Proventos: 2.369,96 Descontos: 204,50 Informativa: 189,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.165,46
 NF: 1 Base INSS: 2.369,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.369,96 Valor FGTS: 189,58 Base IRRF: 1.975,87

Empr.: 2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA Situação: Trabalhando CPF: 362.796.228-19 PIS: 129.14580.14-4
 Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 70024/317
 CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR/	0,00	1,71 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,24 P	998	I.N.S.S.	9,68	315,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	87,18 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

ND: 0 Proventos: 3.262,39 Descontos: 432,12 Informativa: 260,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.830,27
 NF: 0 Base INSS: 3.260,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.262,15 Valor FGTS: 260,97 Base IRRF: 2.946,52

Empr.: 2819 JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA C Situação: Trabalhando CPF: 465.519.448-09 PIS: 201.01323.83-7
 Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/08/2019 CTPS/Série: 007203/00440
 CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,04	132,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.641,41 Descontos: 132,04 Informativa: 131,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.509,37
 NF: 0 Base INSS: 1.641,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,41 Valor FGTS: 131,31 Base IRRF: 1.509,37

Empr.: 3789 KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI Situação: Trabalhando CPF: 461.828.648-26 PIS: 203.81795.26-2
 Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 008724/00433
 CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,04	132,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.641,41 Descontos: 132,04 Informativa: 131,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.509,37
 NF: 0 Base INSS: 1.641,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,41 Valor FGTS: 131,31 Base IRRF: 1.509,37

COVID19
 RECURSO FEDERAL
 PORTARIA: 1.666/2020

CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 12/2020

Emissão: 08/01/2021
 Horas: 19:35:20

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3782 LUCIANI APARECIDA DA SILVA DE ALCANT/ Situação: Trabalhando CPF: 295.788.658-80 PIS: 116.27321.24-6
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 091058/173
 CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,60	198,36 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	4,96 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,37 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,25	373,23 P				

ND: 2 Proventos: 2.311,13 Descontos: 198,73 Informativa: 184,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.112,40
 NF: 2 Base INSS: 2.311,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.311,13 Valor FGTS: 184,88 Base IRRF: 1.733,22

Empr.: 3786 LUCIMARA AMORIM SILVA Situação: Trabalhando CPF: 269.377.598-19 PIS: 126.03438.17-6
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 096410/00173
 CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,54	193,83 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	1,76 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,28	335,41 P				

ND: 1 Proventos: 2.270,11 Descontos: 193,96 Informativa: 181,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.076,15
 NF: 1 Base INSS: 2.270,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.270,11 Valor FGTS: 181,60 Base IRRF: 1.886,56

Empr.: 3780 LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS Situação: Doença CPF: 298.788.748-50 PIS: 126.10329.18-2
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 098655/173
 CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.723,94 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.932,94 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	209,00 P				

ND: 2 Proventos: 1.932,94 Descontos: 1.932,94 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
 NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
 Doença período superior a 15 dias: 16/11/2020 a 03/01/2021

Empr.: 2567 LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 449.702.398-27 PIS: 206.49184.17-8
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 19616/393
 CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,66	203,32 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	6,05 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,23	414,54 P				

ND: 1 Proventos: 2.353,53 Descontos: 231,64 Informativa: 188,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.121,89
 NF: 1 Base INSS: 2.353,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.353,53 Valor FGTS: 188,27 Base IRRF: 1.959,90

Empr.: 3784 LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 420.688.938-43 PIS: 163.51749.97-3
 Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 05938/00354
 CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,41	409,67 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	8,90 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	145,39 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	671,69 P				

ND: 1 Proventos: 3.942,74 Descontos: 555,73 Informativa: 315,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.387,01
 NF: 1 Base INSS: 3.942,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.942,74 Valor FGTS: 315,41 Base IRRF: 3.342,81

CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 12/2020

Emissão: 08/01/2021
 Horas: 19:35:20

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3772 LURIAN DE MOURA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 424.852.048-61 PIS: 210.78403.02-5
 Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 002096/0433
 CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.432,41 P 998 I.N.S.S. 8,04 132,04 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 209,00 P

ND: 2 Proventos: 1.641,41 Descontos: 132,04 Informativa: 131,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.509,37
 NF: 2 Base INSS: 1.641,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.641,41 Valor FGTS: 131,31 Base IRRF: 1.130,19

Empr.: 2483 MARCELO ANDREAÇA Situação: Trabalhando CPF: 325.484.378-92 PIS: 126.50192.18-8
 Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/11/2018 CTPS/Série: 004931/00317
 CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS 220,00 3.053,15 P 998 I.N.S.S. 10,15 371,85 D
 8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o 0,00 21,99 P 8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO 0,00 3,08 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 209,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 138,98 D
 202 ADICIONAL NOTURNO 40% 72,34 401,57 P 8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO 15,00 2,84 D

ND: 0 Proventos: 3.685,71 Descontos: 516,75 Informativa: 294,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.168,96
 NF: 0 Base INSS: 3.685,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.685,71 Valor FGTS: 294,84 Base IRRF: 3.310,78

Empr.: 3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO Situação: Trabalhando CPF: 318.764.888-67 PIS: 127.09910.15-4
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 22/12/2020 CTPS/Série: 071242/00218
 CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS 60,00 517,18 P 998 I.N.S.S. 7,50 43,49 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 62,70 P

ND: 0 Proventos: 579,88 Descontos: 43,49 Informativa: 46,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 536,39
 NF: 0 Base INSS: 579,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 579,88 Valor FGTS: 46,39 Base IRRF: 536,39

Empr.: 3715 MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR Situação: Demitido CPF: 269.700.268-50 PIS: 127.01260.17-7
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 25/08/2020 CTPS/Série: 20460/0149
 CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

9179 SALDO DE SALARIO HORAS 13,33 114,93 P 8566 ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS 215,49 215,49 D
 8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO 3,00 430,99 P 8919 ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS 13,66 13,66 D
 8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO 3,00 49,82 P 8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS 26,13 26,13 D
 8553 VANTAGENS 13o RESCISAO 3,00 52,25 P 49 AVISO PREVIO REAVIDO 30,00 1.723,94 D
 29 FERIAS PROPORCIONAIS 3,00 430,99 P 8149 MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI 30,00 149,47 D
 815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL 3,00 37,37 P 8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC 30,00 209,00 D
 817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL 3,00 52,25 P 826 INSS SOBRE RESCISAO 7,50 19,80 D
 8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI 33,33 173,54 P 989 INSS 13 SAL.RESCISAO 7,50 39,97 D
 224 BANCO DE HORAS 7,15 103,65 P
 8130 ESTOURO RESCISAO 0,00 906,19 P
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 13,93 P
 202 ADICIONAL NOTURNO 40% 9,15 31,55 P

ND: 2 Proventos: 2.397,46 Descontos: 2.397,46 Informativa: 43,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
 NF: 2 Base INSS: 797,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 541,84 Valor FGTS: 43,34 Base IRRF: 358,17

DEMITIDO EM 02/12/2020 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Empr.: 3778 NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER Situação: Trabalhando CPF: 424.216.538-27 PIS: 237.75213.19-4
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 091063/317
 CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.723,94 P 998 I.N.S.S. 8,65 201,98 D
 8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o 0,00 6,46 P 8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO 0,00 0,48 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 209,00 P
 202 ADICIONAL NOTURNO 40% 117,00 403,40 P

ND: 2 Proventos: 2.342,80 Descontos: 202,46 Informativa: 187,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.140,34
 NF: 2 Base INSS: 2.342,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.342,80 Valor FGTS: 187,41 Base IRRF: 1.761,16

CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 12/2020

Emissão: 08/01/2021
 Horas: 19:35:20

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3776 RAFAEL DA SILVA REIS Situação: Trabalhando CPF: 374.812.858-45 PIS: 203.54588.89-8
 Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 013279/317
 CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,49	422,01 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	12,44 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,93 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	185,20 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	124,44	759,87 P				

ND: 0 Proventos: 4.034,46 Descontos: 608,14 Informativa: 322,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.426,32
 NF: 0 Base INSS: 4.034,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.034,46 Valor FGTS: 322,75 Base IRRF: 3.611,52

Empr.: 3771 REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 293.085.988-12 PIS: 127.03272.17-2
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 049660/218
 CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	146,67	1.264,22 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	53,33	459,72 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,27 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	55,73 P				

ND: 0 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
 NF: 0 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.774,66
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/12/2020 a 06/01/2021

Empr.: 2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 435.384.908-56 PIS: 165.97464.01-0
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 28/08/2019 CTPS/Série: 097421/00381
 CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR/	0,00	17,20 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	2,06 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.935,00 Descontos: 175,48 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.759,52
 NF: 0 Base INSS: 1.915,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.774,66

Empr.: 3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO Situação: Trabalhando CPF: 425.954.318-03 PIS: 165.52350.51-2
 Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 02/12/2020 CTPS/Série: 096970/0381
 CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.951,38 P	998	I.N.S.S.	9,53	300,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	56,96 D

ND: 1 Proventos: 3.153,41 Descontos: 357,37 Informativa: 252,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.796,04
 NF: 1 Base INSS: 3.153,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.153,41 Valor FGTS: 252,27 Base IRRF: 2.663,41

Empr.: 3785 VANIA CRISTINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 333.189.858-99 PIS: 200.81856.16-9
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 086250/00269
 CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,65	202,40 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	6,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,48 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	406,85 P				

ND: 3 Proventos: 2.346,24 Descontos: 202,88 Informativa: 187,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.143,36
 NF: 3 Base INSS: 2.346,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.346,24 Valor FGTS: 187,69 Base IRRF: 1.574,59

CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 12/2020

Emissão: 08/01/2021
 Horas: 19:35:20

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS Situação: Outros afastamentos CPF: 946.175.972-04 PIS: 207.50997.98-7
 Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 4027867/0060
 CC: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.432,41

8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.432,41 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.641,41 D			
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	209,00 P							
ND: 0 Proventos:	1.641,41	Descontos:	1.641,41	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Outros motivos de afastamento: 02/11/2020 a 00/00/0000

Totais por Centro de Custos

	Proventos	Descontos	Líquido
101 AHBB - HSL DIRETO	70.977,43	14.832,17	56.145,26
Total:	70.977,43	14.832,17	56.145,26
Total Geral Proventos:	70.977,43	Total Geral Descontos:	14.832,17
		Líquido Geral:	56.145,26

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	5.093,33	50.045,18 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.723,94 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.723,94 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.134,84 D
8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.432,41 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	110,40	110,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	580,00	5.622,09 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	15,66	172,28 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	861,98 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	7,00	225,51 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1.555,03	6.136,94 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	87,18 D
224 BANCO DE HORAS	7,15	103,65 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	400,00	3.574,35 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	37,37 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	39,97 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	104,50 P	998 I.N.S.S.	234,09	5.548,97 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	209,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	67,50	561,83 D
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	209,00 P	8149 MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	149,47 D
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	906,19 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	209,00 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	2,74 P	8205 DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	22,62 D
81(1) 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	334,62 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	13,69 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	160,17 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	2,84 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	430,99 P	8566 ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS	215,49	215,49 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	49,82 P	8919 ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	13,66	13,66 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	52,25 P	8921 ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	26,13	26,13 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	80,00	689,58 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	206,66	1.781,41 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	40,00	83,60 P			

Líquido Geral: 56.145,26

COVID19
 RECURSO FEDERAL
 PORTARIA: 1.666/2020

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:54:30

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.439,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 156, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BEATRIZ GENEROSO DOS SANT, na conta 31.425, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e trinta e nove reais e oitenta centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:54:30

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:54:30

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.834,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 156, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDO HENRIQUE CEZARIO, na conta 28.265, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e trinta e quatro reais e quarenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:54:30

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:54:30

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.411,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 156, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOAO VICTOR OLIVEIRA RODR, na conta 30.735, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e onze reais e trinta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:54:30

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:54:30

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.581,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 156, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SILAS FERNANDES DE SOUZA, na conta 26.030, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oitenta e um reais e noventa e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:54:30

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:54:30

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.512,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 156, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCELO ANDREAÇA, na conta 194.655, agência 6903 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e doze reais e noventa e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:54:30

000228



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:54:30

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.569,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 156, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e sessenta e nove reais e quarenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:54:30

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.555/2020

000229



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:54:30

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.769,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 156, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCINEIDE APARECIDA DA, na conta 86.889, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e sessenta e nove reais e quarenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:54:30

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

980230



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:54:30

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 2.253,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 156, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e duzentos e cinqüenta e três reais e quarenta centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:54:30

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 4.868/2020

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:54:30

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.886,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 156, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIS GUSTAVO REZENDE GONC, na conta 86.663, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e oitenta e seis reais e quarenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:54:30

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:54:30

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

Data 07/01/2021 Valor R\$ 1.653,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 156, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDER APARECIDO DE SOUZA, na conta 6.667, agência 6706 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e cinquenta e três reais e noventa e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:54:30

000233

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/01/2021 - 10:57:04

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 375.213,34	06-QTDE TRABALHADORES 123	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 12/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 30.017,06	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 30.017,06
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2021

858600003003 170601792103 107648050843 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/01/2021 - 10:57:04

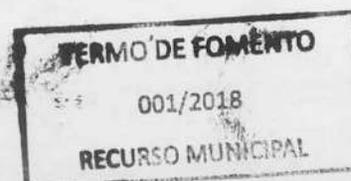
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 375.213,34	06-QTDE TRABALHADORES 123	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 12/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 30.017,06	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 30.017,06
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2021

858600003003 170601792103 107648050843 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003003 170601792103 107648050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
VALDEMIR CASAVECHI			121.51375.86-4	03/05/2019	01		16/12/2020 P3	04102
6.149,55	3.074,77	0,00	0,00	0,00		737,95	0,00	
VALDEMIR CASAVECHI			121.51375.86-4	03/05/2019	01		30/12/2020 Z5	04102
MARIA APARECIDA STANQUINI			122.35422.76-6	01/12/2018	01	01	08/12/2020 P3	03222
1.932,94	1.069,42	0,00	0,00	0,00		240,19	0,00	
MARIA APARECIDA STANQUINI			122.35422.76-6	01/12/2018	01		12/12/2020 Z5	03222
MARIA APARECIDA STANQUINI			122.35422.76-6	01/12/2018	01		20/12/2020 P3	03222
MARIA APARECIDA STANQUINI			122.35422.76-6	01/12/2018	01		21/12/2020 Z5	03222
MARIA APARECIDA STANQUINI			122.35422.76-6	01/12/2018	01		21/12/2020 P3	03222
MARIA APARECIDA STANQUINI			122.35422.76-6	01/12/2018	01		23/12/2020 Z5	03222
GILBERTO ALVES NUNES			124.59546.93-0	01/10/2020	01		13/12/2020 P3	03222
1.932,94	322,16	0,00	0,00	0,00		180,41	0,00	
GILBERTO ALVES NUNES			124.59546.93-0	01/10/2020	01		14/12/2020 Z5	03222
LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS			126.10329.18-2	08/10/2020	01		15/11/2020 P1	03222
0,00	179,17	0,00	0,00	0,00		14,34	0,00	
MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR			127.01260.17-7	25/08/2020	01		02/12/2020 J	03222
264,06	277,78	533,06	59,77	43,35			0,00	
REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA			127.03272.17-2	08/10/2020	01		23/12/2020 P3	03222
1.932,94	322,16	0,00	0,00	180,41			0,00	
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE			129.67732.15-1	01/12/2018	01	01	07/11/2020 Q1	03222
2.016,44	991,53	0,00	0,00	240,64			0,00	
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI			136.34121.22-9	01/12/2018	01	05	26/10/2020 Q1	02235
3.333,82	1.672,02	0,00	325,66	400,47			0,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

010234

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003003 170601792103 107648050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LAISA ALESSANDRA DE SOUZA			163.87113.64-5	01/09/2020	01		09/12/2020 P3	03222
1.932,94	402,70		0,00	0,00		186,85	0,00	
LAISA ALESSANDRA DE SOUZA			163.87113.64-5	01/09/2020	01		12/12/2020 Z5	03222
JUAN CARLOS DOS SANTOS			200.81821.79-9	01/12/2018	01	01	18/12/2020 J	04221
1.342,46	815,63		0,01	105,14		172,64	0,00	
RAFAELA CRISTINA DA SILVA			200.81853.97-6	14/12/2019	01	05	02/12/2020 P3	03222
2.168,40	1.013,89		16,94	183,35		254,58	0,00	
RAFAELA CRISTINA DA SILVA			200.81853.97-6	14/12/2019	01		06/12/2020 Z5	03222
ANA LUCIA MARTINS ROCHA			201.00576.01-4	01/12/2018	01	05	13/12/2020 P3	03222
1.932,94	1.013,91		0,00	158,28		235,74	0,00	
ANA LUCIA MARTINS ROCHA			201.00576.01-4	01/12/2018	01		14/12/2020 Z5	03222
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO			201.01324.27-2	01/12/2018	01	01	14/12/2020 P3	03222
2.243,49	1.143,65		0,00	0,00		270,97	0,00	
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO			201.01324.27-2	01/12/2018	01		15/12/2020 Z5	03222
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO			201.01324.27-2	01/12/2018	01		15/12/2020 P3	03222
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO			201.01324.27-2	01/12/2018	01		18/12/2020 Z5	03222
ALINE PAVANINI NERIS DAL VESCO			203.31154.24-7	08/10/2020	01		29/12/2020 J	03222
1.868,51	322,16		0,01	152,48		175,25	0,00	
JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ			206.40116.71-4	02/09/2020	01	05	17/12/2020 P3	03222
1.932,94	402,70		0,00	158,28		186,85	0,00	
JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ			206.40116.71-4	02/09/2020	01		20/12/2020 Z5	03222

TERMO DE FOMENTO
 001/2020
 RECURSO MUNICIPAL

001/235

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (16/12/2020) TABELAS 41.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/01/2021
HORA: 10:57:04
PÁG : 0003/0026

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003003 170601792103 107648050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS	814,06	758,45	128.00727.18-9 1.516,90	01/12/2018 181,89	01	01	08/12/2020 I1 0,00	04221 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000236

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003003 170601792103 107648050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO	FAP	RAT AJUSTADO
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.241,45	280,17	190.52988.67-9	0,00	03/11/2020	01				02238
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.243,28	1.123,35	126.12223.18-7	0,00	01/12/2018	01	05			03222
ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	3.262,15	1.359,22	128.86378.15-3	0,00	13/04/2020	01				02235
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	1.932,94	1.031,13	124.14642.04-3	0,00	01/12/2018	01	01			03222
ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK	1.641,41	273,56	212.52990.81-4	0,00	08/10/2020	01				03222
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	3.057,14	1.528,57	204.01557.51-5	0,00	14/12/2018	01	01			02516
ALINE CRISTINA OLIMPIO	1.634,61	849,37	160.13681.40-7	0,00	01/12/2018	01	01			04221
AMANDA VITORIA ANTONIO	1.721,62	292,18	204.89203.31-5	0,00	06/10/2020	01				03222
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.141,94	1.245,97	160.29518.33-0	0,00	01/12/2018	01	01			03222
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2.297,66	1.148,83	160.97148.59-4	0,00	03/12/2018	01	01			03516
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	1.933,99	994,09	201.37676.20-9	0,00	21/02/2019	01				03222
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	1.932,94	966,47	207.73334.25-9	0,00	01/12/2018	01	01			03222
ANDERSON PIMENTA	2.310,31	1.153,02	160.13720.52-6	0,56	11/01/2019	01				03222
ANDREA CRISTINA VEJAN	1.932,94	885,93	125.02010.19-7	0,00	01/12/2018	01	01			03222
ANGELA DOS SANTOS VICENTE	1.516,90	723,49	127.50240.16-8	0,00	03/03/2020	01				04221

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

500237

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003003 170601792103 107648050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS			237.57230.92-9	09/10/2020	01			03222
1.641,41	273,56		0,00	132,04			153,19	0,00
BIANCA DE QUEIROZ SILVA			137.50059.93-3	01/12/2018	01	01		03222
2.250,52	1.106,25		5,33	192,33			268,55	0,00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO			161.13531.50-4	08/10/2020	01			02235
3.262,15	543,69		0,00	315,63			304,47	0,00
CAMILA RAFAELA DE SOUZA			167.53160.28-1	07/04/2020	01			02235
3.333,82	1.400,05		0,00	325,66			378,70	0,00
CAROLINE APARECIDA VISMARA			209.79642.24-2	27/02/2020	01			03222
1.932,94	885,93		0,00	158,28			225,50	0,00
DAIANE DELGADO DOS SANTOS			268.08230.29-1	22/01/2019	01			03222
2.241,11	1.086,83		7,35	191,44			266,23	0,00
DANIELA CRISTINA ANICEZIO			129.56442.18-1	08/10/2020	01			03222
1.932,94	322,16		0,00	158,28			180,41	0,00
DANIELA SOUZA DA SILVA			212.31521.03-3	09/10/2020	01			03222
1.641,41	273,56		0,00	132,04			153,19	0,00
DANIELE MAIA NORBERTO			161.52988.19-6	01/12/2020	01	05		03222
1.641,11	136,76		0,00	132,01			142,22	0,00
DANIELE VIEIRA			201.44475.94-9	04/03/2020	01			03222
1.879,88	845,17		5,36	153,98			218,00	0,00
DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS			201.37664.27-8	08/12/2020	01			04221
1.162,95	126,41		0,00	88,98			103,14	0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA			206.12556.35-7	01/12/2018	01	01		03222
2.275,56	1.061,08		17,65	196,28			266,93	0,00
DENISE MARIA LOURENCO			201.37674.81-8	08/10/2020	01			03222
2.336,34	389,39		6,46	202,46			218,05	0,00
DONIZETI ALMEIDA PRADO			106.71571.79-3	03/12/2018	01	01		07823
1.825,58	912,78		0,00	148,62			219,07	0,00
DOUGLAS LOPES			160.05003.46-2	21/08/2019	01			03222
1.641,41	820,70		0,00	132,04			196,97	0,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

238

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003003 170601792103 107648050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
EDER APARECIDO DE SOUZA			126.23401.18-9	09/10/2020	01			03222
1.932,94	322,16		0,00	158,28			180,41	0,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA			128.33398.18-4	20/07/2020	01	05		03222
1.932,94	483,78		0,00	158,28			193,34	0,00
EDSON DA SILVA			120.66074.38-3	03/12/2018	01	01		04110
1.995,81	998,14		0,00	163,94			239,52	0,00
ELAINE CRISTINA DE SOUZA			127.45608.15-2	01/02/2019	01	05		02235
3.516,31	1.921,50		0,00	351,21			435,03	0,00
ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA			209.89105.02-9	03/12/2018	01	01		05143
1.467,11	733,55		0,00	116,35			176,05	0,00
ELIANA PEREIRA			125.83556.17-9	01/12/2018	01	05		03222
2.275,52	1.158,38		0,00	194,69			274,72	0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ			124.14640.38-5	01/12/2018	01	01		04110
1.943,65	921,32		11,48	160,27			229,20	0,00
ELTON DOUGLAS DA SILVA			127.42924.14-2	01/12/2018	01	01		03222
1.932,94	966,47		0,00	158,28			231,96	0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA			209.48801.31-4	03/12/2018	01	01		04131
1.768,91	884,45		0,00	143,52			212,26	0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES			129.75179.15-6	14/12/2018	01	01		03222
2.278,31	857,02		0,28	195,05			250,83	0,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES			161.17659.88-2	09/12/2019	01			03222
1.932,94	1.069,08		0,00	158,28			240,17	0,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL			127.10197.14-8	01/12/2018	01	01		04221
1.516,90	758,45		0,00	120,84			182,03	0,00
FERNANDO GONCALVES GOMES			127.09540.14-4	25/11/2020	01			03222
2.336,34	194,70		33,62	204,50			202,49	0,00
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA			162.55066.38-0	08/10/2020	01			03222
2.336,34	389,40		7,76	202,56			218,05	0,00
GABRIEL FARIAS BELARMINO			200.81846.86-4	09/10/2020	01			03222
2.347,62	388,03		9,70	204,07			218,85	0,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

001233

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"--RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003003 170601792103 107648050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI			134.40624.47-0	10/09/2020	01			02235
	3.333,82	694,55	0,00	325,66			322,27	0,00
GEORGE GOMES DA SILVA			128.01369.15-4	25/11/2020	01	05		03222
	2.336,34	194,70	33,62	204,50			202,49	0,00
GILMAR DE MATOS GOMES			128.04691.16-2	01/12/2018	01	05		03222
	2.269,18	1.078,90	13,18	195,50			267,85	0,00
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA			124.65058.86-1	03/12/2018	01	01		02515
	3.126,95	1.563,47	0,00	296,86			375,24	0,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI			200.77855.91-9	01/12/2018	01	01		02234
	3.172,76	1.656,02	0,00	303,12			386,30	0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA			129.14580.14-4	01/12/2018	01	01		02235
	3.262,15	1.640,31	0,00	315,63			392,20	0,00
JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA			162.18663.78-8	17/03/2020	01	05		03222
	1.641,41	752,32	0,00	132,04			191,49	0,00
JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNAN			200.81824.65-8	01/12/2018	01	01		03222
	1.932,94	966,47	0,00	158,28			231,95	0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA			204.89207.44-2	01/12/2018	01	01		03222
	2.152,28	1.247,41	0,73	179,99			271,97	0,00
JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA			129.09472.17-7	09/09/2020	01			04221
	1.516,90	316,02	0,00	120,84			146,64	0,00
JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA			201.01323.83-7	01/08/2019	01	05		03222
	1.641,41	820,70	0,00	132,04			196,96	0,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA			162.66723.47-7	24/07/2019	01			04141
	1.607,03	803,51	0,00	128,95			192,84	0,00
JOSE QUERGINALDO DA SILVA			127.00595.16-7	01/12/2020	01			05143
	1.467,11	122,26	0,00	116,35			127,15	0,00
JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS			127.33339.17-8	31/01/2019	01			03222
	1.932,94	1.065,20	0,00	158,28			239,86	0,00
KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI			203.81795.26-2	09/10/2020	01			03222
	1.641,41	273,56	0,00	132,04			153,19	0,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

000240

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003003 170601792103 107648050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LAERTE FERNANDES			122.13633.01-2	22/01/2019	01			05143
1.467,11	733,55		0,00	116,35			176,06	0,00
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO			164.10683.31-7	17/10/2019	01			03222
1.932,94	966,47		0,00	158,28			231,95	0,00
LAYSA LOHYNE PEDROSO			142.67671.04-0	01/02/2020	01			03222
1.641,41	862,03		0,00	132,04			200,28	0,00
LETICIA CUNHA DE ANDRADE			201.37664.68-5	18/10/2019	01	05		03222
1.932,94	966,47		0,00	158,28			231,95	0,00
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA			203.17720.34-6	02/03/2020	01			02235
3.978,03	1.857,46		0,00	415,85			466,83	0,00
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO			164.88572.68-8	01/09/2020	01			03222
1.932,94	402,70		0,00	158,28			186,85	0,00
LUCIA GASPARINI SACCA			125.44895.80-4	07/01/2019	01			03222
2.175,57	997,32		19,25	184,43			253,84	0,00
LUCIANI APARECIDA DA SILVA DE ALCANTARA			116.27321.24-6	09/10/2020	01			03222
2.306,17	387,17		4,96	198,73			215,47	0,00
LUCILENE CATIA MUNHOZ			190.19869.31-3	02/10/2019	01			04221
1.516,90	758,45		0,00	120,84			182,02	0,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA			201.06006.33-3	16/04/2019	01			03222
2.276,18	1.096,20		10,28	195,99			269,79	0,00
LUCIMARA AMORIM SILVA			126.03438.17-6	09/10/2020	01			03222
2.268,35	381,43		1,76	193,96			211,99	0,00
LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES			206.49184.17-8	01/12/2018	01	01		03222
2.347,48	1.134,35		6,05	204,04			278,54	0,00
LUIZ DA SILVA			108.53411.24-4	01/12/2018	01	01		03222
1.898,07	912,38		9,19	155,97			224,84	0,00
LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS			163.51749.97-3	09/10/2020	01			02235
3.933,84	655,64		8,90	410,34			367,15	0,00
LUIZ HENRIQUE BENEVIDES			201.67059.73-9	26/11/2020	01			03222
1.932,94	161,08		0,00	158,28			167,52	0,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

060241

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003003 170601792103 107648050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LURIAN DE MOURA SILVA			210.78403.02-5	08/10/2020	01			03222
1.641,41	273,56		0,00	132,04			153,19	0,00
MARCELO ANDREACA			126.50192.18-8	08/11/2018	01			02235
3.663,72	1.733,03		21,99	374,93			431,75	0,00
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO			127.09910.15-4	22/12/2020	01			03222
579,88	0,00		0,00	43,49			46,40	0,00
MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA			153.57606.23-8	21/08/2019	01	05		02235
3.262,15	1.631,07		0,00	315,63			391,46	0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA			201.67050.41-3	01/12/2018	01	01		02234
2.758,03	1.630,49		0,00	252,59			351,08	0,00
MARILDE INES GUARNIERI			126.51163.17-3	01/12/2018	01	01		02235
3.262,15	815,54		0,00	315,63			326,22	0,00
MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA			122.37140.54-7	01/12/2018	01	01		03222
2.241,11	1.078,14		10,77	191,85			265,55	0,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO			128.21411.18-0	03/12/2018	01	01		02124
2.627,35	1.322,98		0,00	236,91			316,03	0,00
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA			204.85792.92-8	19/01/2019	01			03222
1.932,94	966,47		0,00	158,28			231,95	0,00
MATHEUS BARBOSA DE SOUZA			203.57091.26-9	13/01/2020	01			03222
1.641,41	820,70		0,00	132,04			196,96	0,00
MATHEUS DA SILVA MUFALO			212.89809.58-7	17/08/2020	01			04221
1.516,90	379,23		0,00	120,84			151,69	0,00
MELISSA MANARESI BASSO			126.90847.16-9	01/12/2018	01	01		02235
4.074,34	1.913,67		26,19	433,01			479,05	0,00
NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER			237.75213.19-4	08/10/2020	01			03222
2.336,34	389,39		6,46	202,46			218,05	0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS			123.32393.79-1	15/08/2019	01			03222
2.310,21	1.123,19		5,12	199,46			274,68	0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS			190.21706.34-5	01/12/2018	01	01		03222
1.932,94	971,54		0,00	158,28			232,35	0,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

000242

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003003 170601792103 107648050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
PEDRO MANTUANI			108.21258.82-3	17/01/2020	01			05143
	1.641,41	1.046,03	0,00	132,04			215,00	0,00
PRISCILA DIAS DA SILVA			204.89213.42-6	01/12/2018	01	01		03222
	2.262,49	1.138,04	0,00	193,12			272,04	0,00
PRISCILA MENOSSI DA SILVA AUNHON			204.89212.77-2	01/04/2020	01			03222
	2.338,34	969,87	1,67	202,37			264,65	0,00
RAFAEL DA SILVA REIS			203.54588.89-8	08/10/2020	01			02235
	4.022,02	675,20	12,44	422,94			375,77	0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS			125.82574.15-7	01/12/2018	01	01		03222
	2.276,18	1.143,04	0,30	194,80			273,54	0,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO			127.57155.17-4	03/12/2018	01	01		04101
	2.267,35	1.133,67	0,00	193,71			272,09	0,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA			165.97464.01-0	28/08/2019	01	05		03222
	1.932,94	1.059,37	0,00	158,28			239,38	0,00
STEFFANE DIAS BENEGA			129.11965.18-5	17/12/2020	01			03222
	902,04	0,00	0,00	67,65			72,17	0,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES			165.73047.40-1	02/03/2020	01			03222
	1.641,41	752,32	0,00	132,04			191,49	0,00
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES			165.42183.04-4	01/12/2018	01	01		03222
	1.932,94	1.006,10	0,00	158,28			235,12	0,00
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO			165.52350.51-2	02/12/2020	01	05		02235
	3.153,41	271,85	0,00	300,41			274,02	0,00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO			128.20323.15-6	01/12/2018	01	01		02235
	3.262,15	1.638,69	0,00	315,63			392,07	0,00
THIAGO GRANDINI RAMOS			212.93395.71-6	09/10/2020	01			03222
	1.925,03	327,28	0,96	157,65			180,18	0,00
VANIA CRISTINA DA SILVA			200.81856.16-9	09/10/2020	01			03222
	2.339,79	389,97	6,45	202,88			218,38	0,00
VERIDIANE GIROTTO			129.43928.15-3	19/12/2018	01	01		02235
	3.380,12	1.727,63	0,00	332,15			408,63	0,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

500243

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003003 170601792103 107648050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES	3.274,45	830,84	126.07905.17-8 0,00	21/07/2020 317,35	01		328,43	02234 0,00
WALTER OLIVEIRA LIMA	1.774,32	853,32	203.24642.92-4 6,10	01/12/2018 144,55	01	01	210,21	04221 0,00
WASHINGTON GOMES MENDES	1.774,32	866,82	130.46161.93-9 3,30	01/12/2018 144,29	01	01	211,30	04221 0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001/2018

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (16/12/2020) TABELAS 41.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/01/2021
HORA: 10:57:04
PÁG : 0012/0026

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003003 170601792103 107648050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
BARBARA DA SILVA PESSOA	0,01	0,00	160.25232.55-6 0,00	0,00	13		0,00	07823 0,00
DONIZETTI DA SILVA JARDIM FILHO	0,01	0,00	267.44079.53-9 0,00	0,00	13	05	0,00	07823 0,00
ISABELA GUTTIER GAVA	0,01	0,00	268.17673.57-5 0,00	0,00	13		0,00	07823 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
270.570,54 106.215,34 2.382,14 22.291,59 30.017,06 0,00

TERMINO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

534946100094

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (16/12/2020) TABELAS 41.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/01/2021
HORA: 10:57:04
PÁG : 0013/0026

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003003 170601792103 107648050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: JREiuaMkbnR0000-0 N° ARQUIVO: AfkwLj134cp0000-5
COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	124	269.756,45	105.456,89	243.061,17	2.382,14
13	3	0,03	0,00	0,03	0,00
TOTAIS:	127	269.756,48	105.456,89	243.061,20	2.382,14

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

997246

RELAÇÃO 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: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.105,78	1.150,38	108.01871.20-1 0,00	01/12/2018 0,00	01	01	27/11/2020 P3 0,00	03222 0,00
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS			108.01871.20-1	01/12/2018	01		06/12/2020 Z5	03222
FABIO CESAR BRANDAO	1.932,94	966,47	122.22870.43-9 0,00	01/12/2018 0,00	01	01	24/11/2020 P3 0,00	03222 0,00
FABIO CESAR BRANDAO			122.22870.43-9	01/12/2018	01		06/12/2020 Z5	03222
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.124,32	1.062,16	123.83928.45-5 0,00	03/12/2018 0,00	01	01	09/12/2020 P3 0,00	03222 0,00
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES			123.83928.45-5	03/12/2018	01		11/12/2020 Z5	03222
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	3.657,06	2.376,12	127.59400.16-8 0,00	01/12/2018 0,00	01	01	27/11/2020 P3 0,00	02235 0,00
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS			127.59400.16-8	01/12/2018	01		06/12/2020 Z5	02235
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS			127.59400.16-8	01/12/2018	01		06/12/2020 P3	02235
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS			127.59400.16-8	01/12/2018	01		13/12/2020 Z5	02235
SIMONE CALDEIRA DURAES	1.739,82	1.631,07	128.04832.16-5 0,00	14/12/2018 0,00	01	01	22/11/2020 P3 0,00	02235 0,00
SIMONE CALDEIRA DURAES			128.04832.16-5	14/12/2018	01		01/12/2020 Z5	02235
SIMONE CALDEIRA DURAES			128.04832.16-5	14/12/2018	01		01/12/2020 P1	02235
SIMONE CALDEIRA DURAES			128.04832.16-5	14/12/2018	01		31/12/2020 Z5	02235
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2.627,35	1.313,67	129.18592.17-1 0,00	03/12/2018 0,00	01	01	14/12/2020 P3 0,00	02521 0,00

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: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

EMPRESA:	COMP:	COD REC:	COD GPS:	FPAS:	OUTRAS ENT:	SIMPLES:	RAT:	INSCRIÇÃO:	FAP:	RAT AJUSTADO:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	12/2020	115	2305	639		1	2.0	45.349.461/0009-60	0.50	1.00
TOMADOR/OBRA:										
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM		
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA			129.18592.17-1	03/12/2018	01		28/12/2020 Z5	02521		
PRISCILA PEREIRA MANTUANI			135.70715.89-1	19/12/2018	01	01	30/11/2020 P3	04221		
	1.516,90	779,99	0,00	0,00			0,00	0,00		
PRISCILA PEREIRA MANTUANI			135.70715.89-1	19/12/2018	01		01/12/2020 Z5	04221		
PRISCILA PEREIRA MANTUANI			135.70715.89-1	19/12/2018	01		01/12/2020 P3	04221		
PRISCILA PEREIRA MANTUANI			135.70715.89-1	19/12/2018	01		03/12/2020 Z5	04221		
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO			161.34111.24-5	05/12/2018	01	01	26/10/2020 Q1	04110		
	1.995,81	997,90	0,00	0,00			0,00	0,00		
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS			164.23837.87-3	01/12/2018	01	01	14/12/2020 P3	03222		
	1.932,94	966,47	0,00	0,00			0,00	0,00		
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS			164.23837.87-3	01/12/2018	01		28/12/2020 Z5	03222		
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS			165.17783.74-2	20/12/2018	01	01	13/12/2020 P3	04221		
	1.662,41	831,20	0,00	0,00			0,00	0,00		
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS			165.17783.74-2	20/12/2018	01		14/12/2020 Z5	04221		
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS			165.17783.74-2	20/12/2018	01		15/12/2020 P3	04221		
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS			165.17783.74-2	20/12/2018	01		25/12/2020 Z5	04221		
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS			165.99755.43-8	01/12/2018	01	01	09/12/2020 P3	03222		
	2.257,56	1.139,71	0,72	0,09			0,00	0,00		
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS			165.99755.43-8	01/12/2018	01		10/12/2020 Z5	03222		
BRUNO MIGUEL SOARES			200.81830.23-2	15/09/2020	01		08/12/2020 P3	04221		
	1.516,90	316,02	0,00	0,00			0,00	0,00		

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

000248

RELAÇÃO 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: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:

NOOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
BRUNO MIGUEL SOARES			200.81830.23-2	15/09/2020	01		09/12/2020 Z5	04221
BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA			201.01321.71-0	01/12/2018	01	01	13/12/2020 P3	02235
	3.262,15	2.044,71	0,00	0,00			0,00	0,00
BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA			201.01321.71-0	01/12/2018	01		14/12/2020 Z5	02235
THIAGO APARECIDO FERREIRA			203.54041.33-3	13/01/2020	01	05	13/12/2020 P3	07823
	1.696,95	849,69	0,00	137,04			0,00	0,00
THIAGO APARECIDO FERREIRA			203.54041.33-3	13/01/2020	01		19/12/2020 Z5	07823
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA			206.69049.22-5	03/12/2018	01	01	13/12/2020 P3	02235
	3.690,99	1.945,49	0,00	0,00			0,00	0,00
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA			206.69049.22-5	03/12/2018	01		15/12/2020 Z5	02235
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA			206.69049.22-5	03/12/2018	01		15/12/2020 P3	02235
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA			206.69049.22-5	03/12/2018	01		18/12/2020 Z5	02235
ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARAES			207.78768.35-4	09/10/2020	01		14/12/2020 P3	02521
	2.627,35	437,89	0,00	0,00			0,00	0,00
ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARAES			207.78768.35-4	09/10/2020	01		28/12/2020 Z5	02521
ANA VALERIA FAVERO			209.19875.40-2	08/05/2019	01		30/11/2020 P3	05143
	1.607,03	803,51	0,00	0,00			0,00	0,00
ANA VALERIA FAVERO			209.19875.40-2	08/05/2019	01		02/12/2020 Z5	05143
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ			212.94260.56-3	20/05/2019	01			03222
	1.932,94	966,47	0,00	158,28			0,00	0,00
ALEX APARECIDO FERREIRA			126.51579.15-9	13/01/2020	01	05		07823
	2.015,76	1.002,35	1,59	165,87			0,00	0,00

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: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS			129.92381.00-6	03/12/2018	01	01		02236
	3.557,50	1.778,75	0,00	356,98			0,00	0,00
ANA PAULA DA SILVA			128.31260.50-9	01/12/2018	01	01		04110
	1.995,81	997,90	0,00	163,94			0,00	0,00
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES			201.37672.42-4	03/12/2018	01	01		02236
	3.557,50	1.630,52	0,00	356,98			0,00	0,00
ANA TEREZA GIMENES GAMBA			201.37671.23-1	08/07/2019	01			02515
	3.629,02	1.814,51	0,00	366,99			0,00	0,00
ANDRE BONADIO CHAGAS			128.33400.18-9	03/12/2018	01	01		04221
	1.662,22	831,11	0,00	133,91			0,00	0,00
ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES			126.84360.18-0	13/01/2020	01	05		07823
	1.696,95	854,84	0,00	137,04			0,00	0,00
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO			170.06924.47-0	01/12/2018	01	01		02236
	3.557,20	1.778,60	0,00	356,94			0,00	0,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO			125.40921.51-7	03/12/2018	01	01		03222
	2.422,22	1.353,81	0,00	212,29			0,00	0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA			120.75473.08-2	01/12/2018	01	01		05143
	1.663,80	820,52	3,69	134,39			0,00	0,00
ARIANE RODRIGUES			210.14382.70-1	02/12/2019	01			02515
	3.233,32	1.616,66	0,00	311,59			0,00	0,00
ARIELE RASTELLI VOLL			161.53899.67-7	01/12/2018	01	01		04221
	1.778,48	889,24	0,00	144,38			0,00	0,00
ARILSON JOSE DESSIA			124.90813.94-5	19/06/2019	01			02235
	3.738,44	1.757,27	24,06	385,68			0,00	0,00
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS			145.88928.20-8	01/12/2018	01	01		03222
	1.782,76	1.067,22	0,00	144,76			0,00	0,00
BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA			212.47568.37-9	13/08/2020	01	05		02235
	3.262,15	815,54	0,00	315,63			0,00	0,00
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO			106.11122.12-7	01/12/2018	01	01		03222
	2.300,35	1.053,76	0,00	197,67			0,00	0,00

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: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
CARLOS ALEXANDRE VIDO			126.65914.17-6	25/02/2019	01			03241
	3.282,84	1.635,51	1,19	318,69			0,00	0,00
CARLOS ANTONIO DA SILVA			123.82017.12-2	25/09/2020	01			03222
	2.236,77	376,21	4,49	190,38			0,00	0,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS			122.06092.26-5	03/12/2018	01	01		02522
	2.627,35	1.313,67	0,00	236,91			0,00	0,00
CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA			123.96866.94-1	01/12/2018	01	01		03241
	3.215,75	1.612,16	0,21	309,16			0,00	0,00
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA			200.81835.22-6	20/08/2020	01			03222
	1.932,94	402,70	0,00	158,28			0,00	0,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO			123.32861.57-4	03/12/2018	01	01		02516
	3.262,75	1.631,37	0,00	315,71			0,00	0,00
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA			164.46345.85-3	13/05/2019	01			03222
	2.889,32	1.384,08	17,58	270,45			0,00	0,00
CRISTIANO SOARES DE SOUZA			124.50548.82-5	20/12/2019	01			02235
	4.785,34	2.748,32	0,00	528,88			0,00	0,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN			210.27443.26-7	14/12/2018	01	01		05143
	1.467,11	807,78	0,00	116,35			0,00	0,00
DANIELA DE OLIVEIRA			206.41064.56-4	01/12/2018	01	01		02235
	3.263,13	1.822,47	0,00	315,77			0,00	0,00
DANILO CORREA			161.21747.45-6	01/12/2018	01	01		03241
	3.029,39	1.682,52	0,00	285,15			0,00	0,00
DANILO FERNANDES ANDREANI			206.48042.38-8	15/04/2019	01			03241
	2.999,57	1.629,67	0,00	281,57			0,00	0,00
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO			204.85789.60-9	03/12/2018	01	01		02236
	3.557,50	1.778,75	0,00	356,98			0,00	0,00
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO			206.18796.44-9	01/12/2018	01	01		03222
	2.306,28	1.117,71	8,04	199,34			0,00	0,00
ELIANA APARECIDA DA SILVA			212.16926.18-4	07/06/2019	01			05143
	1.607,03	803,51	0,00	128,95			0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000251

RELAÇÃO 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: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPGAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ELIAS SILVA DE CARVALHO	2.124,32	531,08	201.54699.58-0 0,00	03/08/2020 176,54	01	05	0,00	03222 0,00
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1.516,90	758,45	126.90118.14-0 0,00	12/06/2019 120,84	01		0,00	04221 0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI	2.124,32	1.062,16	129.26880.17-2 0,00	03/12/2018 176,54	01	01	0,00	03222 0,00
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.124,32	1.062,16	180.72462.40-2 0,00	03/12/2018 176,54	01	01	0,00	03222 0,00
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.163,57	1.577,33	125.40835.42-4 1,43	01/12/2018 271,47	01	05	0,00	03241 0,00
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	1.662,22	831,11	127.82776.15-2 0,00	03/12/2018 133,91	01	01	0,00	04221 0,00
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	1.516,90	758,51	121.12935.73-0 0,00	20/01/2020 120,84	01		0,00	04221 0,00
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	1.796,01	898,26	120.67376.17-0 0,00	03/12/2018 145,96	01	01	0,00	05142 0,00
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	3.738,24	1.969,12	129.44340.14-1 0,00	03/12/2018 382,28	01	01	0,00	02235 0,00
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	3.936,90	1.923,49	127.67639.17-4 10,11	01/12/2018 411,51	01	01	0,00	02235 0,00
GLAUCIA MANFRIN ALVES	4.670,25	2.335,12	125.49367.68-7 0,00	03/12/2018 512,76	01	01	0,00	02239 0,00
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.126,30	1.556,03	129.05176.15-8 1,62	01/12/2018 296,97	01	01	0,00	03241 0,00
HUGO ISSAO TIZURA	3.557,50	1.778,75	128.44136.17-8 0,00	03/12/2018 356,98	01	01	0,00	02236 0,00
IAGO ZORZELLA MENSALIERI	3.097,97	1.430,16	134.18458.71-7 0,00	02/03/2020 293,38	01		0,00	03241 0,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	3.352,15	1.819,35	237.88188.71-1 0,00	19/12/2018 328,23	01	01	0,00	02235 0,00

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: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA			124.79780.52-1	03/12/2018	01	01		04221
	1.516,90	758,45	0,00	120,84			0,00	0,00
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA			123.72980.25-6	03/12/2018	01	01		03222
	2.124,32	1.062,16	0,00	176,54			0,00	0,00
JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO			203.24653.44-6	04/03/2020	01			03222
	3.925,55	1.464,28	91,15	419,45			0,00	0,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO			162.08304.00-9	13/01/2020	01	05		03222
	2.206,36	1.135,72	0,00	186,39			0,00	0,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA			190.10925.23-7	01/12/2018	01	01		04221
	1.516,90	758,45	0,00	120,84			0,00	0,00
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI			108.98838.95-6	02/03/2020	01			05143
	1.515,97	754,48	0,00	120,75			0,00	0,00
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE			127.65246.15-9	20/12/2018	01	01		03222
	2.306,04	1.090,28	14,25	200,06			0,00	0,00
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS			207.73335.04-2	13/03/2020	01			02235
	3.262,15	1.636,90	0,00	315,63			0,00	0,00
KESIA ARAUJO KASSADA			127.87572.15-6	01/07/2020	01			04110
	1.453,36	423,90	0,00	115,12			0,00	0,00
LAIS DOS REIS VIANA			128.97499.17-8	02/03/2020	01			04221
	1.516,90	796,38	0,00	120,84			0,00	0,00
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS			212.92476.34-8	07/08/2019	01			02236
	3.126,95	1.563,47	0,00	296,86			0,00	0,00
LAYLA KARINA FERRARI RAMOS			128.00248.17-5	03/12/2018	01	01		02235
	3.738,24	1.969,12	0,00	382,28			0,00	0,00
LETICIA APARECIDA DO NASCIMENTO			126.77586.85-3	17/12/2020	01			04110
	770,00	0,00	0,00	57,75			0,00	0,00
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI			120.67374.24-0	03/12/2018	01	01		03222
	1.769,34	884,67	0,00	143,56			0,00	0,00
LUCIANA DOS SANTOS TEIXEIRA DE LIMA			124.44477.90-3	14/11/2020	01			02235
	3.262,15	407,77	0,00	315,63			0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
 Nº 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: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOBRE TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	1.944,96	125.02009.62-8	03/12/2018	01	01		04221
	854,67	23,56	161,49			0,00	0,00
LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	3.233,32	126.90508.14-3	07/08/2019	01			02515
	1.616,66	0,00	311,59			0,00	0,00
MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	1.932,94	126.61815.17-3	21/10/2020	01			03222
	241,61	0,00	158,28			0,00	0,00
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.664,26	164.14690.87-3	01/12/2018	01	01		05143
	757,55	14,70	135,42			0,00	0,00
MARCIO EVARISTO DA SILVA	565,65	126.10957.14-0	21/12/2020	01			07823
	0,00	0,00	42,42			0,00	0,00
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.124,32	126.49385.14-8	03/12/2018	01	01		03222
	1.062,16	0,00	176,54			0,00	0,00
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	3.161,97	201.42628.58-6	03/12/2018	01	01		02237
	1.580,98	0,00	301,60			0,00	0,00
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	3.150,44	126.72445.15-1	15/12/2018	01	01		03222
	1.458,46	28,50	303,41			0,00	0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.057,14	120.68169.46-2	01/02/2019	01			02516
	1.528,57	0,00	288,48			0,00	0,00
MARIA JOSE MEIRA	1.607,03	124.92884.13-0	03/06/2019	01			05143
	803,51	0,00	128,95			0,00	0,00
MARIA REGINA DA SILVA	1.747,09	121.00374.94-1	01/12/2018	01	01		04221
	874,82	0,57	141,60			0,00	0,00
MARIANA DA SILVA COSTA	1.932,94	209.48801.34-9	01/12/2018	01	01		03222
	1.166,64	0,00	158,28			0,00	0,00
MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	2.271,14	127.54349.18-0	14/12/2018	01	01		03222
	1.130,90	1,98	194,39			0,00	0,00
MARLY APARECIDA LUIZ	1.467,11	126.26729.15-0	01/12/2018	01	01		05143
	760,41	0,00	116,35			0,00	0,00
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1.714,23	126.72747.16-6	01/12/2018	01	01		05143
	885,39	0,00	138,60			0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

100254

RELAÇÃO 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: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:

NOOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE			136.41518.22-8	12/03/2020	01			02235
	3.262,15	1.529,24	0,00	315,63			0,00	0,00
NATALIA ALONSO PEREIRA			206.34729.69-6	09/12/2020	01			02239
	2.294,60	260,75	0,00	196,98			0,00	0,00
PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS			206.60349.43-9	22/02/2019	01			02235
	3.917,54	1.804,41	54,14	414,96			0,00	0,00
PAULO SERGIO DA SILVA			209.48803.26-0	01/03/2019	01			03222
	2.190,14	1.033,41	0,00	184,44			0,00	0,00
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO			203.24641.90-1	01/12/2018	01	01		04221
	1.804,93	873,81	5,38	147,24			0,00	0,00
PRISCILA VENTURA PIRES			126.95082.17-9	25/04/2019	01			03222
	1.933,99	1.016,53	0,00	158,37			0,00	0,00
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO			209.03725.32-5	03/12/2018	01	01		02239
	4.670,25	2.335,12	0,00	512,76			0,00	0,00
RENATA RIBEIRO BRANCO			124.50535.06-5	01/12/2018	01	01		02235
	6.358,55	3.179,27	0,00	713,08			0,00	0,00
RINALDO JORGE DE MELO			123.81331.11-7	01/12/2018	01	01		03222
	2.204,86	1.079,14	0,00	186,21			0,00	0,00
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA			127.06002.16-8	01/12/2018	01	01		03222
	1.932,94	1.049,32	0,00	158,28			0,00	0,00
ROSANA GOMES FELIX			126.11924.17-3	01/12/2018	01	01		03222
	3.901,32	2.024,45	0,00	405,11			0,00	0,00
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS			126.45481.15-0	01/12/2018	01	01		04221
	1.516,90	758,45	0,00	120,84			0,00	0,00
ROSELY VASCO			209.48795.05-5	01/12/2018	01	01		05143
	1.467,11	765,05	0,00	116,35			0,00	0,00
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA			125.06267.97-4	03/12/2018	01	01		02236
	3.557,50	1.878,75	0,00	356,98			0,00	0,00
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO			201.67056.14-4	01/12/2018	01	01		03241
	2.999,57	1.530,33	0,00	281,57			0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

000255

RELAÇÃO 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: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
SOLANGE PAULINA LORENA	1.804,93	873,10	124.50535.25-1 6,61	01/12/2018 147,35	01	01	0,00	04221 0,00
SUELY MIDORI HANDA	2.124,32	1.062,16	122.76152.45-3 0,00	03/12/2018 176,54	01	01	0,00	03222 0,00
TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	2.124,32	1.095,45	165.37969.04-3 0,00	10/04/2019 176,54	01		0,00	03222 0,00
TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1.516,90	758,70	121.91234.31-5 0,00	01/12/2018 120,84	01	01	0,00	04221 0,00
TATIANE SAPATINI CRUZ	1.992,94	1.065,06	204.89199.09-1 0,00	09/01/2020 163,68	01		0,00	03222 0,00
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	1.932,94	966,47	127.78289.18-8 0,00	13/12/2019 158,28	01		0,00	03222 0,00
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.240,35	1.118,42	134.23295.89-8 2,24	01/12/2018 190,74	01	01	0,00	03222 0,00
VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	3.738,24	1.969,12	127.98464.89-9 0,00	03/12/2018 382,28	01	01	0,00	02235 0,00
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.516,90	758,51	127.17644.18-2 0,00	01/12/2018 120,84	01	01	0,00	04221 0,00
WANESA LAURENTINO ALVES	1.662,22	831,11	201.67057.82-5 0,00	03/12/2018 133,91	01	01	0,00	04221 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 295.963,70 142.723,52 317,81 23.987,51 0,00 0,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

000256

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (16/12/2020) TABELAS 41.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/01/2021
HORA: 10:57:04
PÁG : 0024/0026

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: JREiuaMkbnR0000-0 N° ARQUIVO: AfkwLj134cp0000-5
COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	119	295.963,70	142.723,52	258.009,44	317,81
TOTAIS:	119	295.963,70	142.723,52	258.009,44	317,81



000257

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (16/12/2020) TABELAS 41.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/01/2021
HORA: 10:57:04
PÁG : 0025/0026

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: JREiuaMkbnR0000-0 N° ARQUIVO: AfkwLj134cp0000-5
COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	269.756,45
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	105.456,89
QUANTIDADE TRABALHADORES	123

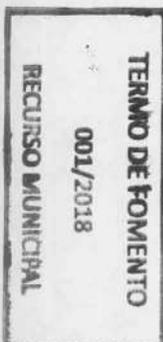
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	295.963,70
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	142.723,52
QUANTIDADE TRABALHADORES	119

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/01/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
30.017,06	0,00	0,00	0,00	30.017,06



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: JREiuaMkbNR0000-0 N° ARQUIVO: AfkwLj134cp0000-5
 COMP: 12/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
 CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	38.820.90	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	46.279.10
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	7.346.07	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:	13/2020	PERÍODO FINAL:	13/2020
VALOR ABATIDO:	112.13	VALOR A COMPENSAR:	0.00
		13/2020 VALOR SOLICITADO:	112.13
		0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)			
VALOR INFORMADO:	0.00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00
		VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA			
15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00
25 ANOS:			0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0
		QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	3	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	2	P2:	0	P3:	32	Q1:	3	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	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:	32

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85860000300-3 17060179210-3
10764805084-3 53494610009-4
Data do pagamento 07/01/2021
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 12/2020
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/01/2021
VALOR DEPOSITO 30.017,06
Valor Total 30.017,06
=====

DOCUMENTO: 010701
AUTENTICACAO SISBB: 1.208.637.34B.933.18F

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:09
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090176838700100010108173184930000150067

BENEFICIARIO:

MEDCONTROL C M H EIRELI

NOME FANTASIA:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HO

CNPJ: 10.203.274/0001-31

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	10.702
NOSSO NUMERO	17683870000010108
CONVENIO	01768387
DATA DE VENCIMENTO	07/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	07/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,67
VALOR COBRADO	1.500,67

=====

NR.AUTENTICACAO	3.2CE.AD8.98F.B87.1FA
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>20210104/32631717000128</small>	Número da Nota 0000071			
	Data e Hora de Emissão 04/01/2021 15:02:30			
	Código de Verificação VX1D-DZ9D			
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 Administrativos. Valor Bruto: R\$ 12.000,00 Retenção de IRRF 1,5%: R\$ 180,00 Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 558,00 Valor Líquido: R\$ 11.262,00				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 12.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	180,00	120,00	360,00	78,00
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	12.000,00	2,00%	240,00	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	R\$ 2.004,00 (16,70%) / IBPT		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2021;				

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 3188-7 - CREDITITRUS

CONTA: 97.508-7

FAVORECIDO: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28

VALOR: R\$ 11.262,00

DEBITO EM: 07/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010703

AUTENTICACAO SISBB: F.D90.6A4.5C4.1FA.F3C

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000000021 - 1

Autenticidade

55QX-YFJQ

Data de Emissão

04/01/2021

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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados de preparação de documentos e apoio administrativo referente ao mês de dezembro de 2020.

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
RECURSO MUNICIPAL

07/03/21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 13.014.417-5

FAVORECIDO: FRANCISCA MICAEL SIQUEIRA CARDOSO
CPF/CNPJ: 34.314.124/0001-63
VALOR: R\$ 6.500,00
DEBITO EM: 07/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010704
AUTENTICACAO SISBB: 6.E89.6F6.CEC.938.AB2

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

08/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:05:55
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/01/2021
NR. DOCUMENTO	550.133.000.029.412
VALOR TOTAL	2.660,99

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUIZ FERNANDO L SANTOS
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 29.412-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	3.CD4.A8E.FFF.8A9.D93
-----------------	-----------------------

08/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:05:55
306203062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/01/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.028.736
VALOR TOTAL	2.165,46

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GEORGE GOMES DA SILVA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 28.736-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	3.DB5.DAE.D18.784.DF6
-----------------	-----------------------

08/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:05:55
306203062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/01/2021
NR. DOCUMENTO	556.877.000.006.550
VALOR TOTAL	1.454,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LURIAN DE MOURA SILVA
AGENCIA: 6877-2 CONTA: 6.550-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	2.5AC.7FA.EB9.B8E.60B
------------------	-----------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

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 - CREDITRUS

CONTA: 67.745-0

FAVORECIDO: ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO

CPF/CNPJ: 343.690.838-00

VALOR: R\$ 2.050,85

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010801

AUTENTICACAO SISBB: 6.BC1.C74.8D3.FCB.0F8

000271

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 28.219-3

FAVORECIDO: DANIELA SOUZA DA SILVA
CPF/CNPJ: 489.652.688-00
VALOR: R\$ 1.509,37
DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010802
AUTENTICACAO SISBB: F.C4F.B2B.953.F32.CFA

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.016.963-7

FAVORECIDO: DENISE MARIA LOURENCO

CPF/CNPJ: 406.136.518-55

VALOR: R\$ 2.140,34

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010803

AUTENTICACAO SISBB: D.055.5AE.307.381.850

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.089.544-1

FAVORECIDO: FERNANDO GONCALVES GOMES

CPF/CNPJ: 288.634.768-02

VALOR: R\$ 2.165,46

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010804

AUTENTICACAO SISBB: F.198.2D5.85E.D7B.9A0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 26.093-2

FAVORECIDO: GABRIEL FARIAS BELARMINO

CPF/CNPJ: 390.372.768-73

VALOR: R\$ 2.135,23

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010805

AUTENTICACAO SISBB: 4.994.E27.A9A.CF2.17B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.088.472-6

FAVORECIDO: KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI

CPF/CNPJ: 461.828.648-26

VALOR: R\$ 1.509,37

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010806

AUTENTICACAO SISBB: E.E10.78C.B15.1BE.831

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.079.757-0

FAVORECIDO: LUCIANI APARECIDA DA SILVA DE ALCAN
CPF/CNPJ: 295.788.658-80
VALOR: R\$ 2.112,40
DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010807
AUTENTICACAO SISBB: F.92F.A8D.D97.154.150

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 20.877-9

FAVORECIDO: LUCIMARA AMORIM SILVA
CPF/CNPJ: 269.377.598-19
VALOR: R\$ 2.076,15
DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010808
AUTENTICACAO SISBB: 1.5BE.08F.558.4C2.B20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 15.103-3

FAVORECIDO: MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO
CPF/CNPJ: 318.764.888-67
VALOR: R\$ 536,39
DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010809
AUTENTICACAO SISBB: 0.F9E.A37.6BC.968.233

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 24.601-0

FAVORECIDO: NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER
CPF/CNPJ: 424.216.538-27
VALOR: R\$ 2.140,34
DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010810
AUTENTICACAO SISBB: 3.DD3.BD4.900.CB0.EF2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 23.918-9

FAVORECIDO: RAFAEL DA SILVA REIS
CPF/CNPJ: 374.812.858-45
VALOR: R\$ 3.426,32
DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010811
AUTENTICACAO SISBB: 9.A2E.680.349.BB5.F53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.072.941-4

FAVORECIDO: REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 293.085.988-12
VALOR: R\$ 1.774,66
DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010812
AUTENTICACAO SISBB: 6.E07.B95.D49.21C.2F2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 24.664-9

FAVORECIDO: VANIA CRISTINA DA SILVA

CPF/CNPJ: 333.189.858-99

VALOR: R\$ 2.143,36

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010813

AUTENTICACAO SISBB: B.B5F.5F3.AB2.580.AOE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0068-X - GALIA

CONTA: 100.485-0

FAVORECIDO: NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS

CPF/CNPJ: 157.906.628-38

VALOR: R\$ 1.811,44

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010814

AUTENTICACAO SISBB: 0.E9F.17E.440.FBE.DIF

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 5.601-4

FAVORECIDO: AMANDA VITORIA ANTONIO

CPF/CNPJ: 401.946.768-46

VALOR: R\$ 1.577,51

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010815

AUTENTICACAO SISBB: E.86A.341.88E.5FA.081

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

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: 12.778-7

FAVORECIDO: DANIELA CRISTINA ANICEZIO

CPF/CNPJ: 326.243.918-51

VALOR: R\$ 1.774,66

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010816

AUTENTICACAO SISBB: 6.466.D6B.21D.484.1C9

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.067.615-8

FAVORECIDO: EDNA CRISTINA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 344.109.528-62

VALOR: R\$ 1.774,45

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010817

AUTENTICACAO SISBB: 6.4FB.198.849.91E.F59

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP

CONTA: 1.007.287-3

FAVORECIDO: GILBERTO ALVES NUNES

CPF/CNPJ: 180.901.718-18

VALOR: R\$ 1.774,66

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010818

AUTENTICACAO SISBB: 7.8BD.7F5.928.A5C.022

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0320-4 - MARILIA
CONTA: 6.869-0

FAVORECIDO: JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ
CPF/CNPJ: 321.629.648-21
VALOR: R\$ 1.774,66
DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010819
AUTENTICACAO SISBB: 4.EF2.38A.8C7.9E4.AAD

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 24.906-0

FAVORECIDO: LAISA ALESSANDRA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 476.151.218-09
VALOR: R\$ 1.774,66
DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010820
AUTENTICACAO SISBB: E.829.5DE.FB2.FAD.688

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL

CONTA: 24.277-5

FAVORECIDO: LUIZ HENRIQUE BENEVIDES

CPF/CNPJ: 345.833.578-18

VALOR: R\$ 1.774,66

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010821

AUTENTICACAO SISBB: 6.D0E.ED6.C4E.268.DA2

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.019.389-6

FAVORECIDO: MATHEUS DA SILVA MUFALO
CPF/CNPJ: 472.439.828-08
VALOR: R\$ 1.396,06
DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010822
AUTENTICACAO SISBB: 3.0F9.2D1.6E2.913.651

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4540-3 - URB-MARILIA-CENTRAL
CONTA: 1.088.762-7

FAVORECIDO: STEFFANE DIAS BENEGA
CPF/CNPJ: 412.141.928-66
VALOR: R\$ 834,39
DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010823
AUTENTICACAO SISBB: 6.F16.BF3.8BF.C1D.695

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL

CONTA: 23.864-6

FAVORECIDO: TATIANE MARIA CAMILO MORGADO

CPF/CNPJ: 425.954.318-03

VALOR: R\$ 2.796,04

DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010824

AUTENTICACAO SISBB: 5.271.367.9DA.5B7.6F5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 1.002.036-0

FAVORECIDO: DANIELE MAIA NORBERTO
CPF/CNPJ: 410.985.348-67
VALOR: R\$ 1.509,10
DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010825
AUTENTICACAO SISBB: 6.ECD.FE4.4A6.B53.8AE

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.11
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: 260 - Nu Pagamentos S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 59.656.229-7

FAVORECIDO: JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA
CPF/CNPJ: 389.463.568-12
VALOR: R\$ 1.396,06
DEBITO EM: 08/01/2021

=====

DOCUMENTO: 010826
AUTENTICACAO SISBB: 2.A79.E3B.636.3D3.A41

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
1380
Código de Verificação de Autenticidade
L06SKK2IK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/12/2020 às 09:28:15
Chave de Acesso
13217425IHUP0SB9HDSS1DDOOLUIG36

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 11/12/2020
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 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	000094738	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP
Logradouro	Complemento		Bairro	
R CEL JOAQUIM PIZA, 168			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	(14) 34714299		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 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	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	PAPAÍNA 10% CR - TB 250 G	55,00	R\$ 110,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 11/12/2020
ASSINATURA: *Jonathan*

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.07	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.	4.19%	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\$ 110,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 110,00	R\$ 4,61	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 110,00					Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS PARA O PAGAMENTO DA NOTA FISCAL A.G - 0290-9 C.C-27083-0 (BANCO DO BRASIL)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1380 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L06SKK2IK.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

11/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:21:54
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/01/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.027.083
VALOR TOTAL	110,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	6.083.FC0.5FF.6B4.858
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 222,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

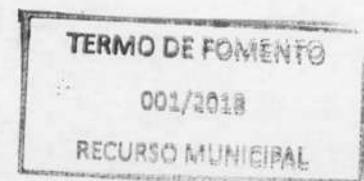
Pagamento efetuado a BIANCA DE QUEIROZ SILVA, na conta 30.767, agência 0290 do banco 001.

(Duzentos e vinte e dois reais e setenta centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 576,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

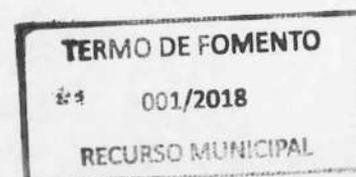
Pagamento efetuado a BRUNA FERNANDES RIBEIRO, na conta 32.244, agência 0290 do banco 001.

(Quinhentos e setenta e seis reais e oitenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22





Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 98,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DOUGLAS LOPES, na conta 30.811, agência 0290 do banco 001.

(Noventa e oito reais e um centavo)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

990301



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 277,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

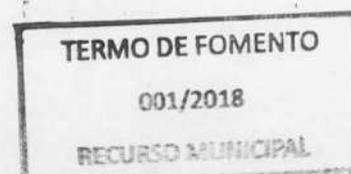
Pagamento efetuado a GILMAR DE MATOS GOMES, na conta 29.642, agência 0290 do banco 001.

(Duzentos e setenta e sete reais e trinta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22



001302

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22



Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 88,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

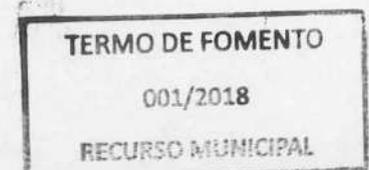
Pagamento efetuado a JONATHAN WILLIAM DA SILVA, na conta 28.551, agência 0290 do banco 001.

(Oitenta e oito 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22



**Aviso de lançamento**

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 98,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

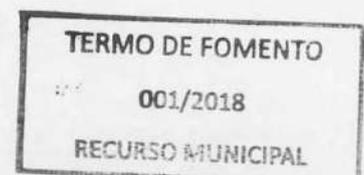
Pagamento efetuado a LAYSA LOHYNE PEDROSO, na conta 28.396, agência 0290 do banco 001.

(Noventa e oito reais e um centavo)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22



000304



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 177,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LETICIA CUNHA DE ANDRADE, na conta 27.490, agência 0290 do banco 001.

(Cento e setenta e sete reais e sessenta centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001 305



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 228,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCILENE DOS SANTOS PIMEN, na conta 30.531, agência 0290 do banco 001.

(Duzentos e vinte e oito 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 576,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

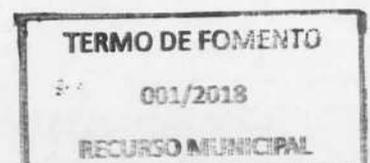
Pagamento efetuado a MARIANA DESIDERATO DE ALM, na conta 30.809, agência 0290 do banco 001.

(Quinhentos e setenta e seis reais e oitenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 98,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

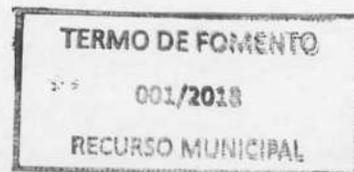
Pagamento efetuado a MATHEUS BARBOSA DE SOUZA, na conta 31.206, agência 0290 do banco 001.

(Noventa e oito reais e um centavo)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22



000308



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 120,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PATRICIA REGINA LIMA DOS, na conta 577, agência 0290 do banco 001.

(Cento e vinte reais e setenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 272,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA DIAS DA SILVA, na conta 29.467, agência 0290 do banco 001.

(Duzentos e setenta e dois 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22



000310

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22



Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 293,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

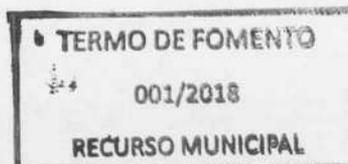
Pagamento efetuado a PRISCILA MENOSSI DA SILVA, na conta 107.670, agência 0290 do banco 001.

(Duzentos e noventa e três reais e oitenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22





Aviso de lançamento

000311

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 869,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VALDEMIR CASAVECHI, na conta 30.437, agência 0290 do banco 001.

(Oitocentos e sessenta e nove reais e trinta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000312



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 642,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VERIDIANE GIROTTO, na conta 21.218, agência 6605 do banco 001.

(Seiscentos e quarenta e dois 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000313



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 149,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA LUCIA MARTINS ROCHA, na conta 197.251, agência 6673 do banco 001.

(Cento e quarenta e nove reais e dezesseis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 153,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Cento e cinquenta e três reais e quarenta centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000315



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 169,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

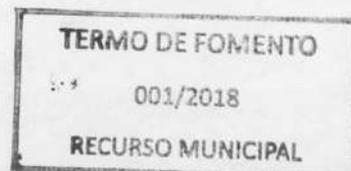
Pagamento efetuado a ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN, na conta 86.768, agência 0295 do banco 001.

(Cento e sessenta 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 595,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Quinhentos e noventa e cinco reais e oitenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000317
G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 476,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

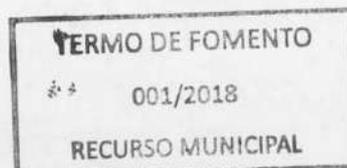
Pagamento efetuado a ALINE APARECIDA DO NASCIM, na conta 86.766, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e setenta e seis reais e trinta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 118,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

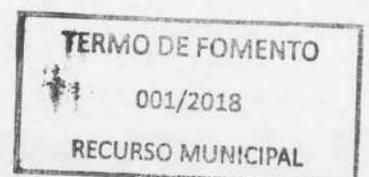
Pagamento efetuado a ALINE CRISTINA OLIMPIO, na conta 86.765, agência 0295 do banco 001.

(Cento e dezoito 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22



000319



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 247,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Duzentos e quarenta e sete 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 279,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Duzentos e setenta e nove reais e cinqüenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 177,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Cento e setenta e sete reais e oitenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000322



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 149,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Cento e quarenta e nove reais e dezesseis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 283,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Duzentos e oitenta e três reais e setenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000324



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 111,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Cento e onze reais e noventa e três centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 238,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIANE DELGADO DOS SANTOS, na conta 86.735, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e trinta e oito reais e quarenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 261,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Duzentos e sessenta 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000327



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 148,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Cento e quarenta e oito reais e vinte e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 194,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Cento e noventa e quatro 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22



000329



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 611,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Seiscentos e onze 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000330



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 45,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELAINE CRISTINA SAMPAIO D, na conta 86.892, agência 0295 do banco 001.

(Quarenta e cinco reais e cinquenta 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000331



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 290,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Duzentos e noventa reais e quarenta centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000332



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 180,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANE TRAMONTINI LUIZ, na conta 86.720, agência 0295 do banco 001.

(Cento e oitenta reais e cinqüenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000333



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 75,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Setenta e cinco reais e noventa e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000334



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 283,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

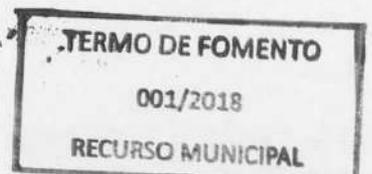
Pagamento efetuado a FABIANE FRANCA FERNANDES, na conta 86.708, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e oitenta e três 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 66,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Sessenta e seis reais e sessenta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001 336



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 547,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

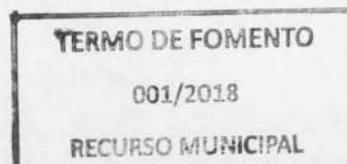
Pagamento efetuado a HELOISA DE CASTRO ALMEIDA, na conta 86.699, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e quarenta e sete reais e setenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22



001 337



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 588,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

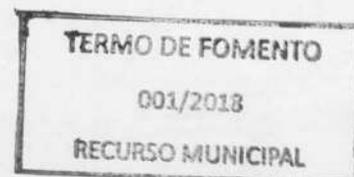
Pagamento efetuado a ISABELA CHARANTOLA VOLPON, na conta 86.694, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e oitenta e oito reais e quinze centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22



**Aviso de lançamento**

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 177,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JANETE CRISTINA PALMEZANO, na conta 86.685, agência 0295 do banco 001.

(Cento e setenta e sete reais e sessenta centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001 333

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22



Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 207,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

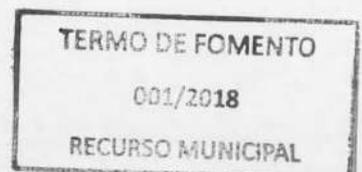
Pagamento efetuado a JESSICA ALVES DE SOUZA, na conta 86.683, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e sete reais e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22





Aviso de lançamento

001340

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 120,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSEMARA GOMES DA SILVA V, na conta 86.678, agência 0295 do banco 001.

(Cento e vinte reais e setenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001 341



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 45,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

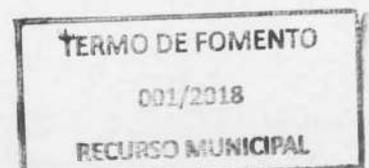
Pagamento efetuado a LAERTE FERNANDES, na conta 86.676, agência 0295 do banco 001.

(Quarenta e cinco reais e cinquenta 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22



060342

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22



Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 199,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIA GASPARINI SACCA, na conta 86.669, agência 0295 do banco 001.

(Cento e noventa e nove reais e trinta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000343

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22



Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 38,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCILENE CATIA MUNHOZ, na conta 88.576, agência 0295 do banco 001.

(Trinta e oito reais e dezessete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001344



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 178,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

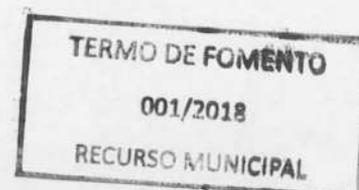
Pagamento efetuado a LUIZ DA SILVA, na conta 86.660, agência 0295 do banco 001.

(Cento e setenta e oito reais e quarenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 177,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Cento e setenta e sete reais e sessenta centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000346



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 336,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Trezentos e trinta e seis reais e noventa e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 75,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Setenta e cinco reais e quarenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 276,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Duzentos e setenta e seis reais e noventa e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001349

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22



Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 362,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Trezentos e sessenta e dois reais e setenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

001 350

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22



Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 730,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Setecentos e trinta reais e trinta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000351

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22



Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 232,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

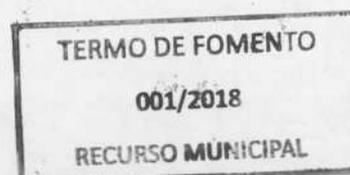
Pagamento efetuado a RAFAELA CRISTINA DA SILVA, na conta 88.946, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e trinta e dois reais e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22



001 352



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 282,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Duzentos e oitenta e dois 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 254,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Duzentos e cinqüenta e quatro reais e trinta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 177,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

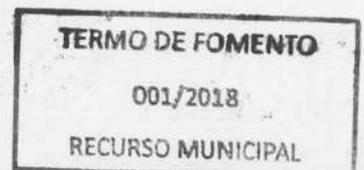
Pagamento efetuado a TATIANE CRISTINA MANCANO, na conta 86.593, agência 0295 do banco 001.

(Cento e setenta e sete reais e sessenta centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 571,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

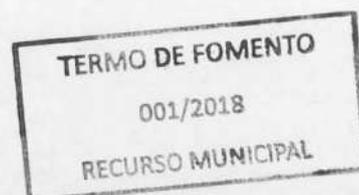
Pagamento efetuado a THAISA CRISTINA KONDA MOR, na conta 86.592, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e setenta e um reais e quinze centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22



**Aviso de lançamento**

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 115,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, 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.

(Cento e quinze 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 65,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

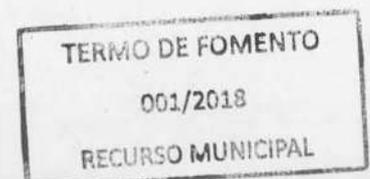
Pagamento efetuado a WASHINGTON GOMES MENDES, na conta 86.584, agência 0295 do banco 001.

(Sessenta e cinco reais e trinta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22



**Aviso de lançamento**

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 98,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEXANDRE DAS NEVES NAHIR, na conta 6.400, agência 6877 do banco 001.

(Noventa e oito reais e um centavo)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO**001/2018****RECURSO MUNICIPAL**

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 177,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCAS HENRIQUE MANOEL DO, na conta 23.017, agência 3198 do banco 001.

(Cento e setenta e sete reais e sessenta centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO**001/2018****RECURSO MUNICIPAL**

040360



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 98,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PEDRO MANTUANI, na conta 89.382, agência 0295 do banco 001.

(Noventa e oito reais e um centavo)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

901361



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 177,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LARISSA RODRIGUES CAPUTI, na conta 6.998, agência 6877 do banco 001.

(Cento e setenta e sete reais e sessenta centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 536,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

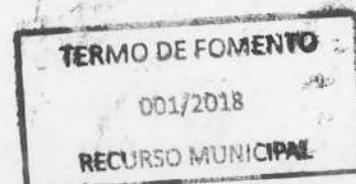
Pagamento efetuado a VIVIANE DE CASSIA RODRIGU, na conta 9.385, agência 6673 do banco 001.

(Quinhentos e trinta e seis 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 576,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA PEREIRA DE SOUZA, na conta 90.601, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e setenta e seis reais e oitenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000 364



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 89,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

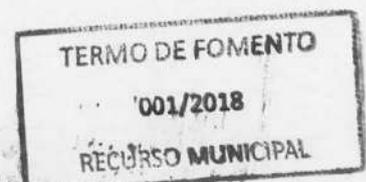
Pagamento efetuado a ANGELA DOS SANTOS VICENTE, na conta 90.598, agência 0295 do banco 001.

(Oitenta e nove reais e setenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22



000365



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 592,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

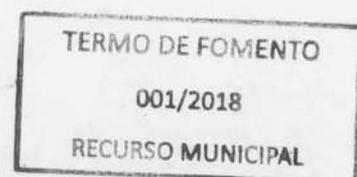
Pagamento efetuado a CAMILA RAFAELA DE SOUZA, na conta 90.597, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e noventa e dois 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22



000366



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 92,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAROLINE APARECIDA VISMAR, na conta 90.596, agência 0295 do banco 001.

(Noventa e dois reais e vinte e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 91,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELE VIEIRA, na conta 90.595, agência 0295 do banco 001.

(Noventa e um 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000368
G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 171,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANE REGINA DE SOUZA G, na conta 90.594, agência 0295 do banco 001.

(Cento e setenta e um reais e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000369

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22



Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 98,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

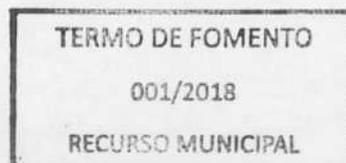
Pagamento efetuado a JANAINA OLIVEIRA RODRIGUE, na conta 90.592, agência 0295 do banco 001.

(Noventa e oito reais e um centavo)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22



**Aviso de lançamento**

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 748,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LILIANE TENORIO DE LIMA R, na conta 90.585, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e quarenta e oito reais e noventa e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000371



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 177,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MATEUS ZACARI AURELIANO D, na conta 90.582, agência 0295 do banco 001.

(Cento e setenta e sete reais e sessenta centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 98,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TAIS CRISTINA RODRIGUES, na conta 90.578, agência 0295 do banco 001.

(Noventa e oito reais e um centavo)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000373



Aviso de lançamento

G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 592,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIELA DE OLIVEIRA PERE, na conta 23.894, agência 6899 do banco 001.

(Quinhentos e noventa e dois 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:57:22

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 186,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 158, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THIAGO GRANDINI RAMOS, na conta 5.888, agência 6800 do banco 001.

(Cento e oitenta e seis reais)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:57:22

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:58:03

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 69,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 159, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BEATRIZ GENEROSO DOS SANT, na conta 31.425, agência 0290 do banco 001.

(Sessenta e nove reais e cinqüenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:58:03

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:58:03

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 289,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 159, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDO HENRIQUE CEZARIO, na conta 28.265, agência 0290 do banco 001.

(Duzentos e oitenta e nove reais e setenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:58:03

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:58:03

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 98,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 159, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOAO VICTOR OLIVEIRA RODR, na conta 30.735, agência 0290 do banco 001.

(Noventa e oito reais e um centavo)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:58:03

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:58:03

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 177,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 159, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SILAS FERNANDES DE SOUZA, na conta 26.030, agência 0290 do banco 001.

(Cento e setenta e sete reais e sessenta centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:58:03

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:58:03

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 655,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 159, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCELO ANDREAÇA, na conta 194.655, agência 6903 do banco 001.

(Seiscentos e cinqüenta e cinco reais e noventa e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:58:03

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:58:03

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 177,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 159, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Cento e setenta e sete reais e sessenta centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:58:03

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:58:03

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 252,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 159, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCINEIDE APARECIDA DA, na conta 86.889, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e cinquenta e dois 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:58:03

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:58:03

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 576,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 159, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Quinhentos e setenta e seis reais e oitenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:58:03

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:58:03

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 235,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 159, 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.

(Duzentos e trinta e cinco reais e quarenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:58:03

000384

G3382110501725551
21/02/2021 13:58:03



Aviso de lançamento

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

Data 11/01/2021 Valor R\$ 120,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 159, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDER APARECIDO DE SOUZA, na conta 6.667, agência 6706 do banco 001.

(Cento e vinte reais e setenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:58:03

		MUNICÍPIO DE PROMISSÃO			Número da NFS-e 683	
		MUNICÍPIO DE PROMISSÃO			Código de Verificação de Autenticidade NO8RL2020	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e					Data e Hora de Emissão da NFS-e 08/01/2021 às 07:20:33	
					Chave de Acesso 663950Z0DJ1LSOOXV3X95FYSH8TES916	
Informações Fiscais						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 08/01/2021		
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		

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
28.668.435/0001-28	564048444110	00006858	00038376	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA		
Logradouro			Complemento	Bairro		
RUA SASSAICHI MAZAKI, 472				CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
16370-000	PROMISSÃO-SP	03541-1479				

TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			
Logradouro			Complemento	Bairro		
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				VILA WILLIAMS		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone		E-mail		
17400-000	GARCA - SP	14 35325198		contabilidade2@ahbb.org.br		

Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total		
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA ASSEIO E CONSERVAÇÃO PREDIAL- ESCALA DE TRABALHO 12X36 COM 7.980,00 ADICIONAL INSALUBRIDADE- UTI GARÇA SP	7.980,00	R\$ 7.980,00		
 Ana Elisa G. S. Guimarães RG: 46.899.271-6 Analista Administrativo						

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil				
LC 116/2003: 11.02				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas				2.00%	0000110000002			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 7.980,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.980,00	R\$ 159,60	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\$ 7.980,00						
Val. Aprox. Tributos:						

Informações Complementares		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
REFERENTE DEZEMBRO 2020 DADOS P/ CREDITO BANCO:SICOOB COOP:3190-9 CONTA:20882-5		

RECEBI(EMOS) DE FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 683 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NO8RL2020 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA
CONTA: 20.882-5

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA
CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28
VALOR: R\$ 7.980,00
DEBITO EM: 11/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011101
AUTENTICACAO SISBB: 5.732.9B1.C02.3EA.C1D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

		MUNICÍPIO DE PROMISSÃO MUNICÍPIO DE PROMISSÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 681				
		Código de Verificação de Autenticidade DQWXMRUGV			Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/01/2021 às 11:01:05				
Informações Fiscais		Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo 31/12/2020		Município de Incidência do ISS GARCA-SP		Local da Prestação GARCA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS		Competência	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		Para certificação da autenticidade acesse http://kaingang.comunicapromissao.com.br :5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
28.668.435/0001-28	564048444110	00006858	00038376	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
RUA SASSAICHI MAZAKI, 472				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
16370-000	PROMISSÃO-SP	03541-1479			

TOMADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro		Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	contabilidade2@ahbb.org.br

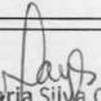
Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços de Limpeza em ambiente hospitalar, Lavanderia Hospitalar e Nutrição e Alimentação hospitalar, com fornecimento de mão de obra, materiais e insumos.	63.500,00	R\$ 63.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil				
LC 116/2003: 11.02				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas				2.00%	0000110000002			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 63.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 63.500,00	R\$ 1.270,00	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\$ 63.500,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
-----------------------------------	--	--

RECEBI(EMOS) DE FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 681 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DQWXMRUGV .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /


Célia Maria Silva Campo
 RG: 22.064.921
 Contabilidade

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA
CONTA: 20.882-5

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA
CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28
VALOR: R\$ 63.500,00
DEBITO EM: 11/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011102
AUTENTICACAO SISBB: C.147.A77.20B.1E5.876

TERMO DE FOMENTO

001/2018

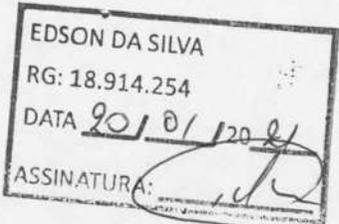
RECURSO MUNICIPAL



389

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 00000000312-1		Data de Emissão: 04/01/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM MANUT E INSTAL DE ELEVADORES LTDA				
CPF/CNPJ: 36.651.175/0001-06		Inscrição Municipal: 595139		
CEP: 17015-420		Endereço: RUA RODRIGO ROMEIRO, 3-30, SALA 02		
Fone: (14) 99166-2124		E-Mail: info@veritasbauru.com.br		
Tipo: EPP Cidade: BAURU/SP				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60		CEP: 17400-000		
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Cidade: GARÇA/SP		
E-Mail: clsato@ahbb.org.br				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
REALIZADA MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL NO ELEVADOR NO MÊS DEZEMBRO/20.				
				
Atividade: CONCERTO, MANUTENCAO, CONSERVACAO E REPARACAO DE ELEVADORES, ESCADAS E ESTEIRAS				
Código do Serviço: 14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONCERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO				
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\$) 420,00	Alíquota (%) 3,23	Valor do ISS (R\$) 13,57	Valor Total da Nota (R\$) 420,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 420,00	

Chave de autenticação: 3A6DDC00ABF5A6370F19D56D60AEBBB2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:11
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080002144007859499900005384960000042000

BENEFICIARIO:

ABREU FRAGOSO M M C M INS

NOME FANTASIA:

ABREU FRAGOSO M M C M INS

CNPJ: 36.651.175/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

ABREU FRAGOSO M M C M INS

CNPJ: 36.651.175/0001-06

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.103
DATA DE VENCIMENTO	10/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	420,00
VALOR COBRADO	420,00

NR.AUTENTICACAO 2.926.BB7.F4C.8CA.2D4

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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
11659
Código de Verificação de Autenticidade
38CDIL3HG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/12/2020 às 09:39:18
Chave de Acesso
132870149A6BZGDN9X186F7XLR503DDB

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 30/12/2020
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

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 59.791.582/0001-14	RG/Inscrição Estadual 1146190	Inscrição Municipal 000017191	Cadastro 000017191	Nome/Razão Social JOSE CARLOS BRAGANTE - ME
Logradouro R RIO GRANDE DO SUL, 235	Complemento		Bairro JOSE RIBEIRO	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail bragantexml@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 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 LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	LOCAÇÃO DE CAÇAMBA 5mt	145,00	R\$ 290,00

CONTABILIZADO

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 30/12/2020
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.09	Aliquota 2,3459%	Atividade Municipio 0000070000009	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE					
Valor Total dos Serviços R\$ 290,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 290,00	Total do ISS R\$ 6,80	ISS Retido 2 - Não 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\$ 290,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13.45%) R\$39.00 Estadual (0.00%) R\$0.00 Municipal (4.53%) R\$13.14

Informações Complementares

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:11
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160101163022310143451028184960000029000

BENEFICIARIO:

JOSE CARLOS BRAGANTE ME

NOME FANTASIA:

JOSE CARLOS BRAGANTE ME

CNPJ: 59.791.582/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

JOSE CARLOS BRAGANTE ME

CNPJ: 59.791.582/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC. DO B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.104
DATA DE VENCIMENTO	10/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	290,00
VALOR COBRADO	290,00

NR.AUTENTICACAO F.C6A.0D1.29F.04F.A77

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



ANTONIO DE OLIVEIRA 00111991803
CNPJ 21.941.008/0001-22
I.E. 438.336.756.111

TEL: (14) 3301-4351

Av. Joao Ramalho, 1.830
Parque Sao Jorge - Marilia - SP
giferlandes_oliveira@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000005642 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3520 1221 9410 0800 0122 5500 1000 0056 4210 6675 4444

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

135201184170602 15/12/2020 12:56:55

393

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/12/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

14/12/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

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	11/01/2021	815,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	45,50	815,70
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	815,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
034492	ADAPTADOR DE CONECTOR HDMI P/ MONITOR VGA	48025799	0500	5403	UNS	2,00	58,00	0,00	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061921	- RIBBON 110X74 CERA PRETO *	96121019	0500	5403	UNS	5,00	11,50	0,00	57,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
642205	- TONER BROTHER TN 2340 *	84439933	0500	5403	UNS	8,00	38,00	0,00	304,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002127	- ETIQUETA MATRICIAL 26155C PIMATAB 26X15 CX 45000	48219000	0500	5403	UNS	1,00	157,00	0,00	157,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002381	- GRAMPO 26/6 COBREADO MASTERPRINT	83052000	0500	5403	UNS	24,00	0,30	0,00	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040591	- PILHA BATERIA 9V ALCALINA UN ELGIN	85061020	0500	5403	UNS	8,00	8,50	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043792	- PILHA BATERIA A23 12V	85061020	0500	5403	UNS	12,00	3,50	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031409	CALCULADORA MASTERPRINT	84701000	0500	5403	UNS	2,00	32,00	0,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 17/12/2020
ASSINATURA: *Jonathan*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

Valor aproximado tributos R\$ 45,50 (5,58%) Fonte: IBPT

CONTABILIZADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:11
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191125154299513014552800040009984970000081570

BENEFICIARIO:

INVESTMAR FACT F M LIMITADA

NOME FANTASIA:

INVESTMAR FACT F M LIMITADA

CNPJ: 02.896.639/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIV PAPEL ART E PR

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOC HOSPIT BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.105
DATA DE VENCIMENTO 11/01/2021
DATA DO PAGAMENTO 11/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO 815,70
VALOR COBRADO 815,70

NR.AUTENTICACAO 5.BC3.FCC.073.DA5.468

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Samtronic Indústria e Comércio Ltda.**

Rua Venda da Esperança, 162- Bairro Socorro
 São Paulo – SP CEP: 04763-040
 Fone: (11) 2244-7750 - Fax: (11) 2244-7751
 CNPJ: 58.426.628/0001-33
 Inscrição Municipal: 94911827
 www.samtronic.com.br - sac@samtronic.com.br

**RECIBO DE LOCAÇÃO
DE BENS MÓVEIS Nº 007762**

Natureza Operação: LOCAÇÃO
Prestação de: LOCAÇÃO DE BENS
Data de Emissão: 10/12/2020

USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17400000
Cidade GARÇA	TELEFONE 14 99782-0047	UF SP	Inscrição Estadual
Contrato 1.01.004317/019		Vencimento 11/01/2021	

CÓDIGO - DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
S0999997 - SERVICOS DE LOCACAO (LOCADOR)	1,00	1.981,32	1.981,32

VALOR TOTAL R\$ 1.981,32**Observações**

Operação Não Tributada Pelo ISS, conforme Lei Complementar Nº 116 de 31/07/2003, publicada no D.O.U. de 01/08/2003, Portaria CAT Nº 74/2003 e Lei 13.701/2003.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

11/03

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:11
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190616703189483347900001526110384950000198132

BENEFICIARIO:

SAMTRONIC I COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMI

CNPJ: 58.426.628/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	11.106
NOSSO NUMERO	6167318948
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	09/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.981,32
VALOR COBRADO	1.981,32

=====

NR.AUTENTICACAO 3.7F6.9B3.CF6.A7C.01E

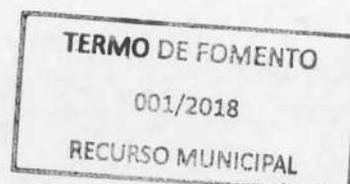
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



RECÉBEMOS DE Casula/Vasconcelos Ind. Farm. Com. Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 457,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 VILA WILLIAMS GARCA-SP

NF-e
Nº. 000.020.845
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Casula/Vasconcelos Ind. Farm. Com. Ltda
Rua Caetano Pirri, 520
Milionarios - 30620-070
Belo Horizonte - MG Fone/Fax: 3131156120

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.020.845
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3120 1205 1554 2500 0193 5500 1000 0208 4511 0009 5208

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VEND PROD N CONTRIB** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **131203949479487 - 10/12/2020 17:33:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **0621845000020** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. **813020768115** CNPJ **05.155.425/0001-93**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF **45.349.461/0009-60** DATA DA EMISSÃO **10/12/2020**

ENDEREÇO **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070** BAIRRO / DISTRITO **VILA WILLIAMS** CEP **17400-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO **GARÇA** UF **SP** FONE / FAX **1434075062** INSCRIÇÃO ESTADUAL **SP** HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **09/01/2021**
Valor **R\$ 457,00**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
457,00	54,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,60	457,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,42	93,46	45,24	457,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **BRASPRESS** FRETE POR CONTA **(0) Emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF **48.740.351/0001-65**

ENDEREÇO **AV. CESAR AUGUSTO FARIA SIMOES, 445** MUNICÍPIO **CONTAGEM** UF **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO**

QUANTIDADE **1** ESPÉCIE **CAIXA** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **0,350** PESO LÍQUIDO **0,350**

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
233200061	SOL. PARENTERAL: OLIG-TRAT(AD) SOL.INJ CX 50 AMP 2 ML - L:20090162/V:01/09/2022 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=27,42 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6107	CX	1,0000	457,0000	457,00	457,00	54,84		12,00	

LANÇADO

CONTABILIZADO
NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 10/12/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: ENTREGAR DE SEG A SEXTA DAS 07HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 61,47 (13,45%) Federal e R\$ 31,99 (7,00%) Estadual Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 27,42. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Email do Destinatário: kkassada@ahbb.org.br rec.fiscal01@braspress.com.br Inf. fisco: SEGUE EM ANEXO BOLETO BANCARIO ENTREGAR DE SEG A SEXTA DAS 07HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS // 132751036.1

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:12
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080181324310022044390007384970000045700

BENEFICIARIO:

CASULA VASCONCELOS I F C L EP

NOME FANTASIA:

CASULA VASCONCELOS I F C L EP

CNPJ: 05.155.425/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

CASULA VASCONCELOS I F C L EP

CNPJ: 05.155.425/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.107
DATA DE VENCIMENTO 09/01/2021
DATA DO PAGAMENTO 11/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO 457,00
VALOR COBRADO 457,00

NR.AUTENTICACAO 7.592.508.0A6.9CD.D3C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

* 000393

12/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:10
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	12/01/2021
NR. DOCUMENTO	550.133.000.029.412
VALOR TOTAL	726,02

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUIZ FERNANDO L SANTOS
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 29.412-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	5.94E.7A4.436.C5D.58A
-----------------	-----------------------

000400

12/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:10
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/01/2021
NR. DOCUMENTO	556.877.000.006.550
VALOR TOTAL	55,17

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LURIAN DE MOURA SILVA
AGENCIA: 6877-2 CONTA: 6.550-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	1.F46.6BE.DEE.D62.5D0
-----------------	-----------------------

000401

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.12
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\$ 260,94

DEBITO EM: 12/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011201

AUTENTICACAO SISBB: 3.82F.5D7.47C.043.9FE

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais				Número da NFS-e 5227	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Código de Verificação de Autenticidade 1DP06UMK9	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/12/2020 às 09:38:36	
						Chave de Acesso 1322270PFGKQYYB7RKI1N0WDGHIIVMKD7	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GARCA-SP		Local da Prestação GARCA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 14/12/2020	
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	

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 69.328.896/0001-39		RG/Inscrição Estadual 001218993		Inscrição Municipal 000017324	
Nome/Razão Social GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA-ME		Logradouro HEITOR PENTEADO, 817		Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 17400-000		Cidade GARÇA-SP		Telefone 14-34061895		E-mail contatogc@yahoo.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60		RG/Inscrição Estadual 2175819		Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Nome/Razão Social	
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 LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
524,0000	UN	SERVIÇOS DE COMPOSIÇÃO GRÁFICA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: PERSONALIZAÇÃO e IMPRESSÃO DE	0,4800	R\$ 251,52			
1,0000	UN	SERVIÇOS DE COMPOSIÇÃO GRÁFICA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: PERSONALIZAÇÃO e IMPRESSÃO DE ENCADERNAÇÃO	15,0000	R\$ 15,00			

KIP
 Kesia Araujo Kassada
 Departamento de Compras
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 13.05				Alíquota 2.6247%		Atividade Município 0000130000005	
Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichêria,				Código CNAE		Código da Obra	
Valor Total dos Serviços R\$ 266,52		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base Cálculo R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 266,52	
				Total do ISS R\$ 7,00		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\$ 266,52				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$35,85 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,10%) R\$10,93			

Informações Complementares		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	
-----------------------------------	--	--	--

RECEBI(EMOS) DE GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA-ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5227 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1DP06UMK9 .		
Data ____/____/____	CPF/RG _____	Assinatura _____

HOSPITALAR

000403

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:12
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490158353093010004200000636944384980000026652

BENEFICIARIO:

GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME

NOME FANTASIA:

GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 69.328.896/0001-39

BENEFICIARIO FINAL:

GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 69.328.896/0001-39

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.202

DATA DE VENCIMENTO 12/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 12/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 266,52

VALOR COBRADO 266,52

NR.AUTENTICACAO F.FE6.442.97B.6DC.8AD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

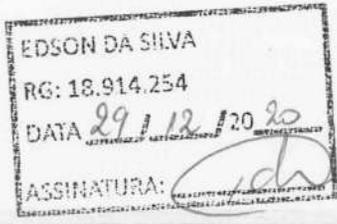
000404



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 2-777330-1-1		Hidrômetro Y09L693214		Referência 1/2021		Vencimento 14/01/2021																																																									
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: 3690		Setor: 00003		Seq: 7114																																																									
Nº Economia 1	Dias 30	Média 191	Período de Leitura 09/11/2020 a 09/12/2020		Leitura Anterior 5439	Leitura Atual 5476	Resid. 37	Cons Fat 37																																																									
Ocorrência LEITURA FORA DA FAIXA			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>12/202</td><td>179</td><td>179</td><td>5439</td><td>32</td><td>09/11/2020</td></tr> <tr><td>11/202</td><td>33</td><td>33</td><td>5260</td><td>28</td><td>08/10/2020</td></tr> <tr><td>10/202</td><td>240</td><td>240</td><td>5227</td><td>31</td><td>10/09/2020</td></tr> <tr><td>9/2020</td><td>572</td><td>572</td><td>4987</td><td>33</td><td>10/08/2020</td></tr> <tr><td>8/2020</td><td>80</td><td>80</td><td>4415</td><td>33</td><td>08/07/2020</td></tr> <tr><td>7/2020</td><td>40</td><td>40</td><td>4335</td><td>28</td><td>05/06/2020</td></tr> <tr><td>Média</td><td>190.67</td><td>190.67</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>					Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	12/202	179	179	5439	32	09/11/2020	11/202	33	33	5260	28	08/10/2020	10/202	240	240	5227	31	10/09/2020	9/2020	572	572	4987	33	10/08/2020	8/2020	80	80	4415	33	08/07/2020	7/2020	40	40	4335	28	05/06/2020	Média	190.67	190.67				<p align="center">Discriminação das Receitas</p> <table border="1"> <tr><td>Água</td><td align="right">81,70</td></tr> <tr><td>Esgoto</td><td align="right">73,53</td></tr> <tr><td>Aluguel de Hidrômetro</td><td align="right">1,20</td></tr> <tr><td>TOTAL DA CONTA:</td><td align="right">156,43</td></tr> </table>					Água	81,70	Esgoto	73,53	Aluguel de Hidrômetro	1,20	TOTAL DA CONTA:	156,43
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																												
12/202	179	179	5439	32	09/11/2020																																																												
11/202	33	33	5260	28	08/10/2020																																																												
10/202	240	240	5227	31	10/09/2020																																																												
9/2020	572	572	4987	33	10/08/2020																																																												
8/2020	80	80	4415	33	08/07/2020																																																												
7/2020	40	40	4335	28	05/06/2020																																																												
Média	190.67	190.67																																																															
Água	81,70																																																																
Esgoto	73,53																																																																
Aluguel de Hidrômetro	1,20																																																																
TOTAL DA CONTA:	156,43																																																																
<p align="center">Tabela de Qualidade da Água</p> <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

28/12/2020 08:15:14



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 1/2021	Vencimento 14/01/2021
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70		Emissão 28/12/2020	Código de Baixa 2-777330-1-1
CEP: 17400000		Total da Conta: 156,43	
53-WILLIAMS			
Compl:			
Código de Ligação: 006461-0			



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

28/10/2020	34257	ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.157,41	112.705	27/11/2020
29/10/2020	350075	POLAR FIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.991,25	113.001	30/11/2020
03/11/2020	3670	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.950,00	120.101	01/12/2020
03/11/2020	34322	ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.115,40	120.102	01/12/2020
04/11/2020	8067	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA - EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.713,00	120.401	04/12/2020
12/11/2020	97641	ÁSTRA FARMA COMÉRCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 899,50	121.401	14/12/2020
26/11/2020	70318	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.042,84	122.801	28/12/2020
26/11/2020	264773	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 934,25	122.802	28/12/2020
26/11/2020	48796	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 502,12	122.803	28/12/2020
27/11/2020	100334	BIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.068,80	122.804	28/12/2020
27/11/2020	10132	NEUPHARMA DIST. MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.997,30	122.805	28/12/2020
09/12/2020	52982	DRL COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$ 533,40	122.806	28/12/2020
26/11/2020	1142227	DUPATRI HOSPITALAR COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.268,22	122.807	28/12/2020
27/11/2020	461266	UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	MEDICAMENTOS	R\$ 618,00	122.808	28/12/2020
26/11/2020	98484	ASTRA FARMA COMÉRCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 411,80	122.809	28/12/2020
TOTAL				R\$ 170.829,77		

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, 02 de fevereiro de 2021

DIRIGENTE:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:

(Nome)
Membro do Conselho Fiscal

(1) Auxílio, 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.

000405

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 8266000001-0 56430068202-3
10114030120-7 00777330001-2
Data do pagamento 12/01/2021
Valor Total 156,43
=====

DOCUMENTO: 011203
AUTENTICACAO SISBB: F.4A8.C9A.9BA.E32.555

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000406


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 2-777331-1-1		Hidrômetro C03L000230		Referência 1/2021		Vencimento 14/01/2021																																																	
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO					Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																				
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70 53-WILLIAMS - Compl: Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3680					Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple: CEP:17400000 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7115																																																				
Nº Economial 1	Dias 30	Média 1	Período de Leitura 09/11/2020 a 09/12/2020		Leitura Anterior 4834	Leitura Atual 4834	Resid.	Consumo 0	Cons. Fat 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>12/202</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>4834</td> <td>32</td> <td>09/11/2020</td> </tr> <tr> <td>11/202</td> <td>2</td> <td>10</td> <td>4834</td> <td>28</td> <td>08/10/2020</td> </tr> <tr> <td>10/202</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>4832</td> <td>31</td> <td>10/09/2020</td> </tr> <tr> <td>9/2020</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>4832</td> <td>33</td> <td>10/08/2020</td> </tr> <tr> <td>8/2020</td> <td>1</td> <td>10</td> <td>4832</td> <td>33</td> <td>08/07/2020</td> </tr> <tr> <td>7/2020</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>4831</td> <td>28</td> <td>05/06/2020</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Média</td> <td>0.50</td> <td>10.00</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	12/202	0	10	4834	32	09/11/2020	11/202	2	10	4834	28	08/10/2020	10/202	0	10	4832	31	10/09/2020	9/2020	0	10	4832	33	10/08/2020	8/2020	1	10	4832	33	08/07/2020	7/2020	0	10	4831	28	05/06/2020	Média		0.50	10.00			Discriminação das Receitas Água 22,08 Esgoto 19,87 Aluguel de Hidrômetro 1,20 CONTABILIZADO EDSON DA SILVA RG: 18.914.254 DATA 29/12/2020 ASSINATURA TOTAL DA CONTA: 43,15				
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																				
12/202	0	10	4834	32	09/11/2020																																																				
11/202	2	10	4834	28	08/10/2020																																																				
10/202	0	10	4832	31	10/09/2020																																																				
9/2020	0	10	4832	33	10/08/2020																																																				
8/2020	1	10	4832	33	08/07/2020																																																				
7/2020	0	10	4831	28	05/06/2020																																																				
Média		0.50	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 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.

HOSPITALAR

28/12/2020 08:15:14


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 1/2021	Vencimento 14/01/2021
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS Código de Ligação: 006462-1		CEP: 17400000 Compl:	Emissão 28/12/2020 Código de Baixa 2-777331-1-1
Total da Conta:			43,15

82660000000-2

43150068202-3

10114030120-7

00777331001-1



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/09/2020	120598	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 447,20	100.102	01/10/2020
01/09/2020	93011	DUPATRI HOSPITALAR COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.653,12	100.103	01/10/2020
01/09/2020	93514	ASTRA FARMA COMÉRCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.900,00	100.104	01/10/2020
01/09/2020	84640	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 710,70	100.105	01/10/2020
03/09/2020	107833	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.013,97	100.501	05/10/2020
02/09/2020	96259	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 703,10	100.502	05/10/2020
02/09/2020	96259	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 703,10	101.101	14/10/2020
22/09/2020	7768	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.954,95	101.901	19/10/2020
23/09/2020	67985	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 6.740,04	101.902	19/10/2020
08/09/2020	466923	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 147,64	102.001	20/10/2020
25/09/2020	88289	SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$ 1.100,20	102.601	26/10/2020
29/09/2020	345467	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.972,55	102.602	26/10/2020
29/09/2020	40598	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.692,00	102.603	26/10/2020
29/09/2020	55223	CIRÚRGICA KD LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.760,00	102.604	26/10/2020
29/09/2020	65574	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.031,63	102.605	26/10/2020
29/09/2020	88363	SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$ 2.190,00	102.606	26/10/2020
29/09/2020	101421	DUPATRI HOSPITALAR COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 707,40	102.607	26/10/2020
01/10/2020	448776	UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S.A.	MEDICAMENTOS	R\$ 735,00	102.608	26/10/2020
29/09/2020	95249	ASTRA FARMA COMÉRCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.295,00	102.609	26/10/2020
13/10/2020	74574	OCTA LAB FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.800,00	111.101	11/11/2020
21/10/2020	131599	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 573,00	111.701	17/11/2020
28/10/2020	626075	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 819,39	112.501	25/11/2020
28/10/2020	478633	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.687,72	112.502	25/11/2020
28/10/2020	134100	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.648,52	112.503	25/11/2020
01/10/2020	448776	UNIÃO QUÍMICA FARMACÉUTICA NACIONAL S.A. - PARCELA	MEDICAMENTOS	R\$ 735,00	112.504	25/11/2020
28/10/2020	44685	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.815,10	112.701	27/11/2020
28/10/2020	260736	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.246,46	112.702	27/11/2020
28/10/2020	69235	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.950,70	112.703	27/11/2020
28/10/2020	1134277	DUPATRI HOSPITALAR COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.993,23	112.704	27/11/2020

000407

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82660000000-2 43150068202-3
10114030120-7 00777331001-1
Data do pagamento 12/01/2021
Valor Total 43,15

DOCUMENTO: 011204
AUTENTICACAO SISBB: 8.406.D65.406.B24.D37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

090408



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 2-777332-1-1	Hidrômetro E11N000387	Referência 1/2021	Vencimento 14/01/2021																																																			
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: 3670	Setor: 00003	Rota: 00021 Seq: 7116																																																			
Nº Economia 1	Dias 30	Média 622	Período de Leitura 09/11/2020 a 09/12/2020	Leitura Anterior 87233	Leitura Atual 88124	Resid.	Consumo 891	Cons. Fat 891																																															
Ocorrência LEITURA FORA DA FAIXA		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>12/202</td><td>533</td><td>533</td><td>87233</td><td>32</td><td>09/11/2020</td></tr> <tr><td>11/202</td><td>604</td><td>604</td><td>86700</td><td>28</td><td>08/10/2020</td></tr> <tr><td>10/202</td><td>729</td><td>729</td><td>86096</td><td>31</td><td>10/09/2020</td></tr> <tr><td>9/2020</td><td>302</td><td>302</td><td>85367</td><td>33</td><td>10/08/2020</td></tr> <tr><td>8/2020</td><td>897</td><td>897</td><td>85065</td><td>33</td><td>08/07/2020</td></tr> <tr><td>7/2020</td><td>667</td><td>667</td><td>84168</td><td>28</td><td>05/06/2020</td></tr> <tr><td>Média</td><td>622.00</td><td>622.00</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>				Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data	12/202	533	533	87233	32	09/11/2020	11/202	604	604	86700	28	08/10/2020	10/202	729	729	86096	31	10/09/2020	9/2020	302	302	85367	33	10/08/2020	8/2020	897	897	85065	33	08/07/2020	7/2020	667	667	84168	28	05/06/2020	Média	622.00	622.00				<p>Discriminação das Receitas</p> <p>Água 1.967,33</p> <p>Esgoto 1.770,60</p> <p>CONTABILIZADO</p> <p>EDSON DA SILVA RG: 18.914.254 DATA <u>29/12/2020</u> ASSINATURA: <i>[Assinatura]</i></p> <p>TOTAL DA CONTA: 3.737,93</p>			
Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data																																																		
12/202	533	533	87233	32	09/11/2020																																																		
11/202	604	604	86700	28	08/10/2020																																																		
10/202	729	729	86096	31	10/09/2020																																																		
9/2020	302	302	85367	33	10/08/2020																																																		
8/2020	897	897	85065	33	08/07/2020																																																		
7/2020	667	667	84168	28	05/06/2020																																																		
Média	622.00	622.00																																																					
<p>Tabela de Qualidade da Água</p> <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.

HOSPITALAR

28/12/2020 08:15:14



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 1/2021	Vencimento 14/01/2021
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS Compl:	Emissão 28/12/2020	Código de Baixa 2-777332-1-1
Código de Ligação: 006463-2	Total da Conta: 3.737,93	

82650000037-5 37930068202-6 10114030120-7 00777332001-0



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

2.258,81

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

1.479,12

27/07/2020	244714	SAMTRONIC INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.745,50	82.410	24/08/2020
29/07/2020	82404	DUPATRI HOSPITALAR COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 264,52	82.411	24/08/2020
23/07/2020	118291	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$ 3.440,00	82.412	24/08/2020
05/08/2020	1114476	DUPATRI HOSPITALAR COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 302,80	92.101	01/09/2020
14/08/2020	36054	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 537,60	91.401	14/09/2020
13/08/2020	33954	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.042,00	91.402	14/09/2020
19/08/2020	9698	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.950,00	91.403	14/09/2020
26/08/2020	253196	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 535,00	92.101	21/09/2020
26/08/2020	31296	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 590,21	92.102	21/09/2020
26/08/2020	464126	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.247,93	92.103	21/09/2020
27/08/2020	125243	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MED. CIRURG. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 612,00	92.104	21/09/2020
26/08/2020	26213	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.148,23	551.916.000.007.251	25/09/2020
26/08/2020	1119263	DUPATRI HOSPITALAR COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 301,35	92.501	25/09/2020
26/08/2020	109055	SOQUIMICA LABORATÓRIOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 321,00	92.502	25/09/2020
26/08/2020	109248	CIRÚRGICA OLÍMPIO EIRELI EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 362,80	90.503	25/09/2020
26/08/2020	63751	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 569,12	90.504	25/09/2020
28/08/2020	1339791	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.039,31	92.505	25/09/2020
26/08/2020	91208	DUPATRI HOSPITALAR COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 684,27	92.506	25/09/2020
26/08/2020	9822	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 755,00	92.507	25/09/2020
26/08/2020	92508	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 769,24	92.508	25/09/2020
26/08/2020	95106	BIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.010,04	92.509	25/09/2020
26/08/2020	1119019	DUPATRI HOSPITALAR COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.592,96	92.510	25/09/2020
26/08/2020	93089	ASTRA FARMA COMÉRCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.135,52	92.511	25/09/2020
26/08/2020	735962	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 600,60	92.512	25/09/2020
28/08/2020	7484	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 595,46	92.801	28/09/2020
31/08/2020	141686	ATIVA MEDICO CIRÚRGICA EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$ 845,41	92.802	28/09/2020
02/09/2020	96259	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 703,31	92.803	28/09/2020
01/09/2020	114746	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.666,81	92.804	28/09/2020
01/09/2020	49042	DRL COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 7.833,00	100.101	01/10/2020

000409

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82650000037-5 37930068202-6
10114030120-7 00777332001-0
Data do pagamento 12/01/2021
Valor Total 3.737,93

DOCUMENTO: 011205
AUTENTICACAO SISBB: 5.6AB.33D.3A8.AE1.663

1479,12

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

2.258,81

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

1000410

EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP

R. R. DE OXOSI, 146
 CEP: 19160-000 - Bairro: PARQUE DOS ORIXAS
 Município: Álvares Machado - SP
 E-mail: EVELHOSPITALAR@UOL.COM.BR
 Fone: (18) 3221-8561
 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal
 04.583.482/0001-00 162065686113 477600



Número da NFS-e

202000000000987

Data do Serviço
11/11/2020

Código Verificador
790bfbc4d

PREF. MUN. DE ALVARES MACHADO/SP

Diretoria de Finanças
 Fone: (18) 3273-9300 - nfse.alvaresmachado.sp.gov.br/NFSe.Portal/

Dt. de Emissão

11/11/2020

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Álvares Machado/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Álvares Machado/SP

Endereço
DOCTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - sala 06

Cidade UF Fone CEP
Garça SP (14) 3407-0565 17400-000

Bairro
VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF Inscrição Municipal Inscrição Estadual
48.349.481/0009-60 002175819 ISENTO

E-mail
eagular@ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social CNPJ / CPF Inscrição Municipal

E-mail Fone Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

Data da Prestação do Serviço: 11/11/2020

2.461,00

3,95

97,12

Não

SERVIÇO EM EQUIPAMENTO HOSPITALAR - REF O.S 5754 - PGTO 14/12/2020 - 14/01/2020 - BOLETO. Alíquota Efetiva: 3,9486039982%.

Kio
 Kesia Araujo Kassada
 Departamento de Compras
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

EDSON DA SILVA

RG: 18.914.254

DATA 11/11/2020

ASSINATURA: *[Signature]*

Código do Serviço
14.01 - Lubrificação, limpeza, ilustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Código NBS

ICMS IPI PIS/PASEP PIS/PASEP Importação
0,00 0,00 0,00 0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio Valor do ISSQN Próprio Base Cálculo ISSQN Retido Valor do ISSQN Retido Valor Total do ISSQN Valor Dedução/Descontos
2.461,00 97,12 0,00 0,00 97,12 0,00

Valor Total da NFS-e 2.461,00 Valor Líquido da NFS-e 2.461,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO DEBRA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
 Lei 10741/2012: Mun: R\$95,98; Est: R\$0,00; Fed: R\$331,00; Total Aprox: R\$426,98. Fonte: IBPT.

CONTABILIZADO



Consulta realizada em 11/11/2020 às 11:48:45.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.alvaresmachado.sp.gov.br/NFSe.Portal/



202000000000987790bfbc4d04583482000100

Responsável de

EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP

de serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

202000000000987

Número da NFS-e

Competência

11/11/2020

NFS-e

790bfbc4d

Número de Controle do Município

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Consulta realizada em 11/11/2020 às 11:48:45.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.alvaresmachado.sp.gov.br/NFSe.Portal/

*imento raio x referente ao CR
 central onde processa as imagens
 do raio x)*

HOSPITALAR

201411

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:12
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090150577861163905563118585000000123050

BENEFICIARIO:

EVE - P H LTDA - EPP

NOME FANTASIA:

EVE - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA -

CNPJ: 04.583.482/0001-00

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.206

NOSSO NUMERO 15057786163905563

CONVENIO 01505778

DATA DE VENCIMENTO 14/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 12/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.230,50

VALOR COBRADO 1.230,50

NR.AUTENTICACAO 5.D07.FEF.007.888.00A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PH7^{id}

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N.º 000009890
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3520 1259 9201 3200 0184 5500 0000 0098 9013 8740 6691

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

900412

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VendasINSCRIÇÃO ESTADUAL
635452162114

INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ
59.920.132/0001-84

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201194881639

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

17/12/2020 10:36:40

ENDEREÇO

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70

BAIRRO/DISTRITO

Williams

CEP

17400000

DATA SAÍDA/ENTRADA

17/12/2020

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA

FATURA

001/Venc: 14-01-2021 Valor: 1.025,82 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.025,82	184,65	0,00	0,00	1.025,82	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.025,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente 1-Destinatario	0			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	NAO			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
109416	DiaCell A1,B (2x10ml) 45101241(JAN/21)	30062000	000	5102	UN	1	94,04	94,04		94,04	16,93	0,00	18	0,00
109510	Coombs Control IgG (1x10ml) 16071231(JAN/21)	30062000	000	5102	UN	1	78,76	78,76		78,76	14,18	0,00	18	0,00
109792	DiaCell I-II (2x10ml) 45223351(JAN/21)	30062000	000	5102	UN	1	112,52	112,52		112,52	20,25	0,00	18	0,00
100715	DiaClon II Anti-A (1x10ml) 102950601 (MAR/22)	30062000	000	5102	UN	6	36,53	219,18		219,18	39,45	0,00	18	0,00
100815	DiaClon II Anti-B (1x10ml) 103050601 (JUN/22)	30062000	000	5102	UN	6	36,40	218,40		218,40	39,31	0,00	18	0,00
101075	DiaClon II Anti-D (1x10ml) 112850601 (AGO/21)	30062000	000	5102	UN	4	57,57	230,28		230,28	41,45	0,00	18	0,00
101975	DiaClon II Rh-Control (1x10ml) 109850410(SET/22)	30062000	000	5102	UN	4	18,16	72,64		72,64	13,08	0,00	18	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/12/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

CONTABILIZADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO PEDIDO 7402 ENTREGAR AC DO BANCO DE SANGUE PRODUTO GELADEIRA (Pis e Cofins tributado a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solução ConsultaRFB n 072013) Pedido:9784

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

000413

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:12
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601005923170185000000102582

BENEFICIARIO:

PH 7 C R P D LTDA - EPP

NOME FANTASIA:

PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES PROD

CNPJ: 59.920.132/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.207

NOSSO NUMERO 27534910001005923

CONVENIO 02753491

DATA DE VENCIMENTO 14/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 12/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.025,82

VALOR COBRADO 1.025,82

NR.AUTENTICACAO 2.6AC.FD7.606.FAD.C26

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nutriport

Nutriport Comercial Ltda
 RUA MAJOR PALADINO 128 GALPAO 13
 VILA RIBEIRO DE BARROS - SÃO PAULO - SP
 CEP : 05307-000- FONE: (011) 3643-4466

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.414.162

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1203 6123 1200 0144 5500 1000 4141 6215 2583 2610

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

000414

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQ TERC - SUBS TRIB		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201180190070 14/12/2020 17:58:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 115.564.086.113	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.612.312/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF/ME/Estrangero 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 14/12/2020
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,, 70 - SALA 06		BARRIO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14)3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001	13/01/21	R\$ 330,24
-----	----------	------------

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	330,24
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	330,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ALEJO TRANSPORTES EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 10.353.590/0001-90
ENDEREÇO AV. MARGINAL PROJETADA, -1652		MUNICÍPIO BARUERI	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL 206.324.351.112	
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 7,680	PESO LÍQUIDO 6,400	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F4924	APTAMIL PREMIUM 1 800 GRAMAS BR Lote=2022.04.16 Qtd=8 Fab=15/10/2020 Val=16/04/2022 - RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL No 13/12, NUMERO DA FCI: 05C90A25-BB90-441B-A783-6912A004A535	19011090	560	5405	LA	8,000	41,28	330,24					

CONTABILIZADO

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 22/12/2020

ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido Interno: 01125076
 Pedido Cliente: 7401
 Representante: 70 - TALITA BARBIERI
 Cliente: 99007086
 7401

ENTREGAR DIA 16/12/2020

AS
 IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA
 CONFORME ARTIGO 313 - W DO R I C M S

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

TERMO DE RETORNO DE MERCADORIA (RECUSADA NO ATO DA ENTREGA)

Nos termos do Art. 453 Parágrafo Único do Decreto 45.490/00 do RICMS do Estado de São Paulo, a(s) mercadoria(s) constante(s) desta DANFE (Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica), deixou(aram) de ser(em) entregue(s) pelo(s) motivo(s) assinalado(s) abaixo:

- Destinatário cancelou a compra
- Destinatário alegou não ter pedido
- Destinatário ausente
- Endereço não encontrado
- Em desacordo com o pedido
- Paciente não está em tratamento
- Expediente de recebimento encerrado

Outros: _____

Data ____/____/____

Assinatura do Destinatário ou

Atenção

Transportador: Carimbo, RG e Assinatura

TERMO DE RETORNO DE MERCADORIA (APÓS A ENTREGA)

Nos termos do Art. 452 Parágrafo 2º item 1 e 2 do Decreto 45.490/00 do RICMS do Estado de São Paulo, o remetente do(s) produto(s) constante(s) deste DANFE (Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica), declara para a empresa NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA, que não está obrigado a emissão de documentos fiscais, por não estar enquadrado como Contribuinte do ICMS. Assim, segue:

Devolução / Retorno efetuado por cliente pessoa física (Paciente, Responsável legal ou da clínica) ou outro remetente NÃO CONTRIBUINTE do ICMS e desobrigado de emissão de Nota Fiscal.

Nome completo (legível): _____

RG: _____ Data ____/____/____

Assinatura do Remetente

Atenção

001415

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:12
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191125153922271297601666880008584990000033024

BENEFICIARIO:

NUTRIPORT COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

NUTRIPORT COMERCIAL LTDA

CNPJ: 03.612.312/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

NUTRIPORT COMERCIAL LTDA

CNPJ: 03.612.312/0001-44

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.208

DATA DE VENCIMENTO 13/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 12/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 330,24

VALOR COBRADO 330,24

NR.AUTENTICACAO 8.171.5DF.158.E1A.18A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



ANTONIO DE OLIVEIRA 00111991803
CNPJ 21.941.008/0001-22
I.E. 438.336.756.111

TEL: (14) 3301-4351

Av. Joao Ramalho, 1.830
Parque Sao Jorge - Marilia - SP
giferandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000005652 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3520 1221 9410 0800 0122 5500 1000 0056 5218 6126 6671

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

135201188639020 16/12/2020 09:28:44

000416

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/12/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

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	13/01/2021	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 VEICULO		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	
266769	PAPEL SULFITE A4 AQUATRO	48053000	0500	5403	UNS	40 000,00	0,03	0,00	1.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTABILIZADO

LANCADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 17/12/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

O.C 7372

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

000417

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:12
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150006753022002230751097184990000124000

BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.209

DATA DE VENCIMENTO 13/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 12/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.240,00

VALOR COBRADO 1.240,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.4EF.D5C.E3D.B60.52C

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

DATA DO RECEBIMENTO: _____ CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e Nº: 00009505
SERIE: 3

000418

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: 00009505
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2012-05.335.433/0001-11-55-003-000.009.505-184.667.732-4

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.335.433/0001-11

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135.201.178.993.868 14/12/2020 15:04:34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
4053-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
14/12/2020

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

BAIRRO/DISTRITO
WILLIANS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
14/12/2020

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
14.3407-5066

UF
SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA
15:02:50

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA
000009505-1 - CARTEIRA - 14/01/21 - R\$ 862.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0.00	0.00	862.00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				862.00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF / CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

IE

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7898928673047	BOBINA PLAST. PICOT. 10 KG 40X60 C/400	39201010	0102	5579	UN	2	29,9000	59,80			0,00		0
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	1	18,5000	18,50			0,00		0
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	5	18,5000	92,50			0,00		0
13089	DETERGENTE 500 ML NEUTRO	34022000	0500	5929	UN	10	1,0500	10,50			0,00		0
13731FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	10	40,3200	403,20			0,00		0
17527	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	10	18,5000	185,00			0,00		0
17528	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	5	18,5000	92,50			0,00		0

LANÇADO

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 15/12/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-057525

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

000419

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:12
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

2379000504903490000011600415800888500000086200

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	11.210
DATA DE VENCIMENTO	14/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	862,00
VALOR COBRADO	862,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.59E.607.AF3.417.A3A

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000420



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

Número da Nota - Serie
000000012189 - 1
Autenticidade
4374-F3ED
Data de Emissão
13/01/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CENPAC CENTRO DE PATOLOGIA CLINICA LTDA
CPF/CNPJ: 05.705.576/0002-59 **IM:** 43342 **IE:** **Fone:**
End: : AV. NELSON SPIELMANN,411 - CEP: 17509001
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** marcosj.silva@laboratoriosaofrancisco.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

EXAMES LABORATORIAIS

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
402 - ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,ULTRA-SONOGRAFIA,RESSONÂNCIA MAGNÉTICA.....

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	117,00	3,0000%	3,51	117,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 117,00				

Francisca Micheli S. Cardoso
Francisca Micheli S. Cardoso
Diretora Assistencial
AHBB - Garça

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 3.116-0

FAVORECIDO: CENPAC-CENTRO DE PATOLOGIA CLINICA
CPF/CNPJ: 05.705.576/0002-59
VALOR: R\$ 117,00
DEBITO EM: 13/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011301
AUTENTICACAO SISBB: B.1D4.052.107.139.33B

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

000422

Identificador: 01215770453494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

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: LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS
PIS/PASEP: 12610329182 Admissão: 08/10/2020 Categoria: 01
Data Nascimento: 29/04/1981 Data Opção: 08/10/2020 CTPS: 0098655/00173
Movimentação: 05/01/2021 - 13 Aviso Prévio: 3 Dissídio/Acordo:

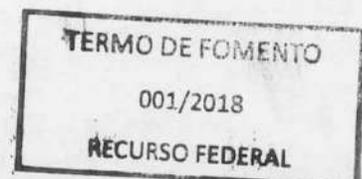
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	129,60	0,00	0,00
Depósito	0,00	10,36	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 10,36

Valor Devido pela Empresa: 10,36

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



000423

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85860000000-4 10360239202-1
10115012157-6 70453494612-4
Data do pagamento 14/01/2021
Identificador 01215770453494612
Data de vencimento 15/01/2021
Valor Total 10,36

DOCUMENTO: 011401
AUTENTICACAO SISBB: E.9AF.C51.411.1B7.B93

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
18/12/2020		001424

NFE	
Nº 192003	SÉRIE 86
CLI 1273396	
ROTA: FBA2	SETOR: 4002



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 192003
 SÉRIE 86
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3520 1244 4631 5600 0184 5508 6000 1920 0311 0536 4488
 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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201204001589 19/12/2020 03:31:51-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	18/12/2020
ENDERECO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	Nº 70	BARRIO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 18/12/2020
	PHONE/FAX 001434075066		

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 924,57	VALOR DO ICMS 165,96	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 924,57
	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 924,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
RAZÃO SOCIAL VEÍCULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS						
ENDERECO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06		MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,060		PESO LÍQUIDO 1,060

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/FF	NCM/SR	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
25577	APRESOLINA 25 MG 20 DR R NOVAR POS MON	2033003 7/22	7,67 5,55	30049069	500	5102	CX	6	5,4300	32,58	32,58	5,86		18,00
434624	BENERVA 300 MG 30 CP T CELLE NEG MON	00022559 9/22	26,51 19,90	30045090	000	5102	CX	2	19,6000	39,20	39,20	7,06		18,00
85110	CIPROFLOXACINO 500 MG 14 CP GA SANDO POS MON	KW5986 7/22	38,75 28,03	30049069	000	5102	CX	2	3,8700	7,74	7,74	0,93		12,00
433250	ENOXA (HEPARINOX) 40MG/0,4ML 10SER C/D SG CRIST POS MON	A12706C 5/21	- 457,23	30049099	200	5102	CX	5	169,0100	845,05	845,05	152,11		18,00

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 61.101.765-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 25/12/2020
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Dt: 15/01/21 924,57 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES E DEVOLUCOES:ATE 2 DIAS APOS EMISSAO NF.</p> <p>Subst.Trib.cf.Regime Especial publ.no DOE em 22.01.19 para prods do Art.313-A do RICMS/SP</p> <p>LISTA 885,37 (+) 39,20 (-) 0,00 (N) 924,57 (TOTAL)</p> <p>Clí: 1273396 Setor:2009 Rota:FBA2 St Entr:2009 St Terc:4002 OS:783707 -14:12/2009 14:32</p> <p>- id 140101535 - entregar amanha sem falta</p> <p>Vig Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Anvisa: Pedido: id 140101535 - entre</p> <p>NOME FANTASIA : AHBB</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>TERMO DE FOMENTO</p> <p>001/2018</p> <p>RECURSO FEDERAL</p> </div>
---	---

HOSPITALAR

001425

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:13
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792374039000002203983000137600285010000092457

BENEFICIARIO:

BANCO DAYCOVAL S.A

NOME FANTASIA:

BANCO DAYCOVAL S.A

CNPJ: 62.232.889/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.402
DATA DE VENCIMENTO	15/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	924,57
VALOR COBRADO	924,57

NR.AUTENTICACAO 6.CF7.5A1.4F1.DF8.04B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 27083

SÉRIE: 1

001426



LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.

Produtos Hospitalares Ltda-EPP

Rua Amoipira, 365 - Vila Isa
São Paulo - SP
CEP: 04689-070
Fone: 1156317840

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 27083
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520 1204 5142 0700 0135 5500 1000 0270 8310 4681 3865

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201189524259 16/12/2020 11:29:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116585592110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

04.514.207/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

16/12/2020 11:24:10

ENDEREÇO

Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 70 Sala: 06

BAIRRO / DISTRITO

Vila Williams

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

16/12/2020

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

11:24:59

FATURA / PARCELA

001

15/01/2021

280,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 280,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 280,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Correios

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,8500

PESO LÍQUIDO

0,8500

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALÍQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
21067	Papel Termossensível p/ Cardiotoco MEDPEJ MF-9100 - 112mm x 100mm x 150ffs Lote: PEC346/20	48234000	0101	5101	PCT	7	40,0000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTABILIZADO

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/12/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

32275595

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares de interesse do Contribuinte:

Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 10,70 correspondente à alíquota de 3,82% nos termos do art. 23 da LC 123/2006.

PEDIDO Nº: 13777526

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

000427

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:13
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790461019035100000612016526506585010000028000

BENEFICIARIO:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

NOME FANTASIA:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

CNPJ: 04.514.207/0001-35

BENEFICIARIO FINAL:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

CNPJ: 04.514.207/0001-35

PAGADOR:

ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.403

DATA DE VENCIMENTO 15/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 14/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 280,00

VALOR COBRADO 280,00

NR. AUTENTICACAO D.FB5.224.D87.828.DBC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO
 Rua PETUNIA N.138 - GALPAO
 Bairro CHACARAS BOA VISTA,
 CONTAGEM - MG - CEP:32150200
 Fone: (31) 2516-6198
 E-mail: sac1@globalhospitalar.com.br

Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3120 1212 0471 6400 0153 5500 1000 0918 6913 3256 5825

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

N. 91.869

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

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

000428

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203959889460 18/12/2020 15:28:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0016089870030

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813016566118

CNPJ

12.047.164/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

4803

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

18-12-2020

ENDEREÇO
 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70 , SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

18-12-2020

MUNICÍPIO
 GARÇA

PHONE/FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:28:04

FATURA/DUPLICATA

28 DIAS BOLETO | OUT=001 Venc=15/01/2021 Valor=1.118,34

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.118,34	134,20	0,00	0,00	1.118,34
VALOR DO FRETE	DESONERAÇÃO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.118,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR UNIDADE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0 - Emitente				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Av JABAQUARA N. 1909 CONJ 71 CONJ 72	SAO PAULO(CAPITAL)	SP	148923420116		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				2,0000 Kg	2,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	* DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
976	NOREPINEFRINA 8MG/4ML IV CX C/ 50AMP 4ML (GEN) HYPOFARMA Lote: 20091230 D. Fab: 29/10/20 D.Val: 30/09/22	30039099	000	6108	AP	150,00	7,4556	0,00	0,00	1.118,34	1.118,34	134,20		12,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 21/12/2020
 ASSINATURA: *Jonathan*

LANÇADO

CONTABILIZADO

ATENÇÃO!

NÃO ACEITAMOS
 DEVOLOÇÕES / RECLAMAÇÕES
 APÓS 72 HORAS DO
 RECEBIMENTO DESTA
 NOTA FISCAL.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ID 140101535.1 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 134,20 Fonte IBPT | NAO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:13
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570131001091139817001017185010000111834

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COM

CNPJ: 12.047.164/0001-53

PAGADOR:

AHBB

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.404

DATA DE VENCIMENTO 15/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 14/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.118,34

VALOR COBRADO 1.118,34

NR.AUTENTICACAO E.4B9.D45.A10.316.C44

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 1382021 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3520 1267 7291 7800 0491 5500 1001 3820 2110 0893 6179

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135201202890147 18/12/2020 18:08:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 67.729.178/0004-91

430

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICÍPIO
GARÇA

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

FONE / FAX
1434075066

UF
SP

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

DATA DA EMISSÃO
18/12/2020

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
18/12/2020

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1382021/1	15/01/2021	571,51						

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	
571,51	92,83	0,00	0,00	571,51	
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	571,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
15.066.184/0001-60

QUANTIDADE
1,00

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,00004

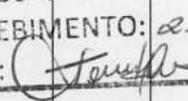
PESO BRUTO
7,497

PESO LÍQUIDO
7,497

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021650	DOMPERIDONA 1MG/ML (HYPER/MEDLEY) L: 9RA07591 Q : 1,0000 F: 30/11/19 V: 30/10/2021	30049069	000	5102	FR	1,00	7,6309	7,63	7,63	1,37	0,00	18,00	0,00
031858	DOSADOR ORAL 10ML (DESCARPACK) L: SDOUAA0002 Q: 400,0000 F: 01/04/20 V: 31/03/2025	90183119	000	5102	PC	400,00	0,4187	167,48	167,48	20,10	0,00	12,00	0,00
030226	HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO 85G (CASEX) L: 0 46/20 Q: 30,0000 F: 26/10/20 V: 26/10/2023	30059090	000	5102	TB	30,00	10,4719	314,16	314,16	56,55	0,00	18,00	0,00
019015	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO-POLISSULFURICOG (UNIAO QUIMICA) L: 2028797 Q: 10,0000 F: 12/08/20 V: 31/08/2023	30049099	000	5102	TB	10,00	8,2236	82,24	82,24	14,81	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 21/12/2020
 ASSINATURA: 

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 140101535E#xA; DATA ENTREGA: 21/12/2020. Pedido: 1798165 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1798165 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 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

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:13
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100872813175185010000057151

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	11.405
NOSSO NUMERO	17115360000872813
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	15/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	571,51
VALOR COBRADO	571,51

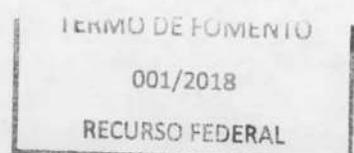
NR. AUTENTICACAO C.7CF.320.D74.D97.EAE

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



000432

RECEBEMOS DE TECLABEL SOLUCOES INDUSTRIAIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 571,89 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 GARCA SAO PAULO-SP

NF-e

Nº. 000.057.153
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



TECLABEL SOLUCOES INDUSTRIAIS LTDA

RUA PTOLOMEU, 76
SOCORRO - 04762-040
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1121829400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.057.153
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3520 1207 1143 6800 0120 5500 1000 0571 5313 6393 7621

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 - VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201188426681 - 16/12/2020 08:58:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

117041080115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.114.368/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/12/2020

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

GARCA

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

16/12/2020

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

FONE / FAX

SP

143407506634

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:38:00

FATURA / DUPLICATA / PAGAMENTO

Pagamento (1): À Prazo - Boleto Bancário - R\$ 571,89 - Fatura: 57153, Valor Original: R\$ 571,89, Valor Líquido: R\$ 571,89

Num.

001

Venc.

15/01/2021

Valor

R\$ 571,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO II	VALOR TOTAL PRODUTOS
571,89	102,94	0,00	0,00	0,00	571,89
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	571,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGR (0) do Remetente (CIF)

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

08.503.332/0001-09

ENDEREÇO

R.TENENTE COR.CARLOS DA SILVA ARAUJO 333

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

145663107113

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

1 C2

MARCA

VOLUME

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,640

PESO LÍQUIDO

0,640

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	ALÍQ ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
PU-1001001	M20T KT PULSEIRA - NORMAL ADULTO 20,00X247,00X /BR Nº Ped. Compra: 7391, Item Ped. Compra: 1	48211000	000	5101	KT	1,0000	571,8900	571,89	571,89	102,94	18,00		

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 18/12/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido : 706434 / Seu Pedido : 7391 1 = 15/01/2021 - 571.89. Email do Destinatário: mandriollo@ahbb.org.br;kkassada@ahbb.org.br
Inf. fisco: ICMS = R\$ 102,94 PIS = R\$ 3,72 COFINS = R\$ 17,16
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 149,84 (Fonte: IBPT)

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:13
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399182111990000000157153101019785010000057189

BENEFICIARIO:

TECLABEL SOLUCOES INDUSTRIAIS LTDA

NOME FANTASIA:

TECLABEL SOLUCOES INDUSTRIAIS LTDA

CNPJ: 07.114.368/0001-20

BENEFICIARIO FINAL:

TECLABEL SOLUCOES INDUSTRIAIS LTDA

CNPJ: 07.114.368/0001-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	11.406
DATA DE VENCIMENTO	15/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	571,89
VALOR COBRADO	571,89

=====

NR.AUTENTICACAO 3.BD8.D4A.AE1.C91.F9F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

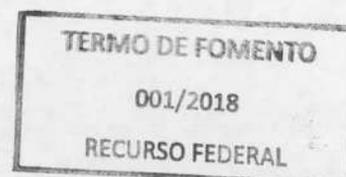
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 68.710-3

FAVORECIDO: LUIS FERNANDO SATURNINO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 298.788.748-50

VALOR: R\$ 816,13

DEBITO EM: 14/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011407

AUTENTICACAO SISBB: 5.185.11A.805.0FD.BB3

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
130

Código de Verificação de Autenticidade
45U4V7DH8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/01/2021 às 13:22:06

Chave de Acesso
662682X5LN7EPPREJUKUEC6AGDU5DM42

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
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 31/12/2020
			Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.907.670/0001-42	RG/Inscrição Estadual 35601820206	Inscrição Municipal 00006969	Cadastro 00038860	Nome/Razão Social CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA
Logradouro RUA CONS ANTONIO PRADO, 228	Complemento	Bairro CENTRO		
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Telefone (18)3652-1269	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Telefone 14 35325198	E-mail contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados em nefrologia no período de 01 a 31 de dezembro de 2020. Autorizo o débito do valor da TED bancária CONTA PARA DEPOSITO BANCO: 756 AG. 3188 C/C 93691-0	17.000,00	R\$ 17.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003	8640203		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 17.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (17.000,00 x 0,65%)	COFINS (17.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (17.000,00 x 1,50%)	CSLL (17.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 110,50	R\$ 510,00	R\$ 0,00	R\$ 255,00	R\$ 170,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.954,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **130** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **45U4V7DH8**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 93.691-0

FAVORECIDO: CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREI

CPF/CNPJ: 27.907.670/0001-42

VALOR: R\$ 15.954,50

DEBITO EM: 15/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011501

AUTENTICACAO SISBB: D.0CC.FDA.719.792.002

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000437

	Prefeitura do Município de Jahu		Número da Nota/Série 11/NFE	
	Prefeitura do Município de Jahu		Data e Hora de Emissão 13/01/2021 17:41:19	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação 15A0C28ADDF182069404	
			Página 1 / 1	
PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO				
CNPJ : 37.498.101/0001-44		IE:		IM: 58466
Razão Social: THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA				
Endereço : Rua Eletricista Manuel Martins - Num: 97				
Bairro : Jardim Novo Horizonte - CEP: 17.209-830				
Município : JAU - SP Celular: (14)99791-2301				
Dados da Nota		TOMADOR		
	CNPJ : 45.349.461/0009-60		IE:	
	Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		IM:	
	Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6			
	Bairro : VILA WILLIAM - CEP: 17.400-000			
	Município : GARCA - SP			
Local de Prestação de Serviço				
Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70. Bairro: WILLIAMS - CEP: 17.400-000				
Município : GARCA - SP				
Discriminação do Serviço				
SERVIÇO DE FISIOTERAPIA - UTI DA SANTA CASA DE GARÇA HOSPITAL SÃO LUCAS HSL.				
Dados Bancários:				
Banco Inter 077				
Agência 0001				
conta 69687692				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 35.000,00				
Código do Serviço: 04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA				
Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	35.000,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos: 0,00. Percentual: 0,00%				
Outras Informações				
- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS				
- Valor aproximado de Tributos: Federal:5.456,50 (15,59%)				

Recebi(emos) de THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.		Dados que identificam a nota		
/ / _____ Data Identificação do Recebedor		Número da Nota 11/NFE		
		Emissão 13/01/2021 17:41:19		
		Código de verificação 15A0C28ADDF182069404		

Ana Elisa G. S. Guimarães
 RG: 46.899.271-6
 Analista Administrativo

HOSPITALAR

COVID19
 RECURSO FEDERAL
 PORTARIA: 1.666/2020

Garça UTI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.968.769-2

FAVORECIDO: THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVI
CPF/CNPJ: 37.498.101/0001-44
VALOR: R\$ 35.000,00
DEBITO EM: 15/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011502
AUTENTICACAO SISBB: 0.D18.218.6BE.CDB.61F

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

439

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME



Rua Bairi, 217 - Alto da Lapa - CEP:05059-000
- Sao Paulo - SP
TEL: (11)3647-9575

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000010308 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3520 1223 5864 1300 0103 5500 1000 0103 0815 1547 9297

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201202491476

INSCRIÇÃO ESTADUAL

142023604118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

23.586.413/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

18/12/2020

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

18/12/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

PHONE / FAX

(14)3532-5198

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	18/01/2021	153,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
153,00	27,54	0,00	0,00	153,00	
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	153,00

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
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
Bio-258	KIT BIPAP ADULTO INVASIVO - BIO-258 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais:R\$11,53	90181980	000	5102	un	2,00	76,50	0,00	153,00	153,00	27,54	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

CONTABILIZADO

Garcia U.T.I

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 13/01/2021
ASSINATURA: Jonathan

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 9,42 Fed, 18,35 Est

Fonte: IBPT 5DC0AE

Informacoes adicionais de interesse do Fisco: Optante pelo Simples Nacional- Nota Fiscal emitida por empresa ME ou EPP nao gera credito fiscal IPI- CPP de 2,99 , ICMS de 2,56 e COFINS 1,04.

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 11,53. ID: 139854116

Pedido Venda: 139854116

RESERVADO AO FISCO

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:14
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399476816120000000000115801011385040000015300

BENEFICIARIO:

BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E

NOME FANTASIA:

BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E

CNPJ: 03.679.808/0001-35

BENEFICIARIO FINAL:

BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E

CNPJ: 03.679.808/0001-35

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	11.801
DATA DE VENCIMENTO	18/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	153,00
VALOR COBRADO	153,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.468.771.487.804.5D2

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**MECANOGRAFA EQUIP. P/
ESCRIT. LTDA**

RUA BARAO DO RIO BRANCO, 27
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-0106 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.009.073
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1245 9571 1500 0107 5500 1000 0090 7310 0009 0560

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

135201195426678 17/12/20 12:05:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315008291117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

45.957.115/0001-07

000.441

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

11548 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/12/2020

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

17/12/2020

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 16/01/2021
Valor R\$: 625,00

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	625,00
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	625,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
001111	ARQUIVO 04 GAV CH26/50 JUNIOR ARTAÇO Val. Aprox. Tributos Federal (5,56%) R\$34,75 Estadual (12,00%) R\$75,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94031000	0102	5102	UN	1,00	625,00	0,00	625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/12/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

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: DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PERM
2: ITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS.
3: PEDIDO DE COMPRAS Nº 7479

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000442

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:14
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049130352040669003385106685020000062500

BENEFICIARIO:

MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRI

NOME FANTASIA:

MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRI

CNPJ: 45.957.115/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRI

CNPJ: 45.957.115/0001-07

PAGADOR:

ASSOC HOSPIT BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.802
DATA DE VENCIMENTO	16/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	625,00
VALOR COBRADO	625,00

NR.AUTENTICACAO F.7A7.7AA.F6C.100.42E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MONARI & TOLEDO LTDA AVENIDA LABIENO DA COSTA MACHADO, 731 - CENTRO - CEP:17400-000 - Garca - SP TEL: (14)3471-0305		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000009155 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
		CHAVE DE ACESSO 3520 1216 6294 6400 0100 5500 1000 0091 5513 4699 9180		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

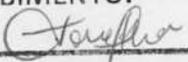
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de Mercadoria/VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201194845906 17/12/2020 10:36:21		000443	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315037111110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 16.629.464/0001-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 17/12/2020
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070			BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garca		FONE / FAX (14)3407-5066		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					HORA DA SAÍDA 10:36:18

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		338,32	
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		338,32	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SE	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
02506	BARRA DE FERRO 8.00 MM (5/16) CA 50 -	73089010	0500	5405	UN	2,00	48,50	97,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90083	CIMENTO CSN CPlI F32 50KG -	25232910	0102	5102	UN	3,00	34,54	103,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04380	CAL HIDRATADA MINERAL 20KG -	73089010	0500	5405	UN	4,00	10,50	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03595	CIMENTO SUPREMO CPlI F32 50 KG -	85437099	0102	5102	UN	3,00	31,90	95,70	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: 22/12/2020
 ASSINATURA: 

Kil
 Kesia Araujo Kassada
 Departamento de Compras
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

LANÇADO
CONTABILIZADO
Bolito 30 dias

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL </div>

HOSPITALAR

000444

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:14
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860113520080400112960018185020000033832

BENEFICIARIO:

MONARI TOLEDO LTDA

NOME FANTASIA:

MONARI TOLEDO LTDA

CNPJ: 16.629.464/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

MONARI TOLEDO LTDA

CNPJ: 16.629.464/0001-00

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.803

DATA DE VENCIMENTO 16/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 338,32

VALOR COBRADO 338,32

NR. AUTENTICACAO 0.950.185.217.0C7.549

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avênida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 147389
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3120 1221 6813 2500 0157 5500 1000 1473 8916 8635 6829

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

000445

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131203960091331 18/12/2020 16:58:56

CRT (Código de Regime Tributário)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
813015392110

CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
18/12/2020

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO
VILA WILLIAMS

CEP
17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
18/12/2020

MUNICÍPIO
Garça

UF
SP

PAIS
Brasil

FONE/FAX
(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
17:00:54

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
147389	603,20	0,00	603,20

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/01/2021	603,20						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	603,20		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
603,20	72,38	0,00	0,00	603,20		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,38	603,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	REMETENTE			SP	06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD	Campinas	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0	0,980

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTD	VL UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1029053	SULFATO DE MORFINA GEN. *A1* 10MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML L1: AZ-006/20 Qnt: 2.0 Fab: 03/11/2020 Val: 31/10/2022 VPMC: 181.36 L1: AZ-006/20 Val: 31/10/22 CX: 2	30045090	0/00	6108	CX	2,0000	301,6000		603,20	72,38	603,20	72,38	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 22/12/2020

ASSINATURA: Jonathan

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 140101535.1 Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS RS 685, 45 - vr. Desonerado de ICMS RS 603, 20 - vr. Do ICMS RS 82, 25. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:14
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030317723501015485030000060320

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.804

DATA DE VENCIMENTO 17/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 603,20

VALOR COBRADO 603,20

NR.AUTENTICACAO F.186.DBE.F72.D01.51D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

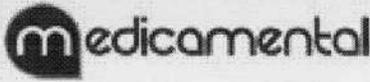
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL


MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.052.329
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3520 1231 3782 8800 0166 5500 1000 0523 2911 2563 1991

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

135201203541030 - 18/12/2020 22:02:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

18/12/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/12/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

23:02:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 17/01/2021
Valor R\$ 1.450,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.313,38	202,07	0,00	0,00	0,00	0,00	1.450,89
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	1.450,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY 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

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

19,814

PESO LÍQUIDO

19,814

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
30195	AGULHA HIPODERMICA 21G 25X0,80MM C/100/DESCARPACK Lote: SAGAAA103B Qtd: 15 Val: 30/04/2025	90183219	200	5102	CX	15	7,5000	112,50	112,50	13,50		12,00	
16178	ARTRINID 100MG IV PO LIOF C/50 FA/UNIAOQ HOSP S+ Lote: 2039927 Qtd: 2 Val: 31/10/2022	30049029	000	5102	CX	2	132,2500	264,50	264,50	47,61		18,00	
34941	ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 44890 Qtd: 9 Val: 17/11/2025 Lote: 44803 Qtd: 11 Val: 12/11/2025 FCLD385C92D-49E3-4804-821 5-3AC2532838AB	30059090	500	5102	PT	20	5,1000	102,00	102,00	18,36		18,00	
35543	DERMATROL 200ML/TROL Lote: 076 Qtd: 36 Val: 31/10/2022	15121919	000	5102	UN	36	3,8200	137,52	137,52	24,75		18,00	
30305	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 50AMP C/3ML/NOVAFARMA HOSP G+ Lote: 78PG2750 Qtd: 8 Val: 10/07/2022 FCLCAE78982-0225-4A8D-9271-D4D6CA2BD6A3	30049037	500	5102	UN	8	32,5000	260,00	260,00	31,20		12,00	
26274	FUROSEMIDA 40MG C/20 CPR/TEUTO GEN G+ PMC: 8.18 Lote: 7031920 Qtd: 4 Val: 07/08/2022 FCI43F54B13-96FF-4C14-94E8-30BDC165BF90	30049076	500	5102	CX	4	1,8000	7,20	7,20	0,86		12,00	
26902	GLICOSE 50% C/200 AMP 10 ML/ISOFARMA HOSP S+ Lote: 0110135 Qtd: 1 Val: 07/11/2022	30049099	000	5102	CX	1	81,7800	81,78	81,78	14,72		18,00	
27864	OMENAX 20MG C/56 CPS/GEOLAB SIM S+ PMC: 66.88 Lote: 2013722 Qtd: 2 Val: 31/10/2022	30049069	000	5102	CX	2	4,1000	8,20	8,20	1,48		18,00	
15427	PASMODEX 0.25MG C/240 AMP 1 ML/ISOFARMA HOSP S+ Lote: 0050503 Qtd: 1 Val: 25/05/2022	30049099	000	5102	CX	1	126,0000	126,00	126,00	22,68		18,00	
33795	SONDA URETRAL 12/MEDSONDA Lote: 57267 Qtd: 50 Val: 07/11/2024	90183929	000	5102	UN	50	0,4238	21,19	21,19	3,81		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 140101535
CONTATO: KESLA
***ENTREGAR NA SEGUNDA-FEIRA DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Orc 12544119 Fichas 1/6 1 vols, 2/6 1 vols, 3/6 1 vols, 4/6 1 vols, 5/6 1 vols, 6/6 3 vols
PEDIDO DE COMPRA: PDC#140101535#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#140101535#B Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 165,50 Estadual: R\$ 131,42 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IIBPT
(A) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea e, do RICMS/SP
(B) Anexo II, Artigo 3o, Inciso XXIV do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

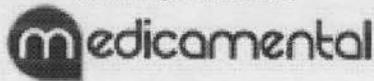
001/2018

RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
 CANDIDO PORTINARI - 14093-500
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
 www.medicamental.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.052.329
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3520 1231 3782 8800 0166 5500 1000 0523 2911 2563 1991

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

135201203541030 - 18/12/2020 22:02:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL *

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
27000	TRAMADOL 100MG/2ML C/60 AMP 2 ML***/TEUTO HOSP/A2 G+ Lote: 9069348 Qtd: 5 Val: 23/03/2022 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	520	5102	UN	5	66,0000	330,00	192,49	23,10		12,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 21/12/2020
 ASSINATURA: *Jonathan*

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:14
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300055712178485030000145089

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.805

NOSSO NUMERO 31367730000055712

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 17/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.450,89

VALOR COBRADO 1.450,89

NR.AUTENTICACAO 0.0AB.A41.5F8.5A4.01F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES

ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-5081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 1148421
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5220 1204 0278 9400 0326 5500 1001 1484 2110 0019 2255

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 N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
152203671503166 18/12/2020 19:53:26

450

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

18/12/2020

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA

18/12/2020

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAIX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
19:43

FAATURA / DUPLICATA

001 17/01/2021 304,98

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
134,56	16,15	0,00	0,00	304,98
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
				304,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 14,00	PESO LÍQUIDO 14,00

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
3034	AGULHA DESC. C/100 25X07 - BD COR PRETA (Lote: 0059096, Qtde: 2, Dt Val: 28/02/20-25, Data Fab: 01/03/2020)	90183219	020	6108	CX	2	9,7000	19,40	16,17	1,94		12,00	
7565	ATENSINA 0,150MG C/30 CP - BOEHRINGER (Lote: C67052, Qtde: 3, Dt Val: 31/10/2023, Data Fab: 01/10/2020)	30049069	020	6108	CX	3	7,1100	21,33	17,77	2,13		12,00	
36556	FRALDA GERIAT.TAM.G C/8 - SLIM	96190000	020	6108	PCT	7	8,0500	56,35	46,96	5,64		12,00	
36559	FRALDA GERIAT.TAM.EG C/7 - SLIM	96190000	020	6108	PCT	8	8,0500	64,40	53,66	6,44		12,00	
21263	TELA DE PROLENE (MARLEX) 15X15- VENKURI (Lote: T24165, Qtde: 1, Dt Val: 01/11/2023, Data Fab: 01/11/2020 Lote: T24243, Qtde: 4, Dt Val: 31/12/2023, Data Fab: 01/12/20-20)	30061090	040	6108	UN	5	28,7000	143,50					

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/12/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APOS A ENTREGA
ID 140101535
ITEM 5 ISENÇÃO DE ICMS REF CONVENIO 01/99
ITENS 1 a 4 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 3 e 4
ITENS 1,5 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITEM 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00.
ITENS 2 a 5 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 1 Aliq. 12% conf. art. 54 inciso XV da alinea "E" do RICMS/SP
ITENS 2 a 4
ITENS 2 a 4
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 8,52
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 71,58, Federal, R\$ 55,43, Estadual, R\$ 16,15
Pedido: 1229393
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)
Redespacho...: O EMITENTE (43) - CIF - CNPJ.: - Inscricao Estadual.:633565182110 -
Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

000451

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:14
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090330884120800002484178685030000030498

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.806

NOSSO NUMERO 33088412000002484

CONVENIO 03308841

DATA DE VENCIMENTO 17/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 304,98

VALOR COBRADO 304,98

NR.AUTENTICACAO 4.CC8.975.3A9.9A7.AB2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 113761
 SERIE: 1
 FL 1 / 1



Chave de acesso
3520 1259 2252 6800 0174 5500 1000 1137 6111 6446 5149

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal> 452

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

Protocolo de autorização de uso
135201202669959 - 18/12/2020 17:18:05

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60
 DATA DE EMISSÃO 18/12/2020
 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: 17/01/2021 Valor: 421,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	421,00	VALOR DO ICMS	67,62	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	421,00
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	421,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA
 FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ / CPF 06.321.409/0007-81
 ENDEREÇO ESTANCIA JOSE SEDANO 854 TECHNO PARK 13082020
 MUNICÍPIO Campinas
 UF SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.549.474.111
 QUANTIDADE 1
 ESPECIE CAIXA
 MARCA SOQUIMICA
 NUMERAÇÃO 0
 PESO BRUTO 0,000000 Kg
 PESO LIQUIDO 0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00016172	ONDANSETRONA 8mg cx 50 amp 4ml generico - HYPOFARMA PMC 0,00 Total aproximado de tributos: R\$ 16,32 PIS e COFINS alíquota zero - monofásico, Lei nº 10.147/00 Nº Lote: 20111421 Qtde: 2,00 Fab:24/11/2020 Val: 30/11/2022	3003.90.79	0.00	5102	UN	2,000000	68,000000	136,00	136,00	16,32	0,00	12,00	0,00
00016766	BOLSA COLOSTOMIA ACTIVE LIFE drenavel opaca recortavel 19A64mm cx 10 un - 1150626 - CONVATEC PMC 0 Total aproximado de tributos: R\$ 51,30 Nº Lote: 0D00831 Qtde: 3,00 Fab:06/04/2020 Val: 06/04/2025	3006.91.10	2.00	5102	UN	3,000000	95,000000	285,00	285,00	51,30	0,00	18,00	0,00

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.786-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 22/12/2020
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

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
 Pedido: 140101535
 Total aproximado de tributos: R\$ 67,62
 Nº de Pedido: 95268
 Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:14
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080517579004650900990008785030000042100

BENEFICIARIO:

SOQUIMICA LABORAT LTDA EP

NOME FANTASIA:

SOQUIMICA LABORAT LTDA EP

CNPJ: 59.225.268/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

SOQUIMICA LABORAT LTDA EP

CNPJ: 59.225.268/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.807
DATA DE VENCIMENTO	17/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	421,00
VALOR COBRADO	421,00

NR.AUTENTICACAO 9.B93.7D9.505.C19.84B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000454

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 2.473,75	NF-e Nº: 000.010.591 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA  AV SANTA INES, 909 TERREO PQ MANDAQUI SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02415001	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.010.591 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3520 1221 4879 2700 0178 5500 1000 0105 9110 1880 1019
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201201566154 - 18/12/2020 14:16:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.487.927/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 18/12/2020
ENDEREÇO R. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	17/01/2021	2.473,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.473,75	VALOR DO ICMS 296,85	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.473,75
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.473,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL OUTROS	FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
000970	PIPE SOD + TAZO SOD 4G0 5G POSOL INJ IV Lote 78PI3532 5,000 CXA Validade: 05/09/2022	30041019	0 00	5102	CXA	5,0000	494,75000	2.473,75	2.473,75	296,85	0,00	12,00	0,00	0,00

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 30/12/2020
 ASSINATURA: Jonathan

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Pedido: ID 140101535/ AHBB - COTACAO N95	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:14
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093215597584664761090060007385030000247375

BENEFICIARIO:

NEUPHARMA D M M H LTDA
NOME FANTASIA:
NEUPHARMA D M M H LTDA
CNPJ: 21.487.927/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
NEUPHARMA D M M H LTDA
CNPJ: 21.487.927/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.808
DATA DE VENCIMENTO 17/01/2021
DATA DO PAGAMENTO 18/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.473,75
VALOR COBRADO 2.473,75

NR.AUTENTICACAO 2.F34.02B.920.1D6.44B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE RICARDO RUBIO EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 18/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.521,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO
THIAGO DOS SANTOS, 70 CENTRO GARÇA-SP

NF-e

Nº. 000.028.498
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

456

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RICARDO RUBIO EPP
RUA JULIO DE MESQUITA, 488
MARIA IZABEL - 17515-230
MARILIA - SP Fone/Fax: 1434226207

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.028.498
Série 002
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1200 8267 8800 0190 5500 2000 0284 9813 7448 6438

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 MERC.AD/REC.TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201202196804 - 18/12/2020 15:55:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438232152110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.826.788/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

18/12/2020

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/12/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:55:20

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 17/01/2021
Valor R\$ 2.521,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.521,00	453,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,60	2.521,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	775,20	191,60	2.521,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TAP EXPRESS EIRELI ME

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

03.053.802/0009-05

ENDEREÇO

AVENIDA MANOEL PEREIRA, 382

MUNICÍPIO

MARILIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438470709119

QUANTIDADE

13

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

150,000

PESO LÍQUIDO

150,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1348	TROPIC SOYA - 1 LITRO Lote 200200758 Val 12-11-21 Qtd 144,00 Vlr aprox. tributos RS 708,48 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	000	5102	UN	144,0000	16,0000	2.304,00	0,00	2.304,00	414,72	18,00	18,00	
1373	SUSTENLAC BAUNILHA 400G Lote 200081577 Val 28-09-21 Qtd 2,00 Vlr aprox. tributos RS 12,30 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	000	5102	UN	2,0000	20,0000	40,00	0,00	40,00	7,20	18,00	18,00	
1998	INSTANTH CLEAR - 125G Lote 200031864 Val 29-04-21 Qtd 4,00 Vlr aprox. tributos RS 41,82 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	000	5102	UN	4,0000	34,0000	136,00	0,00	136,00	24,48	18,00	18,00	
567	TROPIC BASIC 800G Lote 200740484 Val 19-10-21 Qtd 1,00 Vlr aprox. tributos RS 12,60 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	000	5102	UN	1,0000	41,0000	41,00	0,00	41,00	7,38	18,00	18,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 18/12/2020
ASSINATURA: Jonathan

LANÇADO

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DIG NARRIMAN PEDIDO:7499 MONTADO LUCIENE RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -
GARÇA/SP BOLETO 30 DIAS | Email do Destinatário: mandriollo@ahbb.org.br
sincUSerEmis: MAR-EXP01
sincUSerEnvio: MAR-EXP01
sincPROGRAM: NOT128
sincDBName: 192.168.1.12:Sinc
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 775,20

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:14
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399863091514000000905379301012785030000252100

BENEFICIARIO:

RICARDO RUBIO EPP

NOME FANTASIA:

RICARDO RUBIO EPP

CNPJ: 00.826.788/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

RICARDO RUBIO EPP

CNPJ: 00.826.788/0001-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.809

DATA DE VENCIMENTO 17/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.521,00

VALOR COBRADO 2.521,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.F43.21D.F7A.F7B.A79

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 165966951 série C
Data de Emissão 06/01/2021
Data de Apresentação 07/01/2021
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
GARATL60-000000005	MC	714265198	CC97.20B9.A4AA.D129.3DD5.9DF7.738C.7A50

DADOS DO SEU CÓDIGO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARCA /SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição Estadual: ISENT0
Conta Contrato Nº. 320001383004

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	714265198	6981399	DEZ/2020	18/01/2021	17.887,90

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifs com Tributos R\$	Valor Total Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,88%	COFINS 4,04%
0605	Consumo Ponta [KWh] - TUSD	DEZ/20	2.256,780	2.256,780	kWh	1,03208111	2.329,18	2.329,18	18,00	419,25	2.329,18	20,50	94,10
0605	Consumo Fora Ponta [KWh]-TUSD	DEZ/20	23.383,260	23.383,260	kWh	0,10999236	2.501,83	2.501,83	18,00	450,33	2.501,83	22,02	101,07
0601	Cons Ponta - TE	DEZ/20	2.256,780	2.256,780	kWh	0,57524438	1.298,20	1.298,20	18,00	233,68	1.298,20	11,42	52,45
0601	Cons FPonta TE	DEZ/20	23.383,260	23.383,260	kWh	0,34584827	8.087,06	8.087,06	18,00	1.455,67	8.087,06	71,17	326,72
0601	Adicional Band Vermelha Ponta	DEZ/20					182,78	182,78	18,00	32,90	182,78	1,61	7,38
0601	Adicional Band Vermelha FPonta	DEZ/20					1.893,89	1.893,89	18,00	340,90	1.893,89	16,67	76,51
0602	Demanda [kW] - TUSD	DEZ/20	82,320	82,320	KW	15,17905734	1.249,54	1.249,54	18,00	224,92	1.249,54	11,00	50,48
0602	Demanda [kW] - TUSD	DEZ/20		22,680	KW	12,30511464	279,08				279,08	2,48	11,27
	Subtotal						17.821,56						
	Total Distribuidora						17.821,56						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	DEZ/20					66,34						
	Total Devoluções/Ajustes						66,34						
	Total a Pagar						17.887,90						

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 20/01/2021
ASSINATURA: 

Total Consolidado	17.887,90	17.542,48	3.157,65	17.821,56	166,85	719,98
--------------------------	-----------	-----------	----------	-----------	--------	--------

Autenticação Mecânica no Verso



341-7 | 34191.09008 59899.132936 80255.390009 1 85040001788790

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ	Vencimento 18/01/2021
Beneficiário Cia Paulista de Força Luz	Agência/Código do Beneficiário 2938/000000002553-9
Data de Documento 06/01/2021	Nosso Número 109/00598991-3
Uso do Banco Carteira 109	Valor do Documento 17.887,90
Instruções ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA. CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE	-) Desconto/Abatimento -) Outras Deduções -) Mora/Multa -) Outros Acrescimos -) Valor Cobrado

Pagador
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
GARCA - SP - CEP 17400-000**

Código de Baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

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 P2 : De 01 a 31/12 - 31 Dias Total : 31 Dias	

DATAS DE LEITURA		TARIFA ANEEL	
Leitura Anterior	30/11/2020	kWh Ponta TE	R\$ 0,44340000
Leitura Atual	31/12/2020	kWh Fponta TE	R\$ 0,26658000
Qtd de dias	31	kWh Ponta TUSD	R\$ 0,79553000
Próxima Leitura Prevista	31/01/2021	kWh Fponta TUSD	R\$ 0,08247000
		kW Único	R\$ 11,70000000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO	
Energia Ativa	40121778
Energia Reativa	40121778
Taxa de perda (%)	0,0

DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

Mês de Referência DEZ/2020

Consumo Ponta - [kWh]			Consumo Fora de Ponta - [kWh]		
	kWh	Dias		kWh	Dias
2020 DEZ	2256,00	31	2020 DEZ	23383,00	31
NOV	1840,00	25	NOV	20415,00	25
NOV	2042,00	30	NOV	22320,00	30
OUT	1981,00	32	OUT	23363,00	32
SET	1731,00	30	SET	18814,00	30
AGO	1676,00	33	AGO	18998,00	33
JUL	1269,00	30	JUL	15941,00	30
JUN	1129,00	28	JUN	14412,00	28
MAI	1195,00	33	MAI	17150,00	33
ABR	1631,00	28	ABR	17665,00	28
MAR	1441,00	30	MAR	17745,00	30
FEV	1458,00	28	FEV	17771,00	28
JAN	1331,00	30	JAN	17336,00	30

DADOS DE LEITURA			
U.M.	Atual	Anter	Ft.Multip
kWh Ponta	024382	024006	6,00000
kWh F.Ponta	332683	328786	6,00000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000106	000094	0,60000
kW F.Ponta	000137	000131	0,60000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	6,00000
Ufer F.Ponta	000019	000019	6,00000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta			
kWh Inj. F.ponta			
kWh Inj. Reserv			

NÍVEIS DE TENSÃO	
Contratado	13.200
Mínimo	12.276
Máximo	13.860

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA				
Garça 1-Vitória	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	3,57	2,17	2,54	9,77
Padrão Trimestral	7,15	4,35		
Padrão Anual	14,30	8,71		
Apurado Mensal	0,00	0,00	0,00	0,00
Período de Apuração Mês:	10/2020			
Valor mensal do EUSD:	R\$	4.731,23		

Demanda - [kW]		
	kW	Dias
2020 DEZ	82,00	31
NOV	78,00	25
NOV	71,00	30
OUT	78,00	32
SET	66,00	30
AGO	64,00	33
JUL	67,00	30
JUN	70,00	28
MAI	62,00	33
ABR	74,00	28
MAR	74,00	30
FEV	72,00	28
JAN	64,00	30

PREZADO CLIENTE

A partir de 01/12/2020 sua conta será faturada com bandeira vermelha patamar 2, no valor de R\$6,24 a cada 100 kWh, conforme determinado pela Aneel.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

AVISOS IMPORTANTES

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:14
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085989913293680255390009185040001788790

BENEFICIARIO:

CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ

NOME FANTASIA:

CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ

CNPJ: 33.050.196/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ

CNPJ: 33.050.196/0001-88

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.810
DATA DE VENCIMENTO	18/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	17.887,90
VALOR COBRADO	17.887,90

NR.AUTENTICACAO 1.34C.DA7.F1B.168.23C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

461
NF-e
Nº 3.271
SÉRIE 1

 <p>JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA Rua.Milton Jose Robusti, 75 Sala 402 Jardim Botanico Ribeirão Preto SP 14021-613 (16) 3916-4613</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>	
	<p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 3.271 SÉRIE 1 Folha 1 de 1</p>	

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201201499413 18/12/20 14:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.140.972.110	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO 22.773.307/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE		C.N.P.J.		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		18/12/2020	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400000	DATA DA SAÍDA/ENTRA 18/12/2020	
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX (14) 3532-5198	U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 14:03	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
3271/1	18/01/21	375,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	375,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	375,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
NOME/RAZÃO SOCIAL GALERIA VIEIRA E SANT'ANA SERVICOS POSTAIS		0-EMITENTE				SP	10.878.177/0001-49
ENDEREÇO Avenida Coronel Fernando Ferreira Leite 1540 BOX 6		MUNICÍPIO Ribeirão Preto / SP				SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.905.780.111
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO
5,00						0,00	0,34

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
TP-00971	TRANSDUTOR DE PRESSAO C/TORNEIRA VAL VULADA Lote: 20K08 x5 Val: 30/11/2025 MS: 10216839008	9018.39.99	3102	5.102	UN	5,00	75,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTABILIZADO

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/12/2020
ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI. :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT *OBS-BIONEXO 140101535 *Aliquota Zero para Pis/Cofins conforme Decreto 6.426 Art 1º Anexo III *Solicitado por: KESIA ARAUJO KASSADA - AHBB *Local de Entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - 17400-000 - GARÇA/SP</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL</p>
--	--

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:14
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313333900600001283175385040000037500
BENEFICIARIO:
JBD P MEDICOS LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA - EPP
CNPJ: 22.773.307/0001-68
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAT BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	11.811
NOSSO NUMERO	31333390000001283
CONVENIO	03133339
DATA DE VENCIMENTO	18/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	375,00
VALOR COBRADO	375,00

NR.AUTENTICACAO 9.D9C.463.30D.E47.846

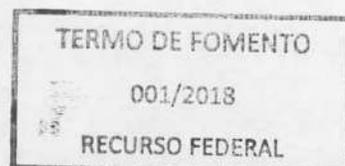
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

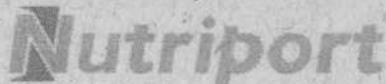
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Nutriport Comercial Ltda
 RUA MAJOR PALADINO 128 GALPAO 13
 VILA RIBEIRO DE BARROS - SÃO PAULO - SP
 CEP : 05307-000 - FONE: (011) 3643-4466

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.414.638

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1203 6123 1200 0144 5500 1000 4146 3810 1011 1524

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

463

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201202588284 18/12/2020 17:02:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

115.564.086.113

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.612.312/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMERAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

18/12/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,, 70 - SALA 06

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 18/01/21 R\$ 520,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

520,56

VALOR DO ICMS

93,70

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

520,56

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

520,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ALEJO TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

10.353.590/0001-90

ENDEREÇO

AV. MARGINAL PROJETADA, 1652

MUNICÍPIO

BARUERI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206.324.351.112

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

27,120

PESO LÍQUIDO

24,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5067	NUTRI ENTERAL 1.5 TP 1000ML Lote=20013 Qtd=24 Fab=15/10/2020 Val=15/10/2021 - RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL No 13/12, NUMERO DA FCI: 5601263B-D825-405D-A3BB-A94BBA3E3B71	21069090	300	5102	UN	24,000	21,69	520,56	520,56	93,70		18	

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 21/12/2020
 ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 01126691
 Pedido Cliente: 7500
 Representante: 70 - TALITA BARBIERI
 Cliente: 99007086
 7500

ENTREGAR DIA 21/12/2020
 VN

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

TERMO DE RETORNO DE MERCADORIA (RECUSADA NO ATO DA ENTREGA)

Nos termos do Art. 453 Parágrafo Único do Decreto 45.490/00 do RICMS do Estado de São Paulo, a(s) mercadoria(s) constante(s) desta DANFE (Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica), deixou(aram) de ser(em) entregue(s) pelo(s) motivo(s) assinalado(s) abaixo:

- Destinatário cancelou a compra
- Destinatário alegou não ter pedido
- Destinatário ausente
- Endereço não encontrado
- Em desacordo com o pedido
- Paciente não está em tratamento
- Expediente de recebimento encerrado

Outros: _____

Data ____/____/____

Assinatura do Destinatário ou

Atenção

Transportador: Carimbo, RG e Assinatura

TERMO DE RETORNO DE MERCADORIA (APÓS A ENTREGA)

Nos termos do Art. 452 Parágrafo 2º item 1 e 2 do Decreto 45.490/00 do RICMS do Estado de São Paulo, o remetente do(s) produto(s) constante(s) deste DANFE (Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica), declara para a empresa NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA, que não está obrigado a emissão de documentos fiscais, por não estar enquadrado como Contribuinte do ICMS. Assim, segue:

Devolução / Retorno efetuado por cliente pessoa física (Paciente, Responsável legal ou da clínica) ou outro remetente NÃO CONTRIBUINTE do ICMS e desobrigado de emissão de Nota Fiscal.

Nome completo (legível): _____

RG: _____ Data ____/____/____

Assinatura do Remetente

Atenção

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:14
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191126300483140297101666880008185040000052056

BENEFICIARIO:

NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA

CNPJ: 03.612.312/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA

CNPJ: 03.612.312/0001-44

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.812
DATA DE VENCIMENTO	18/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	520,56
VALOR COBRADO	520,56

NR.AUTENTICACAO B.0AC.A52.35C.578.414

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

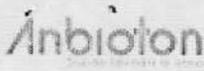
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

AV. AMANCIO GAIOLLI, 426
Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2

AGUA CHATA CEP:07251-250
GUARULHOS/SP
TELEFONE: 1143729982

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000129337
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 1211 2608 4600 0187 5500 1000 1293 3715 0361 6618

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nf.e.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
135201202874932 18/12/2020 18:04:21-03:00

000465

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336905878113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
11.260.846/0001-87

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
18/12/2020

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
18/12/2020

MUNICÍPIO
GARÇA

TELEFONE/FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
18:00:00

FATURA
001
17/01/2021
1.244,20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.244,20	VALOR DO ICMS 158,08	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.244,20
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 1.244,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
06.321.409/0001-96

ENDEREÇO
RUA JUA, 70

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
148923420116

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO
2,604

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0754.460057	COLAGENASE + CLORANFENICOL CX C/10 BIS 30G- CRISTALIA KOLLAGENASE Lote - 20050374 / Validade - 31/05/2022	30049019	000	5102	UN	1,00	146,20000	146,20	146,20	26,32	0,00	18,00%	0,00%
0217.0772	MEROPENEM 1G PO INJ CX C/1 FA 20ML - AUR OBINDO GENERICO Lote - MI0120015B / Validade - 31/01/2022	30042099	200	5102	UN	60,00	18,30000	1.098,00	1.098,00	131,76	0,00	12,00%	0,00%

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 23/12/2020
 ASSINATURA: *[Signature]*

PREZADO CLIENTE, FAVOR
 CONFIRMAR SUA MERCADORIA
 NO ATO DA ENTREGA
 NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES
 POSTERIORES POR AVARIA OU
 DESCONFORMIDADE COM O
 PEDIDO

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
174488

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135201202874932

MEDICAMENTO PERTENCENTE A PORTARIA 344/98 LISTA C1

id 140101535

PEDIDO INTERNO: 124531

PRODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:15
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399781996840000000318681301018185040000124420

BENEFICIARIO:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP

NOME FANTASIA:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP

CNPJ: 11.260.846/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP

CNPJ: 11.260.846/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.813

DATA DE VENCIMENTO 18/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.244,20

VALOR COBRADO 1.244,20

NR.AUTENTICACAO 0.457.00A.525.B8D.FEF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

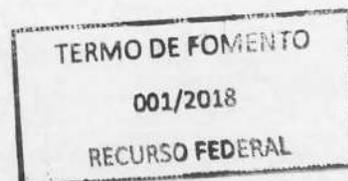
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209227116110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

01.631.872/0001-10

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000040523 fl. 1 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3520 1001 6318 7200 0110 5500 1000 0405 2311 5960 2952

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

135200952286936 21/10/2020 14:30:06

000467

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/10/2020

ENDEREÇO

RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

01.631.872/0001-10

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/01/2021	148,40									

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	15,14	148,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,40

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	0 - REMETENTE				01.631.872/0001-10
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105	BAURU	SP	209227116110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPIT
13705	PL.PF 1/3 TUBO 06 FUIROS COD. FABRICANTE: 19406 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 33472 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	148,40000	0,00	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14545	PARAF.CORTICAL 3,5X22 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10422 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 10587 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14072	PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 33886 - 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
14407	PARAF.CORTICAL 3,5X14 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10414 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 29640 - 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
14118	PARAF. CORTICAL 3,5X12 PASSO 1,75 COD. FABRICANTE: 10412 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 14132 - 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

LANÇADO CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VAL APROX TRIBUTOS R\$ 15,14 (10,20%) Fonte:IBPT
ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 03/03/2011.
NOME DO PACIENTE.: ANADELIA MORAES DOS SANTOS
NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA
DATA DA CIRURGIA.: 20/10/2020

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR



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 OPERAÇÃO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000040523 fl. 2 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3520 1001 6318 7200 0110 5500 1000 0405 2311 5960 2952

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

135200952286936 21/10/2020 14:30:06

VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209227116110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

01.631.872/0001-10

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
-------------------------	--------------------------------	----------	-----	------	-------	--------	----------------	----------------	---------------	-----------------	----------------	--------------	----------------	---------------

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

CONVENIO: SUS
COD. 0702030830
HOSPITAL GARÇA

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 22/10/2020
 ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:15
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090265883600800000220178185050000014840

BENEFICIARIO:

GETMED - D M HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI

CNPJ: 01.631.872/0001-10

PAGADOR:

AHBB ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.814
NOSSO NUMERO	26588360000000220
CONVENIO	02658836
DATA DE VENCIMENTO	19/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	148,40
VALOR COBRADO	148,40

NR.AUTENTICACAO B.29B.4E7.E3C.2FF.245

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



ANTONIO DE OLIVEIRA 0011991803
CNPJ 21.941.008/0001-22
I.E. 438.336.756.111

TEL: (14) 3301-4351

Av. Joao Ramalho, 1.830
Parque Sao Jorge - Marilia - SP
gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000005672 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3520 1221 9410 0800 0122 5500 1000 0056 7214 4534 0108

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201208807147 21/12/2020 09:46:03 469

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/12/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA - ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

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	18/01/2021	115,00									

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	115,00
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	115,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
061921	- RIBBON 110X74 CERA PRETO *	96121019	0500	5403	UNS	10,00	11,50	0,00	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/12/2020
ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

Almoxarifado - Jonathan **CONTABILIZADO**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:15
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150007563022802230751097885070000011500

BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.815
DATA DE VENCIMENTO	21/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	115,00
VALOR COBRADO	115,00

NR.AUTENTICACAO 7.6F7.8C6.8DC.F2C.247

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000471



Fatura Detalhada

LIFE COBRANCAS LTDA



0 0 0 0 2 7 7 3 7 3 3

Emissão	Vencimento
28/12/2020	20/01/2021

CONTRATO AGRUPADOR: 000077399

Destinatário:

61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
 Rua Dr Orlando T Dos Santos, 70 - VILA WILIANS
 Garça / São Paulo CEP: 17400-000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

VALOR

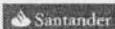
SCM_Acesso Fibra Dedicada 30	372,50
SVA_PSCI 30D	372,50
STFC_Acesso Digital 30 Canais	591,88
STFC_LigLife Ilimitado Local	0,00
STFC_LigLife Móvel Local 100	0,00
SVA_PABX Cloud 70 Ramais	485,15
STFC_LigLife Pós Pago linha ref. 30/11/2020 até 27/12/2020 1/1	0,55
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	1.822,58

13/01/2021

CONTABILIZADO

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR



033-7

03399.71079 53600.000300 28115.601016 1 85060000182258

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					20/01/2021
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
LIFE COBRANCAS LTDA - CNPJ: 21.343.753/0001-70					0078 / 7107536
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/12/2020	2773733	DM	N	11/01/2021	000003028115-6
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	RCR	R\$			1822,58
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto/Abatimentos
Após o vencimento cobrar juros de 1% a.m. e multa de 2%. APÓS O VENCIMENTO, SUJEITO A SUSPENSÃO OU LIMITAÇÃO DOS SERVIÇOS.					(-)Outras Deduções
					(+)Outros Acréscimos
de 01/12/2020 até 31/12/2020					(=)Valor cobrado
Pagador					
61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL 45.349.461/0009-60					
Rua Dr Orlando T Dos Santos, 70 - VILA WILIANS - Cidade: Garça, CEP: 17400-000, UF: São Paulo					

FICHA DE COMPENSAÇÃO - Autenticação Mecânica -



TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:15
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339971079536000030028115601016185060000182258

BENEFICIARIO:

LIFE COBRANCAS LTDA

NOME FANTASIA:

LIFE COBRANCAS LTDA

CNPJ: 21.343.753/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

LIFE COBRANCAS LTDA

CNPJ: 21.343.753/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.001
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.822,58
VALOR COBRADO	1.822,58

NR.AUTENTICACAO 8.D7A.5BE.5DE.249.4D0

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

473

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000043529 fl. 1 / 1 SÉRIE 001</p>	
<p>S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI</p> <p>Rua Rubens Garcia, 2-119 - Loteamento Mario Luis Rodrigue - CEP:17023-874 - Bauru - SP TEL: (14)3227-9227 www.tamani.com.br sac@tamani.com.br</p>			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
<p>VENDA DE MERCADORIA - FE</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201165363749 10/12/2020 17:36:10</p>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
209263984111		59.863.977/0001-85	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
<p>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</p>		45.349.461/0009-60	10/12/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
<p>AV DEZESSEIS, 1156</p>		CENTRO	79560-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CHAPADAO DO SUL		MS	
			DATA SAÍDA / ENTRADA
			10/12/2020
			HORA DA SAÍDA

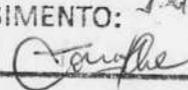
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/01/2021	225,00									

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	225,00	
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	225,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
5	GL		1	25,600	25,000	

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
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSÉPTICO 05 LT	22072019	0102	6102	GL	5,00	45,00	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 10/12/2020
ASSINATURA: 

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os produtos estão adequadamente embalados para carreg., transp. e descarreg. cfe regulamento em vigor 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\$ 8,71 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,87%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA L.C.123/2006. Pedido Núm.:0 BOLETO PARA 20 DE JANEIRO GARÇA
Total BC.ICMS 0,00- VI.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

474

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

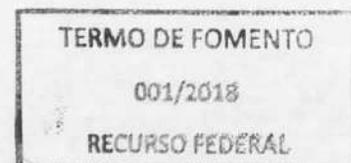
MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.043.529	MÊS / ANO DA EMISSÃO 12/20	
CHAVE DE ACESSO 3520 1259 8639 7700 0185 5500 1000 0435 2910 0535 2407				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 22/12/2020 17:35:45	
EVENO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	PROTOCOLO 135201217144578	DATA / HORA DO REGISTRO 22/12/2020 17:35:47	

CONDIÇÕES DE USO**CORREÇÃO**

CONSIDERAR NESTA NOTA FISCAL:
ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
BAIRRO: VILA WILLIAMS
CIDADE: GARÇA/SP
CEP: 17400-000



29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:15
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090295603700200209621176700000000022500

BENEFICIARIO:

S.E. C P QUIMICOS BAURJ EIRELI

NOME FANTASIA:

S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS

CNPJ: 59.863.977/0001-85

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.002

NOSSO NUMERO 29560370000209621

CONVENIO 02956037

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 20/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 225,00

VALOR COBRADO 225,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.B17.F29.0FE.21C.DBE

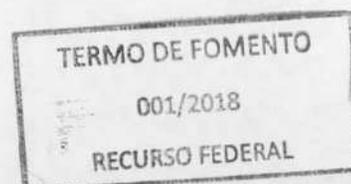
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
14835
Código de Verificação de Autenticidade
MNWOWYHU4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/01/2021 às 18:35:38
Chave de Acesso
1335587WDGLQSAZH8BAQGHQECKWEO

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 08/01/2021
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

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 14.882.395/0001-08	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001814512	Cadastro 000016112	Nome/Razão Social PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 549	Complemento		Bairro WILLIAMS	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 34062527	E-mail adm@diagnosticosproimagem.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 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 LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	EXAMES DE TOMOGRAFIA	2.333,0000	R\$ 2.333,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÍDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	3,3905%	0000040000002			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.333,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.333,00	R\$ 79,10	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.333,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$313,79 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,30%) R\$76,99 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 14835 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MNWOWYHU4.		
Data	CPF/RG	Assinatura

Ana Elisa G. S. Guimarães
 RG: 46.899.271-6
 Analista Administrativo

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:15
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150000103022010103731054185060000233300

BENEFICIARIO:

PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS

NOME FANTASIA:

PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS

CNPJ: 14.882.395/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS

CNPJ: 14.882.395/0001-08

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	12.003
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.333,00
VALOR COBRADO	2.333,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.735.7AF.325.258.3C5

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**RECIBO DE LOCAÇÃO 21273** Pag.: 1 of 2

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 1150123799
E-mail: marcos@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RECIBO DE LOCAÇÃO

RAZAO SOCIAL / NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 07/01/2021

ENDERECO RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70, SALA 6 BAIRRO VILA WILLIAMS CEP 17400-000

MUNICIPIO GARÇA FONE/FAX (16)3374-8438 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0021273/01	22/01/2021	8.000,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI166PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI168PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI173PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI176PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI178PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI184PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI187PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI188PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI209PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI210PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI169PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI171PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI172PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI174PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI175PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI177PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI182PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI211PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI213PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020	0,00	0,00

110021273
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 336,00 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 22/01/2021 - VALOR R\$: 8.000,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

VALOR TOTAL: 8.000.00

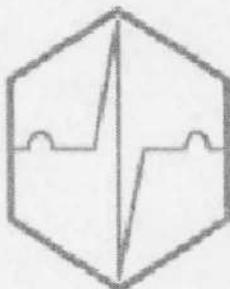


RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 21273 Pag.: 2 of 2

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA
 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
 VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
 Fone/Fax: 1150123799
 E-mail: marcos@oxymed.com.br
 CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60			DATA DA EMISSÃO 07/01/2021		
ENDERECO RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70, SALA 6			BAIRRO VILA WILLIAMS			CEP 17400-000		
MUNICIPIO GARÇA			FONE/FAX (16)3374-8438		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG		
NUMERO 0021273/01	VENCTO 22/01/2021	VALOR 8.000,00	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS					VL UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS					400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI214PE PERIODO DE 01/12/2020 a 30/12/2020					0,00	0,00



OXYMED

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

110021273
 LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
 VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 336,00 FONTE: IBPT
 VENCIMENTO: 22/01/2021 - VALOR R\$: 8.000,00

VALOR TOTAL: 8.000.00

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:15
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790463099000000114072009882001685080000800000

BENEFICIARIO:

OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP

NOME FANTASIA:

OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP

CNPJ: 57.417.537/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP

CNPJ: 57.417.537/0001-79

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.004
DATA DE VENCIMENTO	22/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	8.000,00
VALOR COBRADO	8.000,00

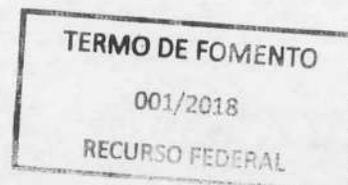
NR.AUTENTICACAO D.37D.CB2.35B.EA7.94A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO
44.518.371/0001-35

HOSPITALAR

0481

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2020

Cadastro 002175819	Módulo Mobiliário
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS	Número 70
CEP 17400-000	Bairro WILLIAMS
	Cidade GARÇA-SP
	Complemento SALA 6

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 1973
Prestador do serviço: 26384215000147 - Shield controle de pragas

Base de Cálculo R\$ 425,00	Qtde Notas 1	Vencimento 27/01/2021	Referência 12/2020	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-920973-3-12	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR		
Valor Original R\$ 8,50	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 8,50	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 18/01/2021 12:50:04 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais 44.518.371/0001-35	Exercício: 2020
Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6
CEP 17400-000	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP
Vencimento 27/01/2021	Código de Baixa 2-920973-3-12	Cadastro 002175819
	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR
Valor Original R\$ 8,50	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00
		Juros R\$ 0,00
		Total Recebido 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 JAJA. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS		
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 1973 Prestador do serviço: 26384215000147 - Shield controle de pragas		

Autenticação Mecânica

81750000000-2 08501651202-3 10127020320-7 00920973012-7



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/01/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2021	INSS - VENC 20/01/2021	ISS - 25/01/2021
							1708	5952	2631	
01/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	67	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 12.000,00	R\$ 11.262,00	R\$ 180,00	R\$ 558,00		
01/12/2020	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	1973	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50				R\$ 8,50
07/12/2020	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	15464	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 6.393,15	R\$ 6.131,03				R\$ 262,12
03/12/2020	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1118	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$ 13,35	R\$ 41,39		
15/12/2020	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS	23	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.933,70	R\$ 2.753,27	R\$ 44,01	R\$ 136,42		
15/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	69	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 25.570,20	R\$ 23.997,64	R\$ 383,55	R\$ 1.189,01		
18/12/2020	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	520	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.203,60	R\$ 15.207,08	R\$ 243,05	R\$ 753,47		
22/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1738	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.585,00	R\$ 2.426,02	R\$ 38,78	R\$ 120,20		
18/12/2020	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	790	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.880,00	R\$ 1.764,38	R\$ 28,20	R\$ 87,42		
23/12/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	2996	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ 76,50	R\$ 237,15		
04/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1728	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 8.500,00	R\$ 7.977,25	R\$ 127,50	R\$ 395,25		
04/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1729	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 14.000,00	R\$ 13.139,00	R\$ 210,00	R\$ 651,00		
02/12/2020	CRULHAS E PEREZ SERV. MED. LTDA	210	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 14.400,00	R\$ 13.514,40	R\$ 216,00	R\$ 669,60		
09/12/2020	CMR SAUDE S/S	23	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 12.750,00	R\$ 11.965,87	R\$ 191,25	R\$ 592,88		
04/12/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	70	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 15.600,00	R\$ 14.640,60	R\$ 234,00	R\$ 725,40		
03/12/2020	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER	120	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 6.000,00	R\$ 5.631,00	R\$ 90,00	R\$ 279,00		
04/12/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	518	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 21.300,00	R\$ 19.990,05	R\$ 319,50	R\$ 990,45		
02/12/2020	N & Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA	176	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.400,00	R\$ 16.329,90	R\$ 261,00	R\$ 809,10		
01/12/2020	VIANA, ODORIZZI, SABELLA & BAZZO	243	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 3.600,00	R\$ 3.378,60	R\$ 54,00	R\$ 167,40		
03/12/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	2963	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 15.600,00	R\$ 14.640,60	R\$ 234,00	R\$ 725,40		
09/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	68	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	R\$ 45,00	R\$ 139,50		
07/12/2020	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	129	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.000,00	R\$ 15.954,50	R\$ 255,00	R\$ 790,50		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 3.244,69	R\$ 10.058,54	R\$ -	R\$ 270,62

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/01/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2021	INSS - VENC 20/01/2021	ISS - 25/01/2021
							1708	5952	2631	
01/12/2020	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	1972	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 425,00	R\$ 416,50				R\$ 8,50
	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL	35080	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA						R\$ 110,12
18/12/2020	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1373	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$ 192,86	R\$ 597,87		
16/12/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	2978	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 4.050,00	R\$ 3.800,92	R\$ 60,75	R\$ 188,33		
22/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1737	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.810,00	R\$ 6.391,18	R\$ 102,15	R\$ 316,67		
16/12/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	521	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 11.580,00	R\$ 10.867,83	R\$ 173,70	R\$ 538,47		
15/12/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	71	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 4.639,71	R\$ 4.354,36	R\$ 69,60	R\$ 215,75		
18/12/2020	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	791	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.280,00	R\$ 3.078,24	R\$ 49,20	R\$ 152,56		
18/12/2020	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	518	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.447,42	R\$ 3.235,41	R\$ 51,71	R\$ 160,30		
16/12/2020	FERRARI & GIORGI MEDICA LTDA	556	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$ 263,55	R\$ 817,01		
15/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	70	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.400,00	R\$ 6.006,40	R\$ 96,00	R\$ 297,60		
17/12/2020	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS	84	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 35.600,00	R\$ 33.410,60	R\$ 534,00	R\$ 1.655,40		
04/12/2020	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	99	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 10.800,00	R\$ 10.135,80	R\$ 162,00	R\$ 502,20		
01/12/2020	ELAINE DA SILVA MARTINS MEND.	86	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 18.800,00	R\$ 17.643,80	R\$ 282,00	R\$ 874,20		
08/12/2020	HIGOR MARTINS DA SILVA	83	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 27.900,00	R\$ 26.184,15	R\$ 418,50	R\$ 1.297,35		
09/12/2020	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	36	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 500,00	R\$ 476,75		R\$ 23,25		
07/12/2020	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	53	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 11.700,00	R\$ 10.980,45	R\$ 175,50	R\$ 544,05		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.631,52	R\$ 8.181,01	R\$ -	R\$ 118,62

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/01/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2021	INSS - VENC 20/01/2021	ISS - 25/01/2021
							1708	5952	2631	
03/12/2020	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER	119	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	R\$ 45,00	R\$ 139,50		
15/12/2020	CMR SAUDE S/S	24	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	R\$ 36,00	R\$ 111,60		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 81,00	R\$ 251,10	R\$ -	R\$ -

482

HOSPITALAR

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS		
TOTAL GERAL IRPJ	R\$	5.957,21
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$	18.490,65
TOTAL GERAL INSS	R\$	-
TOTAL GERAL ISS	R\$	389,24
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R\$	24.837,10

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO FEDERAL

000484

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 1973			
Data e Hora da Emissão		01/12/2020 17:34:03	Competência	1/12/2020	Código de Verificação		WOQTXERDF	
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação		GARCA - SP		
Prestador de Serviço								
Razão Social/Nome		SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME						
Nome Fantasia								
CNPJ/CPF	26.384.215/0001-47	Inscrição Municipal	72104	Município	SAO CARLOS - SP			
Endereço e CEP		RUA MARECHAL DEODORO ,2898 - CENTRO CEP: 13560-200						
Complemento		-	Telefone	98770-2527	e-mail			
Tomador de Serviço								
Razão Social/Nome		Associação Hospitalar Beneficente do Brasil						
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP			
Endereço e CEP		Rua Dr Orlando Thiago dos Santos ,70 - Villa Willians CEP: 17400-000						
Complemento			Telefone		e-mail			
Discriminação do Serviço								
Prestação de serviço de Controle de Pragas, conforme Contrato. Parcela 05/12 Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%								
CONTABILIZADO								
Código do Serviço / Atividade								
8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas								
Detalhamento Específico da Construção Civil								
Código da Obra			Código ART					
Tributos Federais								
PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço			Outras Informações			Cálculo do ISSQN devido no Município		
Valor do Serviço R\$		425,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		425,00
(-) Desconto Incondicionado		0,00		2-Tributação fora do município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		425,00
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00
(-) ISSQN Retido		8,50		1 - Sim		ISSQN a Reter		(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R\$		416,50		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		8,50
				2-Não				
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.							

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

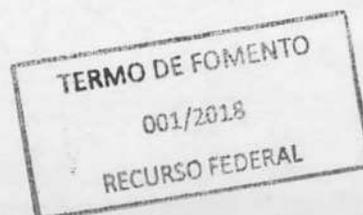
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81750000000-2 08501651202-3
10127020320-7 00920973012-7
Data do pagamento 20/01/2021
Valor em Dinheiro 8,50
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 8,50

DOCUMENTO: 012005
AUTENTICACAO SISBB: D.D57.43F.77E.D4B.635





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO
44.518.371/0001-35

HOSPITALAR

486

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2020

Cadastro 002175819	Módulo Mobiliário		
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6	
CEP 17400-000	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 15464
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo R\$ 6.393,15	Qtde Notas 1	Vencimento 27/01/2021	Referência 12/2020	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-920973-2-12	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original R\$ 262,12	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 262,12	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 18/01/2021 12:49:27 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais 44.518.371/0001-35	Exercício: 2020
Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6
CEP 17400-000	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP
Vencimento 27/01/2021	Código de Baixa 2-920973-2-12	Cadastro 002175819
Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original R\$ 262,12	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00
Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 262,12	
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: 15464 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA		

81740000002-9 62121651202-3 10127020220-9 00920973012-7



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Autenticação Mecânica

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/01/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2021	INSS - VENC 20/01/2021	ISS - 25/01/2021
							1708	5952	2631	
01/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	67	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 12.000,00	R\$ 11.262,00	R\$ 180,00	R\$ 558,00		
01/12/2020	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	1973	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50				R\$ 8,50
07/12/2020	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	15464	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 6.393,15	R\$ 6.131,03				R\$ 262,12
03/12/2020	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1118	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$ 13,35	R\$ 41,39		
15/12/2020	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS	23	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.933,70	R\$ 2.753,27	R\$ 44,01	R\$ 136,42		
15/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	69	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 25.570,20	R\$ 23.997,64	R\$ 383,55	R\$ 1.189,01		
18/12/2020	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	520	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.203,60	R\$ 15.207,08	R\$ 243,05	R\$ 753,47		
22/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1738	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.585,00	R\$ 2.426,02	R\$ 38,78	R\$ 120,20		
18/12/2020	G. F. GOMES CLINICA MEDICA	790	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.880,00	R\$ 1.764,38	R\$ 28,20	R\$ 87,42		
23/12/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	2996	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ 76,50	R\$ 237,15		
04/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1728	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 8.500,00	R\$ 7.977,25	R\$ 127,50	R\$ 395,25		
04/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1729	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 14.000,00	R\$ 13.139,00	R\$ 210,00	R\$ 651,00		
02/12/2020	CRULHAS E PEREZ SERV. MED. LTDA	210	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 14.400,00	R\$ 13.514,40	R\$ 216,00	R\$ 669,60		
09/12/2020	CMR SAUDE S/S	23	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 12.750,00	R\$ 11.965,87	R\$ 191,25	R\$ 592,88		
04/12/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	70	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 15.600,00	R\$ 14.640,60	R\$ 234,00	R\$ 725,40		
03/12/2020	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER	120	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 6.000,00	R\$ 5.631,00	R\$ 90,00	R\$ 279,00		
04/12/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	518	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 21.300,00	R\$ 19.990,05	R\$ 319,50	R\$ 990,45		
02/12/2020	N & Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA	176	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.400,00	R\$ 16.329,90	R\$ 261,00	R\$ 809,10		
01/12/2020	VIANA, ODORIZZI, SABELLA & BAZZO	243	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 3.600,00	R\$ 3.378,60	R\$ 54,00	R\$ 167,40		
03/12/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	2963	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 15.600,00	R\$ 14.640,60	R\$ 234,00	R\$ 725,40		
09/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	68	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	R\$ 45,00	R\$ 139,50		
07/12/2020	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	129	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.000,00	R\$ 15.954,50	R\$ 255,00	R\$ 790,50		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 3.244,69	R\$ 10.058,54	R\$ -	R\$ 270,62

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/01/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2021	INSS - VENC 20/01/2021	ISS - 25/01/2021
							1708	5952	2631	
01/12/2020	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	1972	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 425,00	R\$ 416,50				R\$ 8,50
	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL	35080	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA						R\$ 110,12
18/12/2020	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1373	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$ 192,86	R\$ 597,87		
16/12/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	2978	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 4.050,00	R\$ 3.800,92	R\$ 60,75	R\$ 188,33		
22/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1737	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.810,00	R\$ 6.391,18	R\$ 102,15	R\$ 316,67		
16/12/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	521	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 11.580,00	R\$ 10.867,83	R\$ 173,70	R\$ 538,47		
15/12/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	71	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 4.639,71	R\$ 4.354,36	R\$ 69,60	R\$ 215,75		
18/12/2020	G. F. GOMES CLINICA MEDICA	791	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.280,00	R\$ 3.078,24	R\$ 49,20	R\$ 152,56		
18/12/2020	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	518	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.447,42	R\$ 3.235,41	R\$ 51,71	R\$ 160,30		
16/12/2020	FERRARI & GIORGI MEDICA LTDA	556	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$ 263,55	R\$ 817,01		
15/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	70	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.400,00	R\$ 6.006,40	R\$ 96,00	R\$ 297,60		
17/12/2020	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS	84	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 35.600,00	R\$ 33.410,60	R\$ 534,00	R\$ 1.655,40		
04/12/2020	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	99	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 10.800,00	R\$ 10.135,80	R\$ 162,00	R\$ 502,20		
01/12/2020	ELAINE DA SILVA MARTINS MEND.	86	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 18.800,00	R\$ 17.643,80	R\$ 282,00	R\$ 874,20		
08/12/2020	HIGOR MARTINS DA SILVA	83	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 27.900,00	R\$ 26.184,15	R\$ 418,50	R\$ 1.297,35		
09/12/2020	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	36	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 500,00	R\$ 476,75		R\$ 23,25		
07/12/2020	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	53	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 11.700,00	R\$ 10.980,45	R\$ 175,50	R\$ 544,05		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.631,52	R\$ 8.181,01	R\$ -	R\$ 118,62

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/01/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2021	INSS - VENC 20/01/2021	ISS - 25/01/2021
							1708	5952	2631	
03/12/2020	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER	119	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	R\$ 45,00	R\$ 139,50		
15/12/2020	CMR SAUDE S/S	24	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	R\$ 36,00	R\$ 111,60		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 81,00	R\$ 251,10	R\$ -	R\$ -

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000015110 Série NFSE, emitido 07/12/2020

Número da Nota - Serie
000000015464 - 1

Autenticidade
XS8S-PKRA

Data de Emissão
07/12/2020



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 E-mail:

Fone:

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

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 A e E 2.131,050 quilos * R\$ 3,00 = R\$ 6.393,15.

Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 0,00.

Total geral R\$ 6.393,15.

Contrato N. 2018/00318 - Ref. Nov/2020 - Vencdo. 25/12/2020

Valor Liquido R\$ 6.131,03

CONTABILIZADO

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

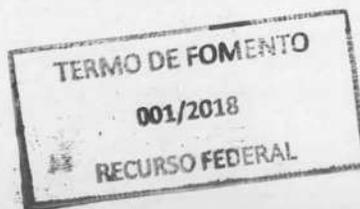
Código do Serviço
709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE
LIXO, REJEITOS E OUTROS RESIDUOS ..

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

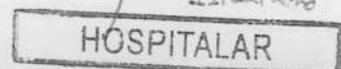
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.393,15	-	262,12	6.393,15

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.131,03



Ana Caroline Alves
Técnica Segurança de Trabalho
Nº 0080199/SP



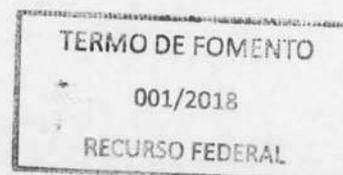
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81740000002-9 62121651202-3
10127020220-9 00920973012-7
Data do pagamento 20/01/2021
Valor em Dinheiro 262,12
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 262,12
=====

DOCUMENTO: 012006
AUTENTICACAO SISBB: 0.ECC.94E.C40.719.B9F



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 16 3374-8438	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
	DARF válido para pagamento até 20/01/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.52.66.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	
	07 VALOR DO PRINCIPAL	790,80
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	790,80

85600000007-0 90800064102-1 01453494610-9 00105610366-4 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 16 3374-8438	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
	DARF válido para pagamento até 20/01/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.52.66.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	
	07 VALOR DO PRINCIPAL	790,80
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	790,80

85600000007-0 90800064102-1 01453494610-9 00105610366-4 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.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Período: 01/12/2020 a 31/12/2020
 Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

Emissão: 19/01/2021
 Horas: 10:31:38

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/12/2020 a 31/12/2020									
EMPREGADOS									
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Mensal 11/20	2.336,34	201,98	0,00	0	7,50	142,80	17,28
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	Mensal 11/20	2.308,76	198,67	0,00	0	7,50	142,80	15,46
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 11/20	3.262,15	315,63	0,00	0	15,00	354,80	87,18
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	13o Integral	3.282,69	318,51	0,00	0	15,00	354,80	89,83
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	Mensal 11/20	3.933,84	409,67	189,59	1	15,00	354,80	145,39
2483	MARCELO ANDREAÇA	Mensal 11/20	3.622,98	366,15	0,00	0	15,00	354,80	133,72
2483	MARCELO ANDREAÇA	13o Integral	3.399,77	334,90	0,00	0	15,00	354,80	104,93
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	Mensal 11/20	4.080,39	430,18	0,00	0	15,00	354,80	192,73
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	13o Integral	2.139,39	178,35	0,00	0	7,50	142,80	4,28
Total:			28.366,31	2.754,04					790,80
Empregados:	9 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	28.366,31	2.754,04	189,59		790,80
Total Geral:									
Empregados:	7 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	28.366,31	2.754,04	189,59		790,80

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	11/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 11/2020	0,00	52.601,44	0,00	52.601,44	0,00
0588	Mensal 11/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			52.601,44	0,00	52.601,44	0,00

COVID19
 RECURSO FEDERAL
 PORTARIA: 1.666/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.15
3062/03062 SEGUNDA VIA 0025

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	85600000007 90800064102
	01453494610 00105610366
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
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	790,80

DOCUMENTO: 012007
AUTENTICACAO SISBB: B.9CC.B59.C9F.C5F.644

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 16 3374-8438	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
<p>DARF válido para pagamento até 20/01/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINS</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.52.66.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	4.208,12
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	4.208,12

85610000042-6 08120064102-5 01453494610-9 00105610366-4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 16 3374-8438	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
<p>DARF válido para pagamento até 20/01/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINS</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.52.66.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	4.208,12
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	4.208,12

85610000042-6 08120064102-5 01453494610-9 00105610366-4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Período: 01/12/2020 a 31/12/2020
 Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

Emissão: 19/01/2021
 Horas: 10:41:35

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/12/2020 a 31/12/2020									
EMPREGADOS									
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	13o Integral	2.261,65	193,02	0,00	0	7,50	142,80	12,35
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	Mensal 11/20	3.262,15	315,63	0,00	0	15,00	354,80	87,18
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	13o Integral	2.446,61	215,22	0,00	0	7,50	142,80	24,55
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	Mensal 11/20	3.333,82	325,66	189,59	1	7,50	142,80	68,59
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	Compl. 12/20	0,00	160,36	0,00	0	27,50	869,36	0,00
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	13o Integral	3.344,04	327,09	189,59	1	15,00	354,80	69,30
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MAR	Mensal 11/20	3.057,14	288,48	379,18	2	7,50	142,80	36,41
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MAR	13o Integral	3.057,14	288,48	379,18	2	7,50	142,80	36,41
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	13o Integral	2.491,94	220,66	0,00	0	7,50	142,80	27,55
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 11/20	2.297,66	197,34	0,00	0	7,50	142,80	14,72
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	13o Integral	2.297,66	197,34	0,00	0	7,50	142,80	14,72
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	Férias	644,31	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	Férias	2.577,25	230,89	189,59	0	7,50	142,80	67,28
2620	ANDERSON PIMENTA	Mensal 11/20	2.316,94	199,66	0,00	0	7,50	142,80	16,00
2620	ANDERSON PIMENTA	13o Integral	2.303,61	198,06	0,00	0	7,50	142,80	15,12
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Mensal 11/20	3.262,15	315,63	0,00	0	15,00	354,80	87,18
3026	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	Mensal 11/20	3.333,82	325,66	0,00	0	15,00	354,80	96,42
3026	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	13o Integral	2.522,64	224,34	0,00	0	7,50	142,80	29,57
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	Férias	304,27	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	Férias	2.434,11	213,72	0,00	0	7,50	142,80	46,55
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	Mensal 11/20	3.333,82	325,66	0,00	0	15,00	354,80	96,42
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	13o Integral	3.899,58	404,87	0,00	0	15,00	354,80	169,41
2526	ELIANA PEREIRA	Mensal 11/20	2.401,85	209,85	0,00	0	7,50	142,80	21,60
2526	ELIANA PEREIRA	Compl. 12/20	0,00	88,40	0,00	0	22,50	636,13	0,00
2526	ELIANA PEREIRA	13o Integral	2.307,31	198,50	0,00	0	7,50	142,80	15,36
2565	FABIANE FRANÇA FERNANDES	Mensal 11/20	2.343,24	202,81	0,00	0	7,50	142,80	17,73
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	Mensal 11/20	3.333,82	325,66	0,00	0	15,00	354,80	96,42
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Mensal 11/20	2.315,65	199,50	0,00	0	7,50	142,80	15,91
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Compl. 12/20	0,00	78,11	0,00	0	22,50	636,13	0,00
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	13o Integral	2.110,98	174,94	0,00	0	7,50	142,80	2,40
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 11/20	3.126,95	296,86	0,00	0	15,00	354,80	69,71
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	13o Integral	3.126,95	296,86	0,00	0	15,00	354,80	69,71
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 11/20	3.456,46	342,83	0,00	0	15,00	354,80	112,24
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	13o Integral	3.296,00	320,37	0,00	0	15,00	354,80	91,54
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA	Férias	2.577,25	230,89	0,00	0	7,50	142,80	33,18

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Período: 01/12/2020 a 31/12/2020
 Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

Emissão: 19/01/2021
 Horas: 10:41:35

495

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	13o Integral	2.493,51	220,84	189,59	1	7,50	142,80	13,43
2556	JUAN CARLOS DOS SANTOS	Mensal 11/20	1.516,90	120,84	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2556	JUAN CARLOS DOS SANTOS	Rescisão	1.342,46	105,14	0,00	0	7,50	142,80	53,51
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 11/20	4.102,53	433,28	189,59	1	15,00	354,80	167,15
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	13o Integral	3.372,48	331,08	189,59	1	15,00	354,80	72,97
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	13o Integral	2.161,73	181,03	0,00	0	7,50	142,80	5,75
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	Mensal 11/20	3.262,15	315,63	0,00	0	15,00	354,80	87,18
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	13o Integral	3.262,15	315,63	0,00	0	15,00	354,80	87,18
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	13o Integral	3.260,02	315,33	0,00	0	15,00	354,80	86,90
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	Mensal 11/20	2.339,79	202,40	0,00	0	7,50	142,80	17,50
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	13o Integral	2.111,96	175,06	0,00	0	7,50	142,80	2,47
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 11/20	2.706,17	246,36	189,59	1	7,50	142,80	27,47
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	13o Integral	2.639,29	238,34	189,59	1	7,50	142,80	23,05
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 11/20	3.908,79	406,16	0,00	0	15,00	354,80	170,59
2505	MELISSA MANARESI BASSO	13o Integral	3.760,10	385,34	0,00	0	15,00	354,80	151,41
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	13o Integral	2.248,77	191,48	0,00	0	7,50	142,80	11,50
2986	PEDRO MANTUANI	13o Integral	2.092,15	172,68	0,00	0	7,50	142,80	1,16
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	Mensal 11/20	2.277,73	194,95	0,00	0	7,50	142,80	13,41
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	13o Integral	2.275,91	194,73	0,00	0	7,50	142,80	13,29
3020	PRISCILA MENOSSI DA SILVA AUNHON	Mensal 11/20	2.364,96	205,42	0,00	0	7,50	142,80	19,17
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 11/20	3.262,15	315,63	189,59	1	7,50	142,80	63,97
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	13o Integral	3.279,08	318,00	189,59	1	7,50	142,80	65,06
2770	VALDEMIR CASAVECHI	Mensal 11/20	6.149,55	713,08	0,00	0	27,50	869,36	625,67
2770	VALDEMIR CASAVECHI	13o Integral	6.149,55	713,08	0,00	0	27,50	869,36	625,67
2607	VERIDIANE GIROTTO	Mensal 11/20	3.707,91	378,04	189,59	1	15,00	354,80	116,24
2607	VERIDIANE GIROTTO	13o Integral	3.427,19	338,74	189,59	1	15,00	354,80	80,03
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNAN	Mensal 11/20	3.186,26	305,01	379,18	2	7,50	142,80	44,86

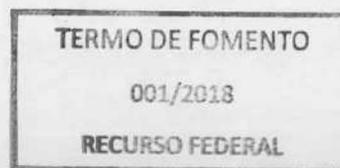
Total: 167.840,01 16.166,65 4.208,12

Empregados: 62 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 167.840,01 16.166,65 3.412,62 4.208,12

Total Geral:
 Empregados: 36 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 167.840,01 16.166,65 3.412,62 4.208,12

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	11/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 11/2020	0,00	52.601,44	0,00	52.601,44	0,00
0588	Mensal 11/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			52.601,44	0,00	52.601,44	0,00



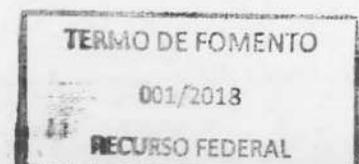
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

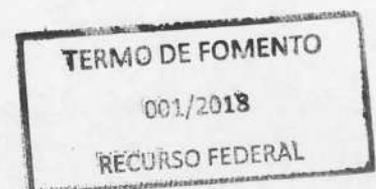
AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS 85610000042 08120064102
01453494610 00105610366
DATA DO PAGAMENTO 20/01/2021
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 4.208,12

DOCUMENTO: 012008
AUTENTICACAO SISBB: 9.867.2F9.1D7.E0A.C09



1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
			4 - COMPETÊNCIA	12/2020
			5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
	<p>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</p> <p>GARCA SP CEP 17400-000</p>		6 - VALOR DO INSS	12.869,25
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/01/2021	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	<p>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.</p>		11 - TOTAL	12.869,25
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
			4 - COMPETÊNCIA	12/2020
			5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
	<p>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</p> <p>GARCA SP CEP 17400-000</p>		6 - VALOR DO INSS	12.869,25
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/01/2021	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	<p>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.</p>		11 - TOTAL	12.869,25
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 12/2020

Emissão: 19/01/2021
 Horas: 10:46:49

Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.243,28	0,00	0,00	0,00	8,51	190,82
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	2.016,44	0,00	0,00	2.016,44	8,22	165,79
3794	ALEXANDRE DAS NEVES NAHIRNIAK	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	3.333,82	0,00	0,00	3.333,82	9,77	325,66
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	3.057,14	0,00	0,00	0,00	9,44	288,48
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	1.634,61	0,00	0,00	0,00	8,04	131,43
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	1.721,62	0,00	0,00	0,00	8,09	139,26
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.141,94	0,00	0,00	0,00	8,34	178,66
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2.297,66	0,00	0,00	0,00	8,59	197,34
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	1.933,99	0,00	0,00	0,00	8,19	158,37
2497	ANA LUCIA MARTINS ROCHA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2620	ANDERSON PIMENTA	2.310,87	0,00	0,00	0,00	8,61	198,92
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
3002	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2509	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	2.255,85	0,00	0,00	0,00	8,52	192,33
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63
3026	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	3.333,82	0,00	0,00	0,00	9,77	325,66
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	2.248,46	0,00	0,00	0,00	8,50	191,44
3793	DANIELA CRISTINA ANICEZIO	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
3831	DANIELE MAIA NORBERTO	1.641,11	0,00	0,00	0,00	8,04	132,01
3005	DANIELE VIEIRA	1.885,24	0,00	0,00	0,00	8,17	153,98
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS	1.162,95	0,00	0,00	0,00	7,65	88,98
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	2.293,21	0,00	0,00	0,00	8,56	196,28
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	1.825,58	0,00	0,00	0,00	8,14	148,62
2833	DOUGLAS LOPES	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2524	EDSON DA SILVA	1.995,81	0,00	0,00	0,00	8,21	163,94
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	3.516,31	0,00	0,00	0,00	9,99	351,21
2706	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	1.467,11	0,00	0,00	0,00	7,93	116,35
2526	ELIANA PEREIRA	2.275,52	0,00	0,00	0,00	8,56	194,69
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	1.955,13	0,00	0,00	0,00	8,19	160,27
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	1.768,91	0,00	0,00	0,00	8,11	143,52
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.278,59	0,00	0,00	0,00	8,56	195,05
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	3.333,82	0,00	0,00	0,00	9,77	325,66
3761	GILBERTO ALVES NUNES	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	2.282,36	0,00	0,00	0,00	8,55	195,50
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.126,95	0,00	0,00	0,00	9,49	296,86
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3.172,76	0,00	0,00	0,00	9,55	303,12
3723	JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
3015	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNANDES	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.153,01	0,00	0,00	0,00	8,86	179,99
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	1.607,03	0,00	0,00	0,00	8,02	128,95
3830	JOSE QUERGINALDO DA SILVA	1.467,11	0,00	0,00	0,00	7,93	116,35
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2556	JUAN CARLOS DOS SANTOS	1.342,46	0,00	0,00	0,00	7,83	105,14
2623	LAERTE FERNANDES	1.467,11	0,00	0,00	0,00	7,93	116,35
3724	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	3.978,03	0,00	0,00	0,00	10,45	415,85
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2675	LUCIA GASPARIINI SACCA	2.194,82	0,00	0,00	0,00	8,40	184,43
2842	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.286,46	0,00	0,00	0,00	8,56	195,99
2649	LUIZ DA SILVA	1.907,26	0,00	0,00	0,00	8,17	155,97
3828	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	2.758,03	0,00	0,00	0,00	9,16	252,59

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 12/2020

Emissão: 19/01/2021
 Horas: 10:46:49

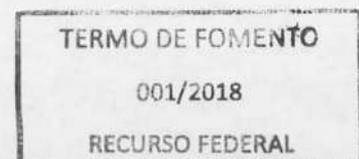
Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor	
EMPREGADOS								
2577	MARILDE INES GUARNIERI	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63	
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	2.251,88	0,00	0,00	0,00	8,50	191,85	
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	2.627,35	0,00	0,00	0,00	9,02	236,91	
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28	
2980	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04	
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84	
2505	MELISSA MANARESI BASSO	4.100,53	0,00	0,00	0,00	10,54	433,01	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.315,33	0,00	0,00	0,00	8,61	199,46	
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28	
2986	PEDRO MANTUANI	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04	
2589	PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS	2.330,96	0,00	0,00	0,00	7,97	181,89	
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	2.262,49	0,00	0,00	0,00	8,54	193,12	
3020	PRISCILA MENOSSI DA SILVA AUNHON	2.340,01	0,00	0,00	0,00	8,65	202,37	
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	2.185,34	0,00	0,00	0,00	8,39	183,35	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.276,48	0,00	0,00	0,00	8,56	194,80	
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.267,35	0,00	0,00	0,00	8,54	193,71	
3899	STEFFANE DIAS BENEGA	902,04	0,00	0,00	0,00	7,50	67,65	
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04	
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28	
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63	
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	1.925,99	0,00	0,00	0,00	8,19	157,65	
2770	VALDE MIR CASAVECHI	6.101,06	48,49	0,00	0,00	11,60	713,08	
2607	VERIDIANE GIOTTO	3.380,12	0,00	0,00	0,00	9,83	332,15	
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES	3.274,45	0,00	0,00	0,00	9,69	317,35	
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	1.780,42	0,00	0,00	0,00	8,12	144,55	
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	1.777,62	0,00	0,00	0,00	8,12	144,29	
	Empregados:	94	Total:	207.748,46	48,49	0,00	5.350,26	18.219,51
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	94	Total:	207.748,46	48,49	0,00	5.350,26	18.219,51

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	207.748,46	48,49	18.219,51	0,00	0,00	0,00	5.350,26	0,00	12.869,25



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
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	12/2020
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
VALOR DO INSS	12.869,25
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	12.869,25

=====

DOCUMENTO: 012009
AUTENTICACAO SISBB: 6.51F.7D8.389.3B9.EB9

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
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	12/2020
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
VALOR DO INSS	12.869,25
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	12.869,25

=====

DOCUMENTO: 012009
AUTENTICACAO SISBB: 6.51F.7D8.389.3B9.EB9

***** VIA CONTRIBUINTE *****

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	12/2020	
			5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60	
	<p>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</p> <p>GARCA SP CEP 17400-000</p>		6 - VALOR DO INSS	5.774,91	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/01/2021	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	<p>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.</p>		11 - TOTAL	5.774,91	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

3<

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	12/2020	
			5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60	
	<p>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</p> <p>GARCA SP CEP 17400-000</p>		6 - VALOR DO INSS	5.774,91	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/01/2021	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	<p>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.</p>		11 - TOTAL	5.774,91	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 12/2020

Emissão: 19/01/2021
 Horas: 10:26:07

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor	
EMPREGADOS								
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.241,45	0,00	0,00	0,00	8,50	190,60	
3773	ALINE PAVANINI NERIS DAL VESCO	1.868,51	0,00	0,00	0,00	8,16	152,48	
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04	
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04	
3779	DENISE MARIA LOURENÇO	2.342,80	0,00	0,00	0,00	8,65	202,46	
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28	
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28	
3827	FERNANDO GONÇALVES GOMES	2.369,96	0,00	0,00	0,00	8,65	204,50	
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.344,10	0,00	0,00	0,00	8,65	202,56	
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	2.243,49	0,00	0,00	0,00	8,51	190,84	
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	2.357,32	0,00	0,00	0,00	8,66	204,07	
3826	GEORGE GOMES DA SILVA	2.369,96	0,00	0,00	0,00	8,65	204,50	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63	
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04	
3789	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELI	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04	
3782	LUCIANI APARECIDA DA SILVA DE ALCANTARA	2.311,13	0,00	0,00	0,00	8,60	198,73	
3786	LUCIMARA AMORIM SILVA	2.270,11	0,00	0,00	0,00	8,54	193,96	
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	2.353,53	0,00	0,00	0,00	8,66	204,04	
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	3.942,74	0,00	0,00	0,00	10,41	410,34	
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,04	132,04	
2483	MARCELO ANDREAÇA	3.685,71	0,00	0,00	0,00	10,15	374,93	
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	579,88	0,00	0,00	0,00	7,50	43,49	
3715	MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR	797,12	0,00	0,00	0,00	7,50	59,77	
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	2.342,80	0,00	0,00	0,00	8,65	202,46	
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	4.034,46	0,00	0,00	0,00	10,49	422,94	
3771	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28	
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28	
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3.153,41	0,00	0,00	0,00	9,53	300,41	
3785	VANIA CRISTINA DA SILVA	2.346,24	0,00	0,00	0,00	8,65	202,88	
	Empregados:	29	Total:	65.155,68	0,00	0,00	0,00	5.774,91
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	29	Total:	65.155,68	0,00	0,00	0,00	5.774,91

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	65.155,68	0,00	5.774,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.774,91

COVID19
 RECURSO FEDERAL
 PORTARIA: 1.666/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.15
 3062703062 SEGUNDA VIA 0018
 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	12/2020
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
VALOR DO INSS	5.774,91
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	5.774,91

=====

DOCUMENTO: 012010
 AUTENTICACAO SISBB: 3.AA1.D8A.1D8.A1E.15C

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.15
 3062703062 SEGUNDA VIA 0018
 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	12/2020
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
VALOR DO INSS	5.774,91
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	5.774,91

=====

DOCUMENTO: 012010
 AUTENTICACAO SISBB: 3.AA1.D8A.1D8.A1E.15C

***** VIA CONTRIBUINTE *****

COVID19
 RECURSO FEDERAL
 PORTARIA: 1.666/2020

000504

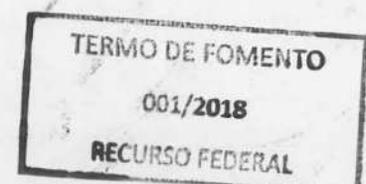
HOSPITALAR

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/01/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	10.058,54
Data limite para acolhimento: 20/01/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	10.058,54
SENDA (Versão:4.9.7) 18/01/2021 11:18:28	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/01/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	10.058,54
Data limite para acolhimento: 20/01/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	10.058,54
SENDA (Versão:4.9.7) 18/01/2021 11:18:28	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	



HOSPITALAR

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/01/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2021	INSS - VENC 20/01/2021	ISS - 25/01/2021
							1708	5952	2631	
01/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	67	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 12.000,00	R\$ 11.262,00	R\$ 180,00	R\$ 558,00		
01/12/2020	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	1973	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50				R\$ 8,50
07/12/2020	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	15464	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 6.393,15	R\$ 6.131,03				R\$ 262,12
03/12/2020	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1118	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$ 13,35	R\$ 41,39		
15/12/2020	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS	23	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.933,70	R\$ 2.753,27	R\$ 44,01	R\$ 136,42		
15/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	69	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 25.570,20	R\$ 23.997,64	R\$ 383,55	R\$ 1.189,01		
18/12/2020	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	520	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.203,60	R\$ 15.207,08	R\$ 243,05	R\$ 753,47		
22/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1738	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.585,00	R\$ 2.426,02	R\$ 38,78	R\$ 120,20		
18/12/2020	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	790	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.880,00	R\$ 1.764,38	R\$ 28,20	R\$ 87,42		
23/12/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	2996	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ 76,50	R\$ 237,15		
04/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1728	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 8.500,00	R\$ 7.977,25	R\$ 127,50	R\$ 395,25		
04/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1729	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 14.000,00	R\$ 13.139,00	R\$ 210,00	R\$ 651,00		
02/12/2020	CRULHAS E PEREZ SERV. MED. LTDA	210	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 14.400,00	R\$ 13.514,40	R\$ 216,00	R\$ 669,60		
09/12/2020	CMR SAUDE S/S	23	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 12.750,00	R\$ 11.965,87	R\$ 191,25	R\$ 592,88		
04/12/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	70	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 15.600,00	R\$ 14.640,60	R\$ 234,00	R\$ 725,40		
03/12/2020	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER	120	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 6.000,00	R\$ 5.631,00	R\$ 90,00	R\$ 279,00		
04/12/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	518	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 21.300,00	R\$ 19.990,05	R\$ 319,50	R\$ 990,45		
02/12/2020	N & Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA	176	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.400,00	R\$ 16.329,90	R\$ 261,00	R\$ 809,10		
01/12/2020	VIANA, ODORIZZI, SABELLA & BAZZO	243	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 3.600,00	R\$ 3.378,60	R\$ 54,00	R\$ 167,40		
03/12/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	2963	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 15.600,00	R\$ 14.640,60	R\$ 234,00	R\$ 725,40		
09/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	68	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	R\$ 45,00	R\$ 139,50		
07/12/2020	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	129	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.000,00	R\$ 15.954,50	R\$ 255,00	R\$ 790,50		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 3.244,69	R\$ 10.058,54	R\$ -	R\$ 270,62

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/01/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2021	INSS - VENC 20/01/2021	ISS - 25/01/2021
							1708	5952	2631	
01/12/2020	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	1972	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 425,00	R\$ 416,50				R\$ 8,50
	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL	35080	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA						R\$ 110,12
18/12/2020	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1373	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$ 192,86	R\$ 597,87		
16/12/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	2978	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 4.050,00	R\$ 3.800,92	R\$ 60,75	R\$ 188,33		
22/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1737	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.810,00	R\$ 6.391,18	R\$ 102,15	R\$ 316,67		
16/12/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	521	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 11.580,00	R\$ 10.867,83	R\$ 173,70	R\$ 538,47		
15/12/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	71	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 4.639,71	R\$ 4.354,36	R\$ 69,60	R\$ 215,75		
18/12/2020	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	791	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.280,00	R\$ 3.078,24	R\$ 49,20	R\$ 152,56		
18/12/2020	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	518	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.447,42	R\$ 3.235,41	R\$ 51,71	R\$ 160,30		
16/12/2020	FERRARI & GIORGI MEDICA LTDA	556	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$ 263,55	R\$ 817,01		
15/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	70	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.400,00	R\$ 6.006,40	R\$ 96,00	R\$ 297,60		
17/12/2020	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS	84	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 35.600,00	R\$ 33.410,60	R\$ 534,00	R\$ 1.655,40		
04/12/2020	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	99	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 10.800,00	R\$ 10.135,80	R\$ 162,00	R\$ 502,20		
01/12/2020	ELAINE DA SILVA MARTINS MEND.	86	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 18.800,00	R\$ 17.643,80	R\$ 282,00	R\$ 874,20		
08/12/2020	HIGOR MARTINS DA SILVA	83	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 27.900,00	R\$ 26.184,15	R\$ 418,50	R\$ 1.297,35		
09/12/2020	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	36	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 500,00	R\$ 476,75		R\$ 23,25		
07/12/2020	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	53	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 11.700,00	R\$ 10.980,45	R\$ 175,50	R\$ 544,05		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.631,52	R\$ 8.181,01	R\$ -	R\$ 118,62

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/01/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2021	INSS - VENC 20/01/2021	ISS - 25/01/2021
							1708	5952	2631	
03/12/2020	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER	119	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	R\$ 45,00	R\$ 139,50		
15/12/2020	CMR SAUDE S/S	24	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	R\$ 36,00	R\$ 111,60		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 81,00	R\$ 251,10	R\$ -	R\$ -

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

001505

HOSPITALAR

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS		
TOTAL GERAL IRPJ	R\$	5.957,21
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$	18.490,65
TOTAL GERAL INSS	R\$	-
TOTAL GERAL ISS	R\$	389,24
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R\$	24.837,10

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 20/01/2021
PERIODO DE APURACAO 31/12/2020
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/01/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 10.058,54
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 10.058,54

=====

AUTENTICACAO SISBB: C.A2F.885.D65.526.BDD
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 012011

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/01/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	3.244,69
Data limite para acolhimento: 20/01/2021	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Observações:	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	10 VALOR TOTAL →	3.244,69
SEDA (Versão:4.9.7)	18/01/2021 11:17:01	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/01/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	3.244,69
Data limite para acolhimento: 20/01/2021	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Observações:	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	10 VALOR TOTAL →	3.244,69
SEDA (Versão:4.9.7)	18/01/2021 11:17:01	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/01/2021		PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2021		INSS - VENC 20/01/2021		ISS - 25/01/2021	
							1708	5952	2631					
01/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	67	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 12.000,00	R\$ 11.262,00	R\$ 180,00	R\$ 558,00						
01/12/2020	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	1973	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50							R\$ 8,50	
07/12/2020	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	15464	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 6.393,15	R\$ 6.131,03							R\$ 262,12	
03/12/2020	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1118	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$ 13,35	R\$ 41,39						
15/12/2020	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS	23	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.933,70	R\$ 2.753,27	R\$ 44,01	R\$ 136,42						
15/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	69	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 25.570,20	R\$ 23.997,64	R\$ 383,55	R\$ 1.189,01						
18/12/2020	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	520	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.203,60	R\$ 15.207,08	R\$ 243,05	R\$ 753,47						
22/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1738	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.585,00	R\$ 2.426,02	R\$ 38,78	R\$ 120,20						
18/12/2020	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	790	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.880,00	R\$ 1.764,38	R\$ 28,20	R\$ 87,42						
23/12/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	2996	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ 76,50	R\$ 237,15						
04/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1728	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 8.500,00	R\$ 7.977,25	R\$ 127,50	R\$ 395,25						
04/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1729	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 14.000,00	R\$ 13.139,00	R\$ 210,00	R\$ 651,00						
02/12/2020	CRULHAS E PEREZ SERV. MED. LTDA	210	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 14.400,00	R\$ 13.514,40	R\$ 216,00	R\$ 669,60						
09/12/2020	CMR SAUDE S/S	23	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 12.750,00	R\$ 11.965,87	R\$ 191,25	R\$ 592,88						
04/12/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	70	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 15.600,00	R\$ 14.640,60	R\$ 234,00	R\$ 725,40						
03/12/2020	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER	120	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 6.000,00	R\$ 5.631,00	R\$ 90,00	R\$ 279,00						
04/12/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	518	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 21.300,00	R\$ 19.990,05	R\$ 319,50	R\$ 990,45						
02/12/2020	N & Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA	176	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.400,00	R\$ 16.329,90	R\$ 261,00	R\$ 809,10						
01/12/2020	VIANA, ODORIZZI, SABELLA & BAZZO	243	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 3.600,00	R\$ 3.378,60	R\$ 54,00	R\$ 167,40						
03/12/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	2963	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 15.600,00	R\$ 14.640,60	R\$ 234,00	R\$ 725,40						
09/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	68	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	R\$ 45,00	R\$ 139,50						
07/12/2020	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	129	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.000,00	R\$ 15.954,50	R\$ 255,00	R\$ 790,50						
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 3.244,69	R\$ 10.058,54	R\$ -	R\$ 270,62				

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/01/2021		PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2021		INSS - VENC 20/01/2021		ISS - 25/01/2021	
							1708	5952	2631					
01/12/2020	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	1972	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 425,00	R\$ 416,50							R\$ 8,50	
	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL	35080	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA									R\$ 110,12	
18/12/2020	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1373	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$ 192,86	R\$ 597,87						
16/12/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	2978	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 4.050,00	R\$ 3.800,92	R\$ 60,75	R\$ 188,33						
22/12/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1737	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.810,00	R\$ 6.391,18	R\$ 102,15	R\$ 316,67						
16/12/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	521	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 11.580,00	R\$ 10.867,83	R\$ 173,70	R\$ 538,47						
15/12/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	71	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 4.639,71	R\$ 4.354,36	R\$ 69,60	R\$ 215,75						
18/12/2020	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	791	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.280,00	R\$ 3.078,24	R\$ 49,20	R\$ 152,56						
18/12/2020	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	518	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.447,42	R\$ 3.235,41	R\$ 51,71	R\$ 160,30						
16/12/2020	FERRARI & GIORGI MEDICA LTDA	556	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$ 263,55	R\$ 817,01						
15/12/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE	70	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.400,00	R\$ 6.006,40	R\$ 96,00	R\$ 297,60						
17/12/2020	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS	84	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 35.600,00	R\$ 33.410,60	R\$ 534,00	R\$ 1.655,40						
04/12/2020	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	99	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 10.800,00	R\$ 10.135,80	R\$ 162,00	R\$ 502,20						
01/12/2020	ELAINE DA SILVA MARTINS MEND.	86	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 18.800,00	R\$ 17.643,80	R\$ 282,00	R\$ 874,20						
08/12/2020	HIGOR MARTINS DA SILVA	83	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 27.900,00	R\$ 26.184,15	R\$ 418,50	R\$ 1.297,35						
09/12/2020	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	36	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 500,00	R\$ 476,75		R\$ 23,25						
07/12/2020	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	53	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 11.700,00	R\$ 10.980,45	R\$ 175,50	R\$ 544,05						
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.631,52	R\$ 8.181,01	R\$ -	R\$ 118,62				

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/01/2021		PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2021		INSS - VENC 20/01/2021		ISS - 25/01/2021	
							1708	5952	2631					
03/12/2020	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER	119	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	R\$ 45,00	R\$ 139,50						
15/12/2020	CMR SAUDE S/S	24	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	R\$ 36,00	R\$ 111,60						
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 81,00	R\$ 251,10	R\$ -	R\$ -				

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

001509

HOSPITALAR

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS		
TOTAL GERAL IRPJ	R\$	5.957,21
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$	18.490,65
TOTAL GERAL INSS	R\$	-
TOTAL GERAL ISS	R\$	389,24
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R\$	24.837,10

TENMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
PERIODO DE APURACAO	31/12/2020
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/01/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	3.244,69
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	3.244,69

=====

AUTENTICACAO SISBB: 1.00B.9EA.FFD.E72.78B

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

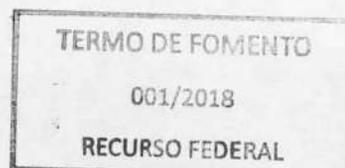
DOCUMENTO: 012012

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 713352282737 Série A, emitido em 01/09/2020 20201019u20617386000192	Número da Nota 00023617			
	Data e Hora de Emissão 01/09/2020 09:21:07			
	Código de Verificação KCBE-WDVT			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 20.617.386/0001-92 Inscrição Municipal: 5.046.020-0 Nome/Razão Social: AUTOMATIZAÇÕES SEculo XXI TRATAMENTO DE DADOS LTDA - EPP Endereço: R Martins Fontes 230, 7º e 9º ANDAR - Centro - CEP: 01050-000 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: ---- Endereço: AV JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Prestação de serviços do uso da plataforma PONTOTEL, que é um software padrão, não customizado Não há aplicação de retenção, seja IRRF ou CSRF Obs: Vencimento conforme boleto emitido				
→ PARTE = R\$ 256,57				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.562,00				
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 computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.562,00	2,90%	45,29	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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 713352282737 Série A, emitido em 01/09/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2020;				



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 256,57

DEBITO EM: 20/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012013

AUTENTICACAO SISBB: 0.B36.6CB.49E.704.329

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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
0000.00000038912

Código de Verificação de Autenticidade
NM8U5KNCP

Data e Hora da Emissão da NFS-e
06/01/2021

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS 1 - Exigível		Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP	
Número do RPS 0000.00000038782	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data Emissão do RPS 06/01/2021	Competência 01/2021
Natureza da Operação			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	379,42	379,42;

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço 17.09 - Pericias, laudos, exames tecnicos e analises tecnicas.				
Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Cálculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS	
379,42	0,00	0,00	379,42	
Alíquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
3,57	13,53	0,00	0,00	

Retenções de Impostos

Imposto De Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Totais

Total Do(s) Serviço(s)	Total Líquido	Total Da Nota
379,42	379,42	379,42

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 12/2020

Data e Hora da Impressão: 06/01/2021 17:35:34

FRG Informática (14) 3471-1261

Recebi(emos) de **PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP**
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

51 101 / 2021
DATA

Esteliano Sobrinho
Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA

0000.00000038912

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:16
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000079520012047203185060000037942

BENEFICIARIO:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

NOME FANTASIA:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

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	12.014
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	379,42
VALOR COBRADO	379,42

NR.AUTENTICACAO 2.ABE.C46.D57.094.8E9

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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-SAÍDA
 N. 000101759
 SÉRIE 2
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 1237 8444 7900 0152 5500 2000 1017 5911 0002 8075

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: 152203677333139 21/12/2020 08:49:16-03:00 **000516**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 102884129 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 809011094118 CNPJ/CPF: 37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO: 21/12/2020
 ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70 BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 21/12/2020
 MUNICÍPIO: GARÇA FONE/FAX: 1435410644 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 08:45:00

001
 20/01/2021
 615,60

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 615,60 VALOR DO ICMS: 73,87 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 615,60
 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: 615,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE CÓDIGO ANT: PLACA DO VEÍCULO: UF: GO CNPJ/CPF: 18.976.884/0001-80
 ENDEREÇO: AV A Nº 114 QD 17 LT 04 MUNICÍPIO: GOIANIA UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105801640

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CX MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,900 PESO LÍQUIDO: 0,700

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
BC40CT25	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR2,5-45CM - Lote: 2020000881 - Validade: 20/02/2025	30061090	000	6105	UN	24,00	1,400000	33,60	33,60	4,03	0,00	12,00%	0,00%
CC1MR40R	C CROM1 AG1/2 CIL4,0-75CM - Lote: 2020003682 - Validade: 14/10/2025	30061090	000	6105	UN	24,00	3,250000	78,00	78,00	9,36	0,00	12,00%	0,00%
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM - Lote: 020000364 - Validade: 25/01/2025	30061090	000	6105	UN	24,00	3,000000	72,00	72,00	8,64	0,00	12,00%	0,00%
PGLA1MR37R	PGLA-910 1 AG1/2 CIL3,7-70CM - Lote: 2020003547 - Validade: 02/10/2025	30061090	000	6105	UN	72,00	6,000000	432,00	432,00	51,84	0,00	12,00%	0,00%

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 22/12/2020
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 ///
 Endereço para Entrega: RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, WILLIAMS, GARÇA - SP, CEP 17400-000 /// PEDIDO: 088462
 Protocolo: 152203677333139
 PEDIDO ID 140101535.1 Pedido na Filial: 013015 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\$ 36.94. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:16
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080712647655062766700009585060000061560

BENEFICIARIO:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

NOME FANTASIA:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.015
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	615,60
VALOR COBRADO	615,60

NR.AUTENTICACAO 9.A96.81B.128.0BC.66F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CAIXA 104-0 Recibo do Pagador			
10497.77111 50000.108444 00070.474291 1 85060000082800			
Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/01/2021	1211 / 777115-0	R\$	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+*) Juros / Mora	
828,00			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento	
	14000084000704742-3	1857441	
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 0161 (informações, reclamações, sugestões e elogios)			
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492			
Ouidora: 0800 725 7474			
caixa.gov.br			

CAIXA 104-0 Recibo de Entrega			
10497.77111 50000.108444 00070.474291 1 85060000082800			
Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/01/2021	1211 / 777115-0	R\$	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+*) Juros / Mora	
828,00			
Pagador			
AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60			
(=) Assinatura do Recebedor			Data de Entrega
SAC CAIXA: 0800 726 0161 (informações, reclamações, sugestões e elogios)			
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492			
Ouidora: 0800 725 7474			
caixa.gov.br			



Boleto Bancário

Mensalidade

SIND EMPREG EM ESTAB DE SERV DE SAUDE CAMPINAS

Rua Duque de Caxias, 368 Campinas/SP

Fone CNPJ: 46.087.854/0001-58

Local de Pagamento	Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite	20/01/2021
Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58	Nr do Documento
Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP	1857441
Pagador	= Valor do Documento
AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR	828,00
CNPJ	
45.349.461/0009-60	

Instruções de Cobrança - Todas as informações deste Bloquete 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

Competencia 12/2020

CAIXA 104-0 10497.77111 50000.108444 00070.474291 1 85060000082800						
Local de Pagamento					Vencimento	
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite					20/01/2021	
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	
11/01/2021	1857441	RC	N	11/01/2021	14000084000704742-3	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento	
	RG	R\$			R\$ 828,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
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					(-) Outras Deduções	
Competencia 12/2020					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR			CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60		21713
	DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					
	WILLIANS - GARÇA/SP					
	CEP: 17400-000					
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Esteliano Toledo
HOSPITALAR

MOVIMENTOS

000519

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
2487	- ADRIANA GENEROSO SPOSITO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2489	- AGUIDA CRISTINA DA SILVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2492	- ALINE ALVES GONCALVES SABATINI						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2493	- ALINE CRISTINA OLIMPIO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2729	- ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2497	- ANA LUCIA MARTINS ROCHA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2620	- ANDERSON PIMENTA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2502	- ANDREA CRISTINA VEJAN						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2562	- DENISE BOTELHO ANDRIETTA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2520	- DONIZETI ALMEIDA PRADO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2526	- ELIANA PEREIRA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2527	- ELIANE TRAMONTINI LUIZ						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2531	- ELTON DOUGLAS DA SILVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2532	- ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2565	- FABIANE FRANCA FERNANDES						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2537	- FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2538	- FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2541	- GILMAR DE MATOS GOMES						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2543	- HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2547	- ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2553	- JESSICA ALVES DE SOUZA						

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

MOVIMENTOS

000520

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2685	JOSEMARIA GOMES DA SILVA VILAS BOAS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2649	LUIZ DA SILVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2589	PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2607	VERIDIANE GIROTTO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	12/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
		Total da empresa:	828,00	828,00			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:16
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010844400070474291185060000082800

BENEFICIARIO:

SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS

NOME FANTASIA:

SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS

CNPJ: 46.087.854/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

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	12.016
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	828,00
VALOR COBRADO	828,00

NR. AUTENTICACAO 4.94A.199.EDD.49F.710

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.



BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SOCRATES MARIANI
 BITTENCOURT N.1080
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

 SAC: 0800 940 5423
 E-mail SAC: sac@bichosp.com.br

DANFE
 Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° 322.049
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
 3120 1218 2691 2500 0187 5500 1000 3220 4913 6274 5629

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA FORA DO ESTADO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131203963075747 21/12/2020 16:57:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813019351113
 CNPJ: 18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO/REMITENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N° 70 , SALA 6
 MUNICÍPIO: GARCÁ
 FONE/FAX: (14) 99721-8645
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 8609
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
 CEP: 17.400-000
 DATA DA EMISSÃO: 21-12-2020
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 21-12-2020
 HORA DE SAÍDA: 16:57:01

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO FEDERAL

30 DIAS BOLETO JUNTO COM NF | OUT=001 Venc=20/01/2021 Valor=1.197,82
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.197,82
 VALOR DO ICMS: 138,52
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.197,82
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 DESONERAÇÃO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.197,82

RAZÃO SOCIAL: MEDRESS TRANSPORTE E LOGISTA RIRELI
 ENDEREÇO: RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2
 MUNICÍPIO: CONTAGEM
 UF: MG
 CNPJ/CPF: 23.063.875/0001-38
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0026100120054
 QUANTIDADE: 2,00
 ESPÉCIE: []
 MARCA: []
 NÚMERO: []
 PESO BRUTO: 2,0000 Kg
 PESO LÍQUIDO: 2,0200 Kg

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V. DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2495	HALOPERIDOL (C1) 2MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X20ML HALOPERIDOL UNIAO QUIMICA Ped: 345315 Lote: 2002933 D.Fab: 08/02/2020 D.Val: 28/02/2022 RMS: 1049712080013	30041012	000	6108	CX	5,00	2,4192	0,00	0,00	2,4192	12,10	12,10	1,45	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
563	OPRAZON 40 MG PO INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL VD INC X 10 ML OMEPRAZOL SODICO BLAU FARMACEUTICA Ped: 345315 Lote: 20111140 D.Fab: 11/11/2020 D.Val: 30/11/2022 RMS: 1163700960015	30049069	000	6108	CX	2,00	520,0000	0,00	0,00	520,0000	1.040,00	1.040,00	124,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
6443	RIOHX 0,2% SOLUCAO AQUOSA 12 FR X 1000ML DIGLICONATO DE CLOREXIDINA RIOQUIMICA Ped: 345315 Lote: 2004229 D.Fab: 10/11/2020 D.Val: 30/11/2022 RMS: 6443	29252923	000	6108	CX	1,00	80,5010	0,00	0,00	80,5010	80,50	80,50	9,66	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

Nro. do Pedido: 345315
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ID 140101535 ENTREGAS DE SEG A SEXTA DAS 07HS AS 12HS E DAS 14HS AS 18HS | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$76,36 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | LOCAL ENTREGA: ENTREGAS DE SEG A SEXTA DAS 07HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS NRO UNICO: 3973880 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 265,95 (22,20%) Fonte IBPT ALVARA SANITARIO CLIENTE. 351670501-861-000027-1-2 ALIQ PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. PRODUTO TRIBUTADO INTEGRALMENTE PIS/COFINS. AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENÇA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.837-0 ATENÇÃO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO
CONTABILIZADO

HOSPITALAR

522



BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SOCRATES MARIANI
 BITTENCOURT N.1080
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010
 SAC: 0800 940 5423
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
 Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 322.049
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
 3120 1218 2691 2500 0187 5500 1000 3220 4913 6274 5629

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA FORA DO ESTADO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131203963075747 21/12/2020 16:57:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813019351113
 CNPJ: 18.269.125/0001-87

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1856	SLOW - K 600 MG DRG CT FR PLAS OPC X 20 CLORETO DE POTASSIO GLAXO SMITHKLINE OTC Ped: 345315 Lote: JY5033 D.Fab: 25/06/2019 D.Val: 31/05/2021 RMS: 1010703320028	30049099	200	6108	CX	6,00	10,8700	0,00	0,00	10,8700	65,22	65,22	2,61	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 21/12/2020
 ASSINATURA: *[Signature]*

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

001 523

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:16
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691402750112459960404141110017185060000119782

BENEFICIARIO:

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA

NOME FANTASIA:

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA

CNPJ: 18.269.125/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA

CNPJ: 18.269.125/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	12.017
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.197,82
VALOR COBRADO	1.197,82

=====

NR.AUTENTICACAO C.CCD.DE4.163.D6F.2BC

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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 71.266
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520.1214.3355.4400.0119.5500.0000.0712.6610.1216.9608

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

135201210177896 - 21/12/2020 13:16:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

000525

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

21/12/2020

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

21/12/2020

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:16:04

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

TERMO DE FOMENTO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

001/2018

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

71266/1 - 20/01/21 - 1326,00

RECURSO FEDERAL

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
1.326,00	159,12	0,00	0,00	1.326,00
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				ALIQ. IPI
1.326,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

13

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

186,2000

PESO LÍQUIDO

186,2000

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	ALIQ. ICMS
1090 30049099	GLICOSE 10% 500ML AZB0163 CX30BOLS BAXTER Lote: PR317P3 - 10/04/2022 Qtde: 2.00 Numero da FCI: CA7C56E1-E77E-4EC6-A4BB-7BFBB65DF8A7	500 5102	CX	2,0000	75,0000	0,0000 0,0000%	150,00	150,00	18,00 0,00	0,00	12,00
958 30049099	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BOLS BAXTER Lote: PR317A7 - 01/04/2022 Qtde: 2.00 Numero da FCI: F667B73C-B1DD-4EF5-960B-3BB869AAC0B4	500 5102	CX	2,0000	105,0000	0,0000 0,0000%	210,00	210,00	25,20 0,00	0,00	12,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR314S1 - 13/02/2022 Qtde: 4.00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 5102	CX	4,0000	71,4000	0,0000 0,0000%	285,60	285,60	34,27 0,00	0,00	12,00
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BOLS BAXTER Lote: PR316S1 - 24/03/2022 Qtde: 5.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFD9C9452D2A / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	5,0000	136,0800	0,0000 0,0000%	680,40	680,40	81,65 0,00	0,00	12,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 140101535 / "REGIME ESPECIAL DE FOMENTO" - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO-
UA 31820-378898/2012/

ASSINATURA: *[Assinatura]*

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

CONTABILIZADO

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:16
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080773715271512711770003485060000132600

BENEFICIARIO:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.018
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.326,00
VALOR COBRADO	1.326,00

NR.AUTENTICACAO D.D21.A98.871.DE9.OCC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

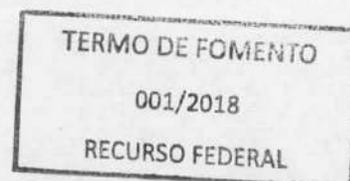
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

001527

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
 CENTRO - 17400-000
 Garça - SP Fone/Fax: 1434712324

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.020.901
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1209 6499 1700 0196 5500 1000 0209 0110 0020 8726

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

135201233096759 - 29/12/2020 08:49:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

14471 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/12/2020

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/12/2020

MUNICÍPIO

Garça

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

23:00:00

NATUREZA / DUPLICATA

Num. 001
 /enc. 20/01/2021
 /valor R\$ 335,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	335,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,89	0,00	335,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRÓPRIO

FRETE

1-Por conta do Dest

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	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3305	CABO FONE 1 PAR Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$8,40 Estadual (18,00%) R\$36,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	200,0000	1,0000	200,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
1086	LAMPADA TUBULAR LED 18 W 1,20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (6,29%) R\$8,49 Estadual (12,00%) R\$16,20 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	6,0000	22,5000	135,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

LANÇADO

KID
 Kesia Araújo Kassada
 Departamento de Compras
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

CONTABILIZADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
 /valor Aproximado dos Tributos : R\$ 16,89

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:16
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691444670100105960702135880017285060000033500

BENEFICIARIO:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	12.019
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	335,00
VALOR COBRADO	335,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.EE9.B26.9EF.72F.EC0

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

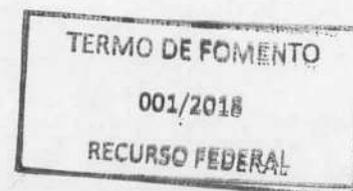
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. - CAPROMED FARMACEUTICA

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
FONE: (17) 3364-1608

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.007.901
SÉRIE 0
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 1213 0853 6900 0196 5500 0000 0079 0111 0245 1202

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
135201215769440 22/12/2020 13:33:33

CNPJ
13.085.369/0001-96

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO
22/12/2020

CEP
17400-000 DATA DA SAÍDA
22/12/2020

UF
SP HORA DA SAÍDA
00:00:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647.334.806.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICÍPIO
GARÇA

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001 21/01/2021 349,00

BASE CALC ICMS	349,00	VALOR ICMS	58,62	BASE CALC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	349,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR APROX TRIB	55,35
								TOTAL DA NOTA	349,00

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE, 2260

QUANTIDADE
4

ESPECIE
VOLUMES

MARCA
DIVERSAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
9,200

PESO LIQUIDO
9,200

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
15.066.184/0001-60

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	PMC	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
832	ESCOVA DE CLOREXIDINA 2% Lote: 0000000181 / Fabr.: 20/03/2020 / Val.: 20/03/2022	7896902215498	30049047	0,00	000	5102	UN	180	1,55	279,00	279,00	50,22	18	37,53
398	SOL. GLICOSE 25% 10ML Lote: LXN / Fabr.: 29/10/2020 / Val.: 30/09/2022 *N. CONTROLE FCI: 7D7F2E89-F8CB-49AC-9469-C360BA57060A	SEM GTIN	30049099	0,00	000	5102	UN	200	0,35	70,00	70,00	8,40	12	17,82

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.755-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/12/2020

ASSINATURA:

LANÇADO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal refere-se ao pedido: 6931

Representante: 000111-BIONEXO DO BRASIL SA

PEDIDO BIONEXO 140101535/1

LOCAL DE ENTREGA : R.DR. ORLANDO T DOS SANTOS 70 / CEP 17400/000 / GARÇA / SP

HORARIO : 2. a 6. FEIRAS das 7:00hs as 12:00hs e das 14:00hs as 17:00 hs

A CHEGADA DA MERCADORIA FORA DO HORARIO, OCASIONARA O NAO RECEBIMENTO DA MESMA

Valor aproximado dos tributos: R\$ 55,35 (15,86%). Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

HOSPITALAR

529

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:16
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090235093400200001804178185070000034900

BENEFICIARIO:

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA

NOME FANTASIA:

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 13.085.369/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 13.085.369/0001-96

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.020
NOSSO NUMERO	23509340000001804
CONVENIO	02350934
DATA DE VENCIMENTO	21/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	349,00
VALOR COBRADO	349,00

NR.AUTENTICACAO D.317.95C.0DD.8AF.774

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/11/2020 VALOR TOTAL: R\$ 3.400,00 DESTINATÁRIO: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

NF-e

Nº. 000.010.022
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

001 531

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI
R JACY STEVAUX VILLACA, 266
JARDIM CONTORNO - 17047-250
Bauru - SP Fone/Fax: 1432087108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.010.022
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1110 2032 7400 0131 5500 1000 0100 2214 4414 5026

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

135201094157775 - 26/11/2020 10:25:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209414263117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

507317

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

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

26/11/2020

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/11/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:25:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:25:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	23/12/2020	Venc.	06/01/2021	Venc.	20/01/2021
Valor	R\$ 1.133,33	Valor	R\$ 1.133,33	Valor	R\$ 1.133,34

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	0,0	0,00	0,00	3.400,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	751,20	0,00	3.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

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	O/COSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18	PEROXIDE P50 IMC - GALAO 5 LITROS P50IMCGL	29159060	0102	5102	GL	1,0000	900,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
118	INDICADOR BIOLÓGICO UGAIYA - 3 HORAS VAPOR UG03	56031290	0102	5102	UN	50,0000	32,0000	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
613	INDICADOR INTEGRADOR TIPO 5 CI-TEST - VAPOR IMPORTADO	38220090	0102	5102	UN	1,000,0000	0,9000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 26/11/2020
ASSINATURA: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 45349461000960-R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS GARÇA - SP

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: 18 - LOTE 060520208373 V:06/05/21 118 - LOTE 2022-01 613 - LOTE BR0320 VAL:27/03/25 ENVIADO COM PEDIDO | CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 28/42/56 DIAS

Tributos aproximados R\$ 193,20 Fed., R\$ 558,00 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 20.2.A Email do Destinatário: dsmroger@hotmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 751,20

CONTABILIZADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:17
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090176838700100010102176285070000113334

BENEFICIARIO:

MEDCONTROL C M H EIRELI

NOME FANTASIA:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HO

CNPJ: 10.203.274/0001-31

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.101
NOSSO NUMERO	17683870000010102
CONVENIO	01768387
DATA DE VENCIMENTO	21/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.133,34
VALOR COBRADO	1.133,34

NR.AUTENTICACAO 5.B78.BFE.E87.8AB.6F6

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:17
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090176838700100010109171585070000150066

BENEFICIARIO:

MEDCONTROL C M H EIRELI

NOME FANTASIA:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HO

CNPJ: 10.203.274/0001-31

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	12.102
NOSSO NUMERO	17683870000010109
CONVENIO	01768387
DATA DE VENCIMENTO	21/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,66
VALOR COBRADO	1.500,66

=====

NR.AUTENTICACAO C.3B8.03D.351.9FC.25C

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
64776985F4

Nº Nota (Nova Versão)
1154
Nº RPS:
-
Data de Emissão
07/JAN/2021 - 10:30:14
Competência
01/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70** CEP:
Complemento: **Não Informado** Bairro: **VILA WILLIAMS**
Município: **GARÇA** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **MANDRIOLLO@AHBB.ORG.BR** Telefone: **14 3407-5066**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EMISSÃO LAUDO E INTERPRETAÇÃO DE EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA ATRAVÉS DE TELEMEDICINA (TRANSMISSÃO DE EXAMES E LAUDOS VIA INTERNET), COM FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS EM SISTEMA DE COMODATO. COM CONTEMPLAÇÃO DE ATÉ 90 EXAMES/LAUDOS/MÊS. REF AO MÊS DE DEZEMBRO 2020

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 890,00

Local de Incidência do ISS: **BRAGANÇA PAULISTA - SP** Valor Aprox. dos Tributos **R\$ 119,70 (13.45%) Fonte**

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia,

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	13,35	8,90	5,79	26,70	
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
	0,00	890,00	3,00	26,70	835,26

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: <http://www.braganca.sp.gov.br/>
RECEBEMOS DO(A) ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA OS SERVIÇOS
CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
64776985F4

Número da Nota:
1154

Local

Data

Assinatura

Mateus Silva Andriollo
Tecn. da Informação
RG: 44.017.269-X

HOSPITALAR

RELATÓRIO HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA - ELETROCARDIOGRAMA

DEZEMBRO

Quantidade	ID	Paciente	Data do Envio	Data do Laudo	Status
1	1E+06	CAMILA DE OLIVEIRA GOLÇALVES	30/12/20	30/12/20	Exame Laudado
2	1E+06	VERA LUCIA GUALAMIN VEJAN	30/12/20	30/12/20	Exame Laudado
3	1E+06	EURIDES VISCARDI	29/12/20	29/12/20	Exame Laudado
4	1E+06	OSWALDO CARMO DE SOUZA	28/12/20	28/12/20	Exame Laudado
5	1E+06	MARIA JOANA DE ROSA ALVES	28/12/20	28/12/20	Laudo Impossibilitado
6	1E+06	JORGE MOLINA BEZ	25/12/20	25/12/20	Exame Laudado
7	1E+06	LUIZ DE FREITAS BRANCO	25/12/20	25/12/20	Exame Laudado
8	1E+06	JANETE APARECIDA BARROS ARANHA CONESSA	24/12/20	24/12/20	Exame Laudado
9	1E+06	EDNALVA BENETI	24/12/20	24/12/20	Exame Laudado
10	1E+06	MARCOS LOPES MIRANDA	24/12/20	24/12/20	Laudo Impossibilitado
11	1E+06	MARCOS MIRANDA LOPES	23/12/20	23/12/20	Exame Laudado
12	1E+06	OSWALDO PIOLA	22/12/20	22/12/20	Exame Laudado
13	1E+06	VINICIUS VALENCIANO	22/12/20	22/12/20	Exame Laudado
14	1E+06	JOAQUIM RODRIGUES CUNHA	21/12/20	21/12/20	Exame Laudado
15	1E+06	MARCIO EVARISTO DA SILVA	18/12/20	18/12/20	Exame Laudado
16	1E+06	MARCOS LOPES MIRANDA	18/12/20	18/12/20	Laudo Impossibilitado
17	1E+06	SERGIO RINALDI	17/12/20	17/12/20	Exame Laudado
18	1E+06	THEREZINHA ELZA PINHEIRO CAVALARI	15/12/20	15/12/20	Exame Laudado
19	1E+06	JOSE DONIZETE CORREA	15/12/20	15/12/20	Exame Laudado
20	1E+06	LUIZ TAVARES	15/12/20	15/12/20	Exame Laudado
21	1E+06	MARIA MAZER GONÇALVES	11/12/20	11/12/20	Exame Laudado
22	1E+06	NEIDY FERNANDES ALVES	11/12/20	11/12/20	Exame Laudado
23	1E+06	ANDRE GONÇALVES DE OLIVEIRA	11/12/20	11/12/20	Exame Laudado
24	1E+06	JOSE MICHELAN	10/12/20	10/12/20	Exame Laudado
25	1E+06	JOSECLAY MOREIRA DOS RESIS	10/12/20	10/12/20	Exame Laudado
26	1E+06	MARIA NUNES LOPES	09/12/20	09/12/20	Exame Laudado
27	1E+06	DONIZETE ALMEIDA PRADO	09/12/20	09/12/20	Exame Laudado
28	1E+06	BRUNO HENRIQUE GONÇALVES SALVIANO	09/12/20	09/12/20	Exame Laudado
29	1E+06	MARIA AMELIA PEREIRA BELINI	08/12/20	08/12/20	Exame Laudado
30	1E+06	LUCIANA SANCHES CARDOSO	07/12/20	07/12/20	Exame Laudado
31	1E+06	MARCIO APARECIDO SILVEIRA	05/12/20	05/12/20	Exame Laudado
32	1E+06	MARCOS LOPES MIRANDA	05/12/20	05/12/20	Exame Laudado
33	1E+06	LEONILDO APARECIDO EVARISTO	04/12/20	04/12/20	Exame Laudado
34	1E+06	LUIZ PAULO MONTEIRO	04/12/20	04/12/20	Exame Laudado
35	1E+06	EXPEDITO MACHADO DE FARIA	04/12/20	04/12/20	Exame Laudado
36	1E+06	RICARDO ALEXANDRE DOS SANTOS	04/12/20	04/12/20	Exame Laudado
37	1E+06	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	03/12/20	03/12/20	Exame Laudado
38	1E+06	LUZIANO HILARIO DO NASCIMENTO	03/12/20	03/12/20	Exame Laudado
39	1E+06	VIVIANE RIBEIRO LIMA	02/12/20	02/12/20	Exame Laudado
40	1E+06	ALCIDES JUSTINO	01/12/20	01/12/20	Exame Laudado
41	1E+06	JOSE BENEVIDES CAVALCANTE	01/12/20	01/12/20	Exame Laudado

Exames Laudados

38

Laudos Impossibilitados

3

Total de Exames/Laudos

41

22/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:09:35
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/01/2021
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	F.B7E.EA3.E03.2AD.C4C
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			538
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 201.00576.01-4		11 Nome ANA LUCIA MARTINS ROCHA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida AV PAULISTA, 1269				13 Bairro CENTRO	
14 Município VERA CRUZ		15 UF SP	16 CEP 17.560-000	17 CTPS (nº, série, UF) 54669 - 173 / SP	18 CPF 308.723.768-00
19 Data de Nascimento 31/07/1975		20 Nome da Mãe MARIA RUTE BATISTA MARTINS			

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. 1.932,94		24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 16/12/2020	26 Data de Afastamento 15/01/2021	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 15/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 861,97	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 110,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 161,99	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 323,99	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/12/2019 a 30/11/2020	R\$ 2.069,64	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 797,88
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 (BANCO DE HORAS)	R\$ 437,39				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.762,86

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\$ 110,34	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 12,14
114.1 IRRF	R\$ 77,81	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 227,89
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.534,97

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 201.00576.01-4		11 Nome ANA LUCIA MARTINS ROCHA		
17 CTPS (nº, série, UF) 54669 - 173 / SP		18 CPF 308.723.768-00	19 Data de Nascimento 31/07/1975	20 Nome da Mãe MARIA RUTE BATISTA MARTINS
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 16/12/2020	26 Data de Afastamento 15/01/2021	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		

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.

26 103 de 2021 de

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

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

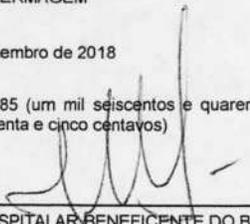
156 Informações à CAIXA:

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 anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ 45.349.461/0009-60
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000
Município: GARÇA UF: SP
Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a
Empregado: ANA LUCIA MARTINS ROCHA
Cargo: TEC. ENFERMAGEM
CBO: 322205
Admissão: 01 de Dezembro de 2018
Registro:
Salário: R\$ 1.641,85 (um mil seiscentos e quarenta e um reais e oitenta e cinco centavos)



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a cargo c/test.

1º 2º
 Data saída 15 de Janeiro de 19 21

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil
 Ass. do empregador ou a cargo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD N°.....

C
 A
 A
 A
 A
 A
 B
 D
 E
 G
 H
 I
 J
 L
 M
 S
 T

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 13:59:46

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

Data 22/01/2021 Valor R\$ 4.534,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 162, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

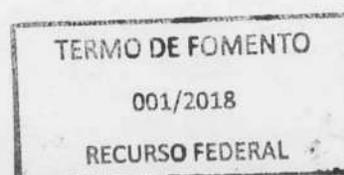
Pagamento efetuado a ANA LUCIA MARTINS ROCHA, na conta 197.251, agência 6673 do banco 001.

(Quatro mil e quinhentos e trinta e quatro reais e noventa e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 13:59:46



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			542
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 127.00595.16-7		11 Nome JOSE QUERGINALDO DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua FLORIANO PEIXOTO, 21 - FUNDOS				13 Bairro ARACELI	
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 0094071 - 00175 / SP	18 CPF 265.597.918-40	
19 Data de Nascimento 06/07/1977	20 Nome da Mãe RITA MARIA DA SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo-determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 1.467,11	24 Data de Admissão 01/12/2020	25 Data do Aviso Prévio 14/01/2021	26 Data de Afastamento 14/01/2021	27 Cod. Afastamento PD0	
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 14/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 587,12	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 102,67	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 47,85	63 13º Salário Proporcional /12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 123,17	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 41,06
69 - Aviso-Prévio Indenizado /dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 901,87

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 51,73	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 51,73
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 850,14

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

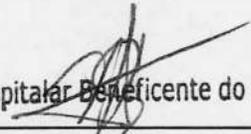
TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 127.00595.16-7		11 Nome JOSE QUERGINALDO DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 0094071 - 00175 / SP		18 CPF 265.597.918-40	19 Data de Nascimento 06/07/1977	20 Nome da Mãe RITA MARIA DA SILVA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 01/12/2020	25 Data do Aviso Prévio 14/01/2021	26 Data de Afastamento 14/01/2021	27 Cod. Afastamento PDO	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		

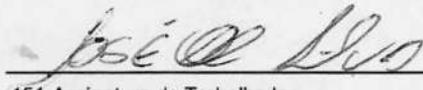
As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

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

_____ de _____ de _____.


Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

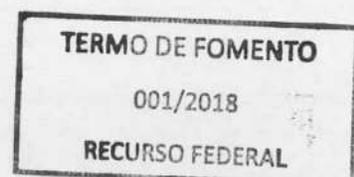

151 Assinatura do Trabalhador

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 anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



Aviso de lançamento

01544

G3382110501725551
21/02/2021 14:00:19

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

Data 22/01/2021 Valor R\$ 850,14 D

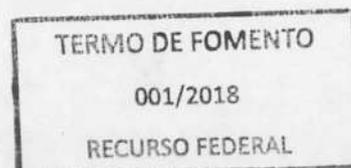
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 163, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSE QUERGINALDO DA SILVA, na conta 32.607, agência 0290 do banco 001.

(Oitocentos e cinqüenta 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 14:00:19





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 02214289453494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

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: JOSE QUERGINALDO DA SILVA

PIS/PASEP: 12700595167

Admissão: 01/12/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 06/07/1977

Data Opção: 01/12/2020

CTPS: 0094071/00175

Movimentação: 14/01/2021 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	689,79	0,00	0,00
Depósito	0,00	55,18	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	3,03	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 55,18

Valor Devido pela Empresa: 58,21

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

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: JOSE QUERGINALDO DA SILVA

PIS/PASEP: 12700595167

Admissão: 01/12/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 06/07/1977

Data Opção: 01/12/2020

CTPS: 0094071/00175

Movimentação: 14/01/2021 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

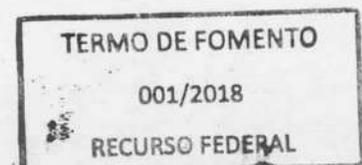
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	689,79	0,00	0,00
Depósito	0,00	55,18	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	3,03	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 55,18

Valor Devido pela Empresa: 58,21

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



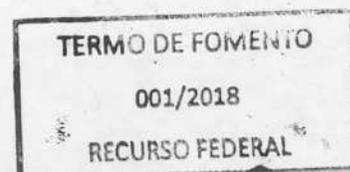
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

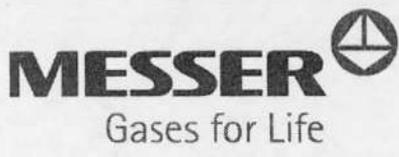
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF		
Codigo de Barras	85800000000-3	58210239202-8	
	10125022142-4	89453494612-6	
Data do pagamento		22/01/2021	
Identificador		02214289453494612	
Data de vencimento		25/01/2021	
Valor Total		58,21	

DOCUMENTO: 012201
AUTENTICACAO SISBB: A.BB1.A84.D14.8DC.4E5





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 008465523-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J 60.619.202/0057-00	Data de Emissão 27/12/2020
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113	

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO 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 GARCA	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	0,6651	59,86
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	90,000	0,6651	59,86
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	120,000	0,6650	79,80
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	960,000	0,6650	638,40
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	480,000	1,5649	751,15
BRR206001219	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 7,5M3	600,000	0,6650	399,00
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	60,000	0,6650	39,90

Valor Total da Nota de Cobrança
2.027,97

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
 e-mail: cliente@messerbrasil.com
 Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
 OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 24.01.2021 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

EDSON DA SILVA
 RG: 18.914.254
 DATA: 29/12/2020
 ASSINATURA:

CONTABILIZADO

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 008465523-ND
----------------------------	--	--

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:17
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070055246337985100000202797

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

NR. DOCUMENTO	12.501
DATA DE VENCIMENTO	24/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.027,97
VALOR COBRADO	2.027,97

NR.AUTENTICACAO 6.BD0.E52.A71.A52.211

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



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 008465524-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J 60.619.202/0057-00	Data de Emissão 27/12/2020
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113	

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO 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 Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	645,5200	645,52

Valor Total da Nota de Cobrança
645,52

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
 e-mail: cliente@messerbrasil.com
 Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
 OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.
 28 D.D. VENCIMENTO: 24.01.2021 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

CONTABILIZADO

EDSON DA SILVA RG: 18.914.254 DATA 24/12/2020 ASSINATURA:
--

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº 008465524-ND
---------------------	---	-------------------------------------

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:17
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070055246410285100000064552

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	12.502
DATA DE VENCIMENTO	24/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	645,52
VALOR COBRADO	645,52

=====

NR.AUTENTICACAO 6.C63.6A9.896.40B.CFO

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

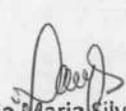


PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000006705-1			Data de Emissão: 05/01/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME				
CPF/CNPJ: 10.710.409/0001-55		Inscrição Municipal: 549188		Tipo: ME
CEP: 17016-230	Endereço: RUA LUSO BRASILEIRA, 4-44, SALA 710B			Cidade: BAURU/SP
Fone: (14) 3232-4777	E-Mail: thais@paulistacontabilidade.com.br			
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60		CEP: 17400-000	Cidade: GARÇA/SP	
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				
E-Mail: clsato@ahbb.org.br				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE AO USO DO SOFTWARE SINCONECTA SAUDE - PROD 01/12/2020 - 31/12/2020 CONF.CTT TRIB APROX R\$: 509,76 FEDERAL E 148,19 MUNICIPAL FONTE: IBPT 18.1.A				
Atividade: Não informada				
Código do Serviço: 1.06 - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM INFORMÁTICA				
Local da Prestação: BAURU			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\$) 3.790,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 75,80	Valor Total da Nota (R\$) 3.790,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 3.790,00	

Chave de autenticação: DC787BE7E7F68F9BC947B47EA55EF84B


 Célia Maria Silva Campos
 RG: 22.064.921
 Contabilidade

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:17
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339991390605000000900757201017785110000379000

BENEFICIARIO:

SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC

NOME FANTASIA:

SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC

CNPJ: 10.710.409/0001-55

BENEFICIARIO FINAL:

SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL GARCA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 12.503

DATA DE VENCIMENTO 25/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.790,00

VALOR COBRADO 3.790,00

NR.AUTENTICACAO 9.94E.BA7.E82.C02.542

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

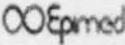
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA - <small>20201214u10542126000141i10542126000141</small>	Número da Nota 00018038				
	Data e Hora de Emissão 14/12/2020 13:52:55				
	Código de Verificação D5VA-BP7I				
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
 CPF/CNPJ: 10.542.126/0001-41 Inscrição Municipal: 0.441.780-1 Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS LTDA Nome Fantasia: Epimed Solutions Tel.: 21 35505150 Endereço: RUA SAO BENTO 9, SAL 601 - CENTRO - CEP: 20090-010 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: financeiro@epimedsolutions.com					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço: RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS Tel.: (14) 3532-5198 CEP: 17400-000 Município: GARÇA UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Licença de uso do software Epimed Monitor UTI. Santa Casa de Garça Referente a Novembro e Dezembro/2020					
VALOR DA NOTA = R\$ 2.045,60					
Serviço Prestado					
01.05.01 - licenciamento de uso de programa de computação					
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	2.045,60	5,00%	102,28	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 06/01/2021. - Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU. - Esta NFS-e foi emitida em substituição à NFS-e 00018035, emitida em 11/12/2020. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 2.045,60					

COVID19
 RECURSO FEDERAL
 PORTARIA: 1.666/2020

HOSPITALAR

GARÇA

UTI

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:17
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080180385020341808710002485110000204560

BENEFICIARIO:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

NOME FANTASIA:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

CNPJ: 10.542.126/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

CNPJ: 10.542.126/0001-41

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFA BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 12.504

DATA DE VENCIMENTO 25/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.045,60

VALOR COBRADO 2.045,60

NR.AUTENTICACAO C.E9D.6D1.C64.576.F64

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:17
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090311013600300009559170485110000483738

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	12.505
NOSSO NUMERO	3110136000009559
CONVENIO	03110136
DATA DE VENCIMENTO	25/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.837,38
VALOR COBRADO	4.837,38

=====

NR.AUTENTICACAO 6.15B.818.CD2.795.833

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

 <p style="text-align: center;">PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</p>	Número da Nota - Serie 000000107656 - 1			
	Autenticidade XUSB-HI48			
	Data de Emissão 06/01/2021			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 <p>Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE: Fone: End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751 Município: MARILIA UF: SP E-mail: financeiro@sterilevita.com.br</p>				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
<p>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 Pais: UF: SP E-mail:</p>				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
<p>1 SERVIÇO DE ESTERILIZAÇÃO REF. AO MES 12/2020. 2.440,06 Trib aprox R\$: 328,19 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 95,16 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5DC0AE</p>				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p style="text-align: center;">TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL</p> </div>				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
<p>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br</p>	<p>Situação de Tributação Tributada no Prestador</p>			
<p>Código do Serviço 1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONserto,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS</p>				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.440,06	4,6100%	112,49	2.440,06
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.440,06				

Adriana Pereira de Souza

Adriana Pereira de Souza
Enfermeira
COREN-SP 431.686

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:17
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090307580000730344877177185110000244006

BENEFICIARIO:

IUGU SERVICOS NA INTERNET S/A

NOME FANTASIA:

IUGU SERVICOS NA INTERNET S/A

CNPJ: 15.111.975/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

STERILE VITA ESTERILIZACAO DE MATER

CNPJ: 07.106.995/0001-19

PAGADOR:

AHBBASSOCIACAOHOSPITALARBENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.506
NOSSO NUMERO	30758000030344877
CONVENIO	03075800
DATA DE VENCIMENTO	25/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.440,06
VALOR COBRADO	2.440,06

NR.AUTENTICACAO B.C09.2E4.6E3.A55.04C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Pala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

560

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209227116110

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000040627 FL. 1 /1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3520 1001 6318 7200 0110 5500 1000 0406 2716 7428 4420

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

135200968164236 26/10/2020 11:46:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/10/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

(14)3407-5066

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/01/2021	148,40									

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	15,14	148,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,40

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA

ENDEREÇO

AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

01.631.872/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209227116110

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
13704	PL.PF 1/3 TUBO 05 FUROS COD. FABRICANTE: 19405 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 33471 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	148,40000	0,00	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14072	PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 33886 - 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
14407	PARAF.CORTICAL 3,5X14 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10414 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 29640 - 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
14545	PARAF.CORTICAL 3,5X22 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10422 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 10587 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 26/10/2020

ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VAL APROX TRIBUTOS R\$ 15,14 (10,20%) Fonte:IBPT
ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 03/03/2011.
NOME DO PACIENTE.: JAIR APARECIDO MARTHA
NOME DO CIRURGIÃO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA
DATA DA CIRURGIA.: 23/10/2020

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

CONVENIO: SUS
COD. 0702030830
HOSPITAL GARÇA

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:17
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090265883600800000229179185110000014840

BENEFICIARIO:

GETMED - D M HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI

CNPJ: 01.631.872/0001-10

PAGADOR:

AHBB ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.507
NOSSO NUMERO	26588360000000229
CONVENIO	02658836
DATA DE VENCIMENTO	25/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	148,40
VALOR COBRADO	148,40

NR.AUTENTICACAO B.388.C5D.DE7.1EF.FD1

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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 383														
Data e Hora da Emissão		25/01/2021 09:18:13		Competência		25/1/2021		Código de Verificação		ICJQLCGA0									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		SAO CARLOS - SP									
Prestador de Serviço																			
Razão Social/Nome		WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA - EPP																	
Nome Fantasia																			
CNPJ/CPF		26.392.666/0001-26		Inscrição Municipal		73644		Município		SAO CARLOS - SP									
Endereço e CEP		RUA PASSEIO DOS IPÊS ,320 - PARQUE FABER CASTELL I CEP: 13561-385																	
Complemento		COND.TRIADE 01 - CJ.408		Telefone		3419-8647		e-mail											
Tomador de Serviço																			
Razão Social/Nome		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL																	
CNPJ/CPF		45.349.461/0001-02		Inscrição Municipal				Município		LINS - SP									
Endereço e CEP		AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES ,303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400																	
Complemento		SALA 03		Telefone				e-mail		contabilidade2@ahbb.org.br									
Discriminação do Serviço																			
Serviços Médicos Prestados na unidade de terapia intensiva - Santa Casa de Garça Hospital São Lucas																			
Plantonistas Coordenação/Diaristas																			
Quantidades de plantões: 46																			
Referente Outubro de 2020																			
Código do Serviço / Atividade																			
7490199 / 17.24 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente																			
Detalhamento Específico da Construção Civil																			
Código da Obra								Código ART											
Tributos Federais																			
PIS (R\$)		548,43		COFINS (R\$)		2.531,20		IR (R\$)		1.265,60		INSS (R\$)				CSLL (R\$)		843,73	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município											
Valor do Serviço R\$		84.373,33		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		84.373,33											
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00											
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00											
(-) Retenções Federais		5.188,96		0-Nenhum		Base de Cálculo		84.373,33											
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00											
(-) ISSQN Retido		0,00		2 - Não		ISSQN a Reter		() Sim (X) Não											
(=) Valor Líquido R\$		79.184,37		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		1.687,47											
				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.																	

COVID19

RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

HOSPITALAR

GARÇA UTI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 42.122-5

FAVORECIDO: WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDIC
CPF/CNPJ: 26.392.666/0001-26
VALOR: R\$ 79.184,37
DEBITO EM: 25/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012508
AUTENTICACAO SISBB: A.F0F.DB9.6AC.5F7.DAC

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 215317 Série B, emitido em 04/01/2021	Número da Nota 00208524			
	Data e Hora de Emissão 04/01/2021 07:06:12 Código de Verificação YG2T-DZKF			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02	Inscrição Municipal: 2.977.041-6			
Nome/Razão Social: BIONEXO DO BRASIL SOLUCOES DIGITAIS EIRELI				
Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 e 7 CONJ 71 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000				
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 D OUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - 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.....26/01/2021 Contrato: 0V00109558 *				
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 3133-8120				
 Kesia Araújo Kassada Departamento de Compras AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = 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 computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	820,00	2,90%	23,78	0,00
Município da 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 NFS-e substitui o RPS Nº 215317 Série B, emitido em 04/01/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2021;				

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:18
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082739761200608149430004885120000082000

BENEFICIARIO:

BIONEXO DO BRASIL S A

NOME FANTASIA:

BIONEXO DO BRASIL S A

CNPJ: 04.069.709/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

BIONEXO DO BRASIL S A

CNPJ: 04.069.709/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.601
DATA DE VENCIMENTO	26/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	820,00
VALOR COBRADO	820,00

NR.AUTENTICACAO 9.8E6.F67.8A9.8C3.7C1

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DATA DE EMISSÃO 29/12/2020	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 280205 SÉRIE 86 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

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 280205

SÉRIE 86

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1244 4631 5600 0184 5508 6000 2802 0511 0582 1868Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da
Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201236979271 30/12/2020 02:20:20-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 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 29/12/2020
ENDERECO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 001434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 777,75	VALOR DO ICMS 140,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 777,75
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				777,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS		FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / 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 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,890	PESO LÍQUIDO 0,890	

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
208810	ATRACURIO (TRACUR) 10MG/ML 25AP 5ML HS CRIST POS MON	20090599 3/22	-	30049069	000	5102	AP	1	777,7500	777,75	777,75	140,00		18,00

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 30/12/2020
 ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dt: 26/01/21 777,75 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES E DEVOLUCOES:ATE 2 DIAS APÓS EMISSÃO NF. Subst.Trib.cf.Regime Especial publ.no DOE em 22.01.19 para prods do Art.313-A do RICMS/SP	RESERVADO AO FISCO
LISTA 777,75 (+) 0,00 (-) 0,00 (N) 777,75 (TOTAL) CLI: 1273396 Setor:2009 Rota:FBA2 St Entr:2009 St Terc:4002 OS:938515 -10:03/2009 10:07 Vig Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Anvisa: NOME FANTASIA : ARBB	

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:18
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SAFRA S.A.

42297149040003011500003487227229685120000077775

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.602
DATA DE VENCIMENTO	26/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	777,75
VALOR COBRADO	777,75

NR.AUTENTICACAO 9.153.0B5.9BD.45C.831

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
29/12/2020		

NF-E		
Nº 280159	SÉRIE 86	
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 280159
 SÉRIE 86
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3520 1244 4631 5600 0184 5508 6000 2801 5911 0582 1332

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 SUBST. TRIBUTÁRIA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201236987694 30/12/2020 02:29:24-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	CNPJ 44.463.156/0001-84		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	29/12/2020
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.478,34	VALOR DO ICMS 266,10	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.478,34	
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 1.478,34

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
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06		MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111			
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,623	PESO LÍQUIDO 1,623		

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL. ICMS
406067	ENOXA(CUTENOX)40MG 10SER 0,4ML C/D SEGHY MYLAN POS MON	JB040 6/22	-	30049099	200	5102	CX	3	215,3400	646,02	646,02	116,28		18,00
112960	INS NOVOLIN R HUMANA INJ SC 10ML T NORDI POS MON	KS6BV57 9/22	60,37 43,67	30043100	200	5102	FR	10	19,8900	198,90	198,90	35,80		18,00
99872	NITROPRUS 50MG INJ IV 5AP + DIL 2ML HR CRIST POS MON	20090169 3/22	-	30049099	000	5102	CX	6	105,5700	633,42	633,42	114,02		18,00

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 30/12/2020
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				
Dt: 26/01/21 1478,34 - QUITAÇÃO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES:ATE 2 DIAS APOS EMISSAO NF. Subst.Trib.cf.Regime Especial publ.no DOE em 22.01.19 para prods do Art.313-A do RICMS/SP				
LISTA	1.478,34 (+)	0,00 (-)	0,00 (H)	1.478,34 (TOTAL)
Cli: 1273396 Setor:2009 Rota:FBA2 St Entr:2009 St Terc:4002 OS:938301 - 9:44/2009 10:07				
Vig Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Anvisa: NOME FANTASIA : AHBB				

RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:18
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SAFRA S.A.

42297149040003011500003487226429985120000147834

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.603
DATA DE VENCIMENTO	26/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.478,34
VALOR COBRADO	1.478,34

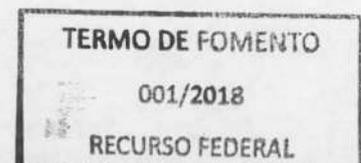
NR. AUTENTICACAO 3.57A.E39.979.20F.A6E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

570

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209227116110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/10/2020

ENDEREÇO

RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/01/2021	299,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	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

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	0 - REMETENTE				01.631.872/0001-10
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105	BAURU	SP	209227116110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

ITENS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LCMS.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
07989	PLACA RECONSTRUCAO RETA AO 3,5X06 FUIOS COD. FABRICANTE: 40403500060 REG. ANVISA: 10223680083 LOTE: 05973/16 - 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
14399	PARAF.CORTICAL 3,5X20 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10420 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 31464 - 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
14407	PARAF.CORTICAL 3,5X14 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10414 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 29640 - QUANT.: 4.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	4,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14072	PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 33886 - 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

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 28/10/2020

ASSINATURA: Jonathan

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VAL APROX TRIBUTOS R\$ 30,59 (10,20%) Fonte:IBPT
ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 03/03/2011.
NOME DO PACIENTE.: CARLOS ALBERTO OLIVEIRA DA SILVA
NOME DO CIRURGIÃO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA
DATA DA CIRURGIA.: 27/10/2020

PIS/COFINS com aliquota zero conforme Artigo 2º da Lei 10.865/04.

CONVENIO: SUS
COD. 0702030929
HOSPITAL GARÇA

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:18
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090265883600800000282178785120000029990
BENEFICIARIO:
GETMED - D M HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI
CNPJ: 01.631.872/0001-10
PAGADOR:
AHBB ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	12.604
NOSSO NUMERO	2658836000000282
CONVENIO	02658836
DATA DE VENCIMENTO	26/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	299,90
VALOR COBRADO	299,90

=====

NR.AUTENTICACAO 8.E2E.FB6.605.C70.A68

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP
TEL: (14)3222-4445

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000040697 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3520 1001 6318 7200 0110 5500 1000 0406 9713 9747 4217

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
135200979050200 28/10/2020 14:20:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209227116110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
28/10/2020

ENDEREÇO
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO - DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

MUNICÍPIO
BAURU

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209227116110

HORA DA SAÍDA

GARCA
(14)3407-5066

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/01/2021	299,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	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

RAZÃO SOCIAL
GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / CPF
01.631.872/0001-10

ENDEREÇO
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105

MUNICÍPIO
BAURU

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209227116110

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

ITENS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
07991	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
14072	PARAF. CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 33886 - QUANT.: 3.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	3,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14119	PARAF. CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10418 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 32554 - 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

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 28/10/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VAL APROX TRIBUTOS R\$ 30,59 (10,20%) Fonte: IBPT
ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 DE 02/03/1999 E DECRETO 56.804 DE 03/03/2011.
NOME DO PACIENTE.: JOAO NUNES FILHO
NOME DO CIRURGIÃO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA
DATA DA CIRURGIA.: 26/10/2020

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

CONVENIO: SUS
COD. 0702030929
HOSPITAL GARCA

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:18
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090265883600800000283176385120000029990

BENEFICIARIO:

GETMED - D M HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI

CNPJ: 01.631.872/0001-10

PAGADOR:

AHBB ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	12.605
NOSSO NUMERO	26588360000000283
CONVENIO	02658836
DATA DE VENCIMENTO	26/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	299,90
VALOR COBRADO	299,90

=====

NR.AUTENTICACAO E.35C.B4B.AD6.876.3DF

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE MOREIRA HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.381,60 DESTINATÁRIO: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

014

NF-e

Nº. 000.004.097
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MOREIRA HOSPITALAR EIRELI

R. CUSTODIO FARIA DE MORAES, 7
JD PANORAMA - 17490-001
Piratinga - SP Fone/Fax: 1432028182

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.004.097
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1205 8951 0500 0170 5500 1000 0040 9711 4937 6581

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

135201235843864 - 29/12/2020 17:50:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
542020290110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
05.895.105/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/12/2020

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/12/2020

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:49:52

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **26/01/2021**
Valor **R\$ 1.381,60**

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	1.727,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	345,40	0,00	0,00	0,00	316,75	0,00	1.381,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

46.174.884/0003-63

ENDEREÇO

PIAUL, 11111

MUNICÍPIO

Bauru

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

111181067114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSOS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100	FITA (CARTELA) COD. T-850-2-13 (AZUL CLARO)	56031290	0102	5102	UN	1,0000	157,0000	157,00	31,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108	FITA (CARTELA) COD. T-850-2-17 (ROXO AMEIXA)	56031290	0102	5102	UN	1,0000	157,0000	157,00	31,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110	FITA (CARTELA) COD. T-850-2-02 (AZUL)	56031290	0102	5102	UN	1,0000	157,0000	157,00	31,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
258	FITA (CARTELA) COD. T-850-2-18 (VERDE MENTA)	56031290	0102	5102	UN	1,0000	157,0000	157,00	31,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
259	FITA (CARTELA) COD. T-850-4-03 (LISTRA BRAN/VERDE)	56031290	0102	5102	UN	2,0000	157,0000	314,00	62,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
264	FITA (CARTELA) COD. T-850-2-31 (VERM. AMAR. ROXA. LARAN.)	56031290	0102	5102	UN	1,0000	157,0000	157,00	31,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
265	FITA (CARTELA) COD. T-850-4-14 (LISTRA BRAN/VERDE LIM.)	56031290	0102	5102	UN	1,0000	157,0000	157,00	31,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
271	FITA (CARTELA) COD. T-850-7-04 (LIST AMARELA E VER.)	56031290	0102	5102	UN	1,0000	157,0000	157,00	31,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
653	MARCADOR INSTRUMENTAL ROSA - 100 ADESIVOS - 3CM X 0,5 CM STK05	48211000	0102	5102	PCT	4,0000	39,2500	157,00	31,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
660	MARCADOR INSTRUMENTAL PRETO - 100 ADESIVOS - 3CM X 0,5 CM STK07	48211000	0102	5102	UN	4,0000	39,2500	157,00	31,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 45349461000960-R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS GARCA - SP

Inf. Contribuinte: O.S./ Pedidos: 1950

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11,42% CONFORME LEI 12.741/2012.

% ICMS SIMPLES NACIONAL=3,03 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R\$ 41,86

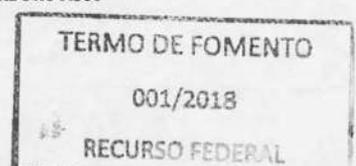
PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Tributos aproximados R\$ 68,11 Fed., R\$ 248,71 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 20.2.A Email do Destinatário:

dsmroger@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO



NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO:

ASSINATURA:

28/01/2021
[Handwritten Signature]

HOSPITALAR

Powered by NFePHP®

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:18
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090224411300300010137172485120000138160

BENEFICIARIO:

MOREIRA HOSPITALAR EIRELI

NOME FANTASIA:

MOREIRA HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 05.895.105/0001-70

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.606
NOSSO NUMERO	22441130000010137
CONVENIO	02244113
DATA DE VENCIMENTO	26/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.381,60
VALOR COBRADO	1.381,60

NR.AUTENTICACAO A.267.61C.BFC.EB8.D9F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

		MUNICÍPIO DE PROMISSÃO MUNICÍPIO DE PROMISSÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 32	
		Código de Verificação de Autenticidade C7UMIQUZZ			Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/01/2021 às 10:04:37 Chave de Acesso 663489SI57C4K95WN5DBIYR3LRGC5GPU	
Informações Fiscais						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			
		PROMISSAO-SP	ARACATUBA - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				06/01/2021		
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://kaingang.comunicapromissao.com.br>
 :5651/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
27.096.724/0001-37		00007498	00042127	CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI		
Logradouro			Complemento	Bairro		
RUA ANTONIO LOPES, 44			Q. ANT 1 L. ANT 4	JARDIM SANTA PAULA		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
16370-000	PROMISSÃO-SP	(14) 3541-3510		NEBASSESSORIA@YAHOO.COM.BR		

TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			
Logradouro			Complemento	Bairro		
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				VILA WILLIAMS		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone		E-mail		
17400-000	GARÇA - SP	14 35325198		contabilidade2@ahbb.org.br		

Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição			Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 12/2020			10.350,00	R\$ 10.350,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2.00%	00000400000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.350,00	R\$ 207,00	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\$ 10.350,00						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 32 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO C7UMIQUZZ .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

27/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:37:55
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/01/2021
NR. DOCUMENTO	550.148.000.028.339
VALOR TOTAL	10.350,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CPS S MEDICINA EIRELI
AGENCIA: 0148-1 CONTA: 28.339-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	0.044.15A.934.8BF.E07
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

		PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 8			
Data e Hora da Emissão		06/01/2021 10:00:25	Competência	30/12/2020	Código de Verificação		A5OPRBUVT	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída			Local da Prestação	GARCA - SP
Dados do Prestador de Serviços								
Razão Social/Nome		CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA						
Nome Fantasia								
CNPJ/CPF	39.467.783/0001-53	Inscrição Municipal	305678	Município	OLIMPIA - SP			
Endereço e Cep		AVENI HARRY GIANNECCHINI ,660 - JARDIM TOLEDO CEP: 15400-403						
Complemento:		Telefone:	(17)3281-4102	e-mail:	ESC.GAZZONE@UOL.COM.BR			
Dados do Tomador de Serviços								
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP			
Endereço e CEP		RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,70 - WILLIAMS CEP: 17400-000						
Complemento:		Telefone:		e-mail:				
Discriminação dos Serviços								
Serviços médicos prestados competência 12/2020 Plantões Clínica Médica - Hospitalar - R\$ 2.400,00 Transporte de pacientes - Hospitalar - R\$ 300,00 Valor total da nota - R\$ 2.700,00								
Recebimento pela conta jurídica Banco do Brasil 001 Agência - 0165-1 Conta corrente - 40029-7								
Valor aproximado dos tributos 6% - R\$ 162,00								
Código do Serviço / Atividade								
4.01 / 4.01/863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS								
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\$	2.700,00		Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$		2.700,00		
(-) 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		2.700,00		
Outras Retenções			Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00		
(-) ISS Retido	0,00		1 - Sim	ISS a reter:		() Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$	2.700,00		Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$		0,00		
			2-Não					
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.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.							

Ariele Bastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

27/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:37:55
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	27/01/2021
NR. DOCUMENTO	550.165.000.040.029
VALOR TOTAL	2.700,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COMPASSI C MEDICA LTDA.
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 40.029-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO	6.FCC.8B3.247.708.AF3
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

 <p align="center">Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais</p> <p align="center">NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>		<p>Número da NFS-e 885</p> <p>Código de Verificação de Autenticidade CCQ3QHBGN</p> <p>Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/01/2021 às 13:22:12</p> <p>Chave de Acesso 1338483W0ZBD4382WLX5ZPF5E7TRSQ9A</p>											
	<p>Informações Fiscais</p> <table border="1"> <tr> <td>Exigibilidade do ISS Exigível</td> <td>Número do Processo</td> <td>Município de Incidência do ISS GARÇA-SP</td> <td>Local da Prestação GARÇA - SP</td> </tr> <tr> <td>Número do RPS</td> <td>Série do RPS</td> <td>Tipo do RPS</td> <td>Data do RPS 18/01/2021</td> </tr> <tr> <td>Optante Simples Nacional 1 - Sim</td> <td>Incentivo Fiscal 2 - Não</td> <td>Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</td> <td>Tipo ISS</td> </tr> </table>		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 18/01/2021	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento
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 18/01/2021										
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										

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	
22.720.103/0001-69		1988115	000107871	BELLUZZI & CIA LTDA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
R PRES KENNEDY, 10			SALA 01	WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	0034713860			

TOMADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 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	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Endoscopia hospitalar - Compet. 12/2020	1.260,00	R\$ 1.260,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04,03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,2146%	0000040000003	8630502			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.260,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.260,00	R\$ 40,50	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.260,00** Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

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 & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 885 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CCQ3QHBGN .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

27/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:36:01
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/01/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	1.260,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLUZZI BELLUZZI & VASCO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	E.241.A7B.BD1.180.20E
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

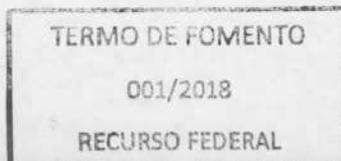
582

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000528-1		Data de Emissão: 21/01/2021		
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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60		CEP: 17400-000	Cidade: GARÇA/SP	
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				
E-Mail: clsato@ahbb.org.br				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
OFTALMOLOGIA - COMPETÊNCIA 12/2020 - HOSPITALAR				
Atividade: OFTALMOLOGISTA - CLINICA DE				
Código do Serviço: 4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES				
Local da Prestação: BAURU			Situação de Tributação: Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 243,05	PIS (R\$) 105,32	COFINS (R\$) 486,11	C.S.L.L. (R\$) 162,04
<i>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</i>				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 16.203,60	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 324,07	Valor Total da Nota (R\$) 16.203,60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 15.207,08	

Chave de autenticação: DDD51AB2433362037A7E9AFE430E458B

Ariete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



27/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:36:02
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/01/2021
NR. DOCUMENTO	551.594.000.018.451
VALOR TOTAL	15.207,08

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: F & J SAAB OFTALMOLOGIA L
AGENCIA: 1594-6 CONTA: 18.451-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	C.BD4.B48.4FA.1FC.BCA
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RIBEIRÃO PRETO, 20 DE JANEIRO DE 2021.

NOTA DE DEBITO

Nº 01/21

Á
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ. Nº 45.349.461/0009-60
 Rua Doutor Orlando Tiago dos Santos, 70 – Vila Williams
 Garça/SP

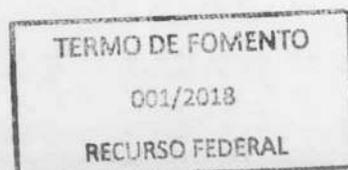
HISTÓRICO	DEBITO	CREDITO
Locação de 2 Monitores modelo Vismo PMV 2703 com sensor de capnografia valor Unitário de 1.100,00 totalizando 2.200,00	RS 2.200,00	

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


 Ana Elisa G. S. Guimarães
 RG: 46.899.271-6
 Analista Administrativo

[Digite texto]



HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:18
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790064029102200000302002338503585140000220000

BENEFICIARIO:

COSTA MEDICAL - INTEGRACAO HOSPITAL

NOME FANTASIA:

COSTA MEDICAL - INTEGRACAO HOSPITAL

CNPJ: 23.485.875/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

COSTA MEDICAL - INTEGRACAO HOSPITAL

CNPJ: 23.485.875/0001-26

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	12.701
DATA DE VENCIMENTO	28/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.200,00
VALOR COBRADO	2.200,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.E34.721.9DA.56B.DED

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 2811 Código de Verificação de Autenticidade IHP1K8R38 Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/01/2021 às 16:29:06 Chave de Acesso 1340180EKH61QP0PF91Z4JWGO23WZWT2	
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 21/01/2021			
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 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 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA			
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441	Complemento			Bairro WILLIAMS			
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179		E-mail diaglab@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 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 LSILVA@AHBB.ORG.BR			

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente AIH/SUS - Competência 11/2020					14.206,14	R\$ 14.206,14

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						Construção Civil	
LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
ANÁLISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE M6DICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 14.206,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.206,14	R\$ 284,12	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.206,14 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.910,73 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$382,15

Informações Complementares		HOSPITAL GARÇA UTI R\$ 4.000,00 R\$ 10.206,14	
RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA			
Data	CPF/RG		

Ana Elisa G. S. Guimarães
 RG: 46.899.271-6
 Analista Administrativo

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

COVID19
 RECURSO FEDERAL
 PORTARIA: 1.666/2020



(14) 3406-5179
 diaglab@hotmail.com
 Av. Rafael Paes de Barros, nº 441
 CEP: 17.400-000 - Garça/SP
 CNPJ: 17.906.589/0001-94

EXAMES SOLICITADOS NO PERÍODO DE 01 A 30 DE NOVEMBRO DE 2020
CONVÊNIO: SUS HOSPITAL SÃO LUCAS

SIGTAP	QUANTT.	EXAME	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
02.02.12.002-3	29	ABO	R\$ 1,37	R\$ 39,73
02.02.12.008-2	29	RH	R\$ 1,37	R\$ 39,73
02.02.01.040-6	0	ÁCIDO FÓLICO	R\$ 15,65	R\$ 0,00
02.02.01.012-0	1	ÁCIDO ÚRICO	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.01.053-8	1	ÁCIDO LÁTICO	R\$ 3,68	R\$ 3,68
02.02.03.009-1	0	ALFA-FETOPROTEÍNA	R\$ 15,06	R\$ 0,00
02.02.01.018-0	4	AMILASE	R\$ 2,25	R\$ 9,00
02.02.03.036-9	0	ANTICORPOS ANTI SS-B	R\$ 18,55	R\$ 0,00
02.02.03.035-0	0	ANTICORPOS ANTI SS-A	R\$ 18,55	R\$ 0,00
02.02.03.034-2	0	ANTICORPOS ANTI SM	R\$ 17,16	R\$ 0,00
02.02.03.025-3	0	ANTICORPOS ANTI CARDIOLIPINA IGG	R\$ 10,00	R\$ 0,00
02.02.03.026-1	0	ANTICORPOS ANTI CARDIOLIPINA IGM	R\$ 10,00	R\$ 0,00
02.02.08.001-3	39	ANTIBIOGRAMA	R\$ 4,98	R\$ 194,22
02.02.08.007-2	39	BACTERIOSCOPIA	R\$ 2,80	R\$ 109,20
02.02.06.021-7	0	BETA HCG	R\$ 7,85	R\$ 0,00
02.02.01.020-1	23	BILIRRUBINAS T + F	R\$ 2,01	R\$ 46,23
02.02.01.079-1	0	BNP-PEPTÍDEO NATRIURÉTICO CEREBRAL	R\$ 27,00	R\$ 0,00
02.02.01.021-0	10	CÁLCIO	R\$ 1,85	R\$ 18,50
02.02.01.022-8	2	CÁLCIO IÔNICO	R\$ 3,51	R\$ 7,02
02.02.01.066-0	2	CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DE FERRO-TIBC	R\$ 4,12	R\$ 8,24
02.02.01.026-0	5	CLORETOS	R\$ 1,85	R\$ 9,25
02.02.03.012-1	0	COMPLEMENTO C3	R\$ 17,16	R\$ 0,00
02.02.03.013-0	0	COMPLEMENTO C4	R\$ 17,16	R\$ 0,00
02.02.01.027-9	1	COLESTEROL HDL	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.01.029-5	2	COLESTEROL TOTAL	R\$ 1,85	R\$ 3,70
02.02.12.009-0	25	COOMBS DIRETO	R\$ 2,73	R\$ 68,25
02.02.12.005-8	0	COOMBS INDIRETO	R\$ 2,73	R\$ 0,00
02.02.04.003-8	0	COPROCULTURA	R\$ 3,04	R\$ 0,00
02.02.01.032-5	6	CPK	R\$ 3,68	R\$ 22,08
02.02.01.031-7	233	CREATININA	R\$ 1,85	R\$ 431,05

COVID19
 RECURSO FEDERAL
 PORTARIA: 1.666/2020

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

02.02.01.033-3	5	CKMB	R\$ 4,12	R\$ 20,60
02.02.08.008-0	28	CULTURA GERAL	R\$ 5,62	R\$ 157,36
02.02.01.036-8	8	DESIDROGENASE LÁCTICA	R\$ 3,68	R\$ 29,44
02.02.07.012-3	0	FENOBARBITAL	R\$ 13,13	R\$ 0,00
02.02.02.035-5	0	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINAS	R\$ 5,41	R\$ 0,00
02.02.03.059-8	0	FATOR ANTI NÚCLEO	R\$ 17,16	R\$ 0,00
02.02.01.038-4	2	FERRITINA	R\$ 15,59	R\$ 31,18
02.02.01.039-2	1	FERRO SÉRICO	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.02.029-0	20	FIBRINOGENIO	R\$ 4,60	R\$ 92,00
02.02.01.042-2	2	FOSFATASE ALCALINA	R\$ 2,01	R\$ 4,02
02.02.01.043-0	9	FÓSFORO	R\$ 1,85	R\$ 16,65
02.02.03.112-8	0	FTA-ABS IGG	R\$ 10,00	R\$ 0,00
02.02.03.113-6	0	FTA-ABS IGM	R\$ 10,00	R\$ 0,00
02.02.01.046-5	3	GAMA GT	R\$ 3,51	R\$ 10,53
02.02.01.073-2	119	GASOMETRIA	R\$ 15,65	R\$ 1.862,35
02.02.01.047-3	30	GLICOSE	R\$ 1,85	R\$ 55,50
02.02.08.015-3	19	HEMOCULTURA	R\$ 11,49	R\$ 218,31
02.02.02.003-7	8	HEMATÓCRITO	R\$ 1,31	R\$ 10,48
02.02.02.030-4	7	HEMOGLOBINA	R\$ 1,53	R\$ 10,71
02.02.01.050-3	2	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 7,86	R\$ 15,72
02.02.02.038-0	238	HEMOGRAMA	R\$ 4,11	R\$ 978,18
02.02.02.015-0	0	HEMOSEDIMENTAÇÃO - VHS	R\$ 2,73	R\$ 0,00
02.02.03.097-0	1	HEPATITE B - HBSAG	R\$ 18,55	R\$ 18,55
02.02.03.067-9	2	HEPATITE C - HCV	R\$ 18,55	R\$ 37,10
02.02.03.030-0	1	HIV, ANTICORPOS ANTI HIV 1 E 2	R\$ 10,00	R\$ 10,00
02.02.03.078-4	0	HEPATITE B - ANTI HBC IGG	R\$ 18,55	R\$ 0,00
02.02.03.089-0	0	HEPATITE B - ANTI HBC IGM	R\$ 18,55	R\$ 0,00
02.02.03.063-6	1	HEPATITE B - ANTI HBS	R\$ 18,55	R\$ 18,55
02.02.09.030-2	0	LATEX-FATOR REUMATOÍDE	R\$ 1,89	R\$ 0,00
02.02.07.025-5	0	LÍTIO	R\$ 2,25	R\$ 0,00
02.02.01.055-4	2	LIPASE	R\$ 2,25	R\$ 4,50
02.02.03.097-0	0	LÍQUOR - LIQUÍDO CEFALORRAQUIDIANO	R\$ 7,56	R\$ 0,00
02.02.01.056-2	39	MAGNÉSIO	R\$ 2,01	R\$ 78,39
02.02.08.014-5	0	MICOLÓGICO DIRETO	R\$ 2,80	R\$ 0,00
02.02.08.006-4	0	BAAR	R\$ 4,20	R\$ 0,00
02.02.02.002-9	2	PLAQUETAS	R\$ 2,73	R\$ 5,46
02.02.01.060-0	233	POTÁSSIO	R\$ 1,85	R\$ 431,05
02.02.04.012-7	0	PARASITOLÓGICO DE FEZES	R\$ 1,65	R\$ 0,00
02.02.03.020-2	144	PROTEÍNA C REATIVA	R\$ 9,25	R\$ 1.332,00
02.02.01.061-9	4	PROTEÍNAS TOTAIS	R\$ 1,40	R\$ 5,60
02.02.01.062-7	5	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	R\$ 1,85	R\$ 9,25
02.02.02.003-7	0	RETICULÓCITOS	R\$ 2,73	R\$ 0,00
02.02.04.014-3	0	SANGUE OCULTO	R\$ 1,65	R\$ 0,00
02.02.01.063-5	232	SÓDIO	R\$ 1,85	R\$ 429,20
02.02.02.012-6	48	TEMPO DE PROTOMBINA	R\$ 2,73	R\$ 131,04
02.02.02.013-4	45	TEMPO DE T. PARCIAL ATIVADO	R\$ 5,77	R\$ 259,65

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

TERMO DE FOMENTO

001/2018

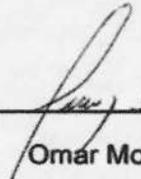
RECURSO FEDERAL

02.02.06.038-1	2	T4 LIVRE	R\$ 11,60	R\$ 23,20
02.02.06.025-0	2	TSH	R\$ 8,96	R\$ 17,92
02.02.03.076-8	0	TOXOPLASMOSE IGG	R\$ 16,97	R\$ 0,00
02.02.03.087-3	0	TOXOPLASMOSE IGM	R\$ 18,55	R\$ 0,00
02.02.01.064-3	19	TGO	R\$ 2,01	R\$ 38,19
02.02.01.065-1	19	TGP	R\$ 2,01	R\$ 38,19
02.02.03.120-9	7	TROPONINA	R\$ 9,00	R\$ 63,00
02.02.01.066-0	0	TRANSFERRINA	R\$ 4,12	R\$ 0,00
02.02.01.067-8	2	TRIGLICÉRIDES	R\$ 3,51	R\$ 7,02
02.02.01.069-4	136	URÉIA	R\$ 1,85	R\$ 251,60
02.02.05.001-7	20	URINA I	R\$ 3,70	R\$ 74,00
02.02.08.008-0	11	UROCULTURA	R\$ 5,62	R\$ 61,82
02.02.03.111-0	0	VDRL	R\$ 2,83	R\$ 0,00
02.02.01.070-8	1	VITAMINA B12	R\$ 15,24	R\$ 15,24
			TOTAL	R\$ 7.892,30

PRODUÇÃO x 1,8 - TETO MÍNIMO R\$ 8.000,00

PRODUÇÃO MÊS DE NOVEMBRO R\$ 7.892,30 X 1,8 = TOTAL A RECEBER R\$ 14.206,14

Garça, 14 de Dezembro de 2020


 Omar Mohamad Farhat


 Rogério Aparecido Rosalino
 Faturamento

COVID19
 RECURSO FEDERAL
 PORTARIA: 1.666/2020

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:18
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150001453022410081181009185170001420614

BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	12.702
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	14.206,14
VALOR COBRADO	14.206,14

=====

NR.AUTENTICACAO E.8BA.E84.77B.D4E.BDA

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Hospital

001591

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 2815 Código de Verificação de Autenticidade YYOEK03D2 Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/01/2021 às 16:35:45 Chave de Acesso 1340189UIPAK9JW21GP700VUSI11OW6I	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigível				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						21/01/2021	
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	000016643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3406-5179		diaglab@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 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	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
13,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2020.	36,00	R\$ 468,00
<p>11-Hospital R\$ 360,00 2-UTI - R\$ 108,00</p>				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
ANÁLISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 468,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 468,00	R\$ 9,36	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 468,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$62,95 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$12,59		

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2815 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YYOEK03D2 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO FEDERAL

COVID19
 RECURSO FEDERAL
 PORTARIA: 1.666/2020

Ana Caroline Alves
 Técnica Segurança do Trabalho
 N°0080199/SP

02/01/21

Relação de Exames-UTI Hospital

Exames solicitados no período de 01/12/2020 00:00 a 31/12/2020 00:00 do Convênio: AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

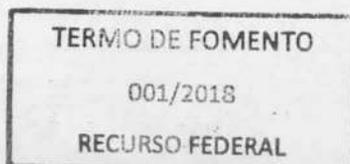
Relatório Sintético

Convênio: 102 - AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Guia: 202376	Francineide Aparecida da Paixão	Emissão em 07/12/2020 19:28 Retorno em 14/12/2020 17:00
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 07/12/2020 19:29	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 07/12/2020 19:29	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 07/12/2020 19:29	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 202622	Luis Gustavo Rezende Gonçalves	
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 08/12/2020 18:20	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 08/12/2020 18:20	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 08/12/2020 18:20	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 204142	Márcio de Oliveira Macedo	Emissão em 18/12/2020 13:27 Retorno em 24/12/2020 17:00
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 18/12/2020 13:27	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 18/12/2020 13:27	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 18/12/2020 13:27	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Total Convênio: 3 guias, 9 exames e 3 pacientes		R\$108,00
Descontos: R\$ 0,00		

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
N° 0080199/SP

29/01/2021



COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

Relação de Exames Hospital

Exames solicitados no período de 01/12/2020 00:00 a 31/12/2020 00:00 do Convênio: AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Relatório Sintético

Convênio: 102 - AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Guia: 202378	Laerte Fernandes	Emissão em 07/12/2020 19:34 Retorno em 14/12/2020 17:00
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 07/12/2020 19:34	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 07/12/2020 19:34	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 07/12/2020 19:34	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 202379	Lucia Gasparini Sacca	Emissão em 07/12/2020 19:35 Retorno em 14/12/2020 17:00
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 07/12/2020 19:35	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 07/12/2020 19:35	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 07/12/2020 19:35	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 202382	Rafaela Cristina da Silva	Emissão em 07/12/2020 19:39 Retorno em 14/12/2020 17:00
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 07/12/2020 19:39	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 07/12/2020 19:39	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 07/12/2020 19:40	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 202553	Steffane Dias Benega	Emissão em 08/12/2020 15:44 Retorno em 14/12/2020 17:00
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 08/12/2020 15:45	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 08/12/2020 15:45	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 08/12/2020 15:45	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 202610	Anderson Pimenta	Emissão em 08/12/2020 18:12 Retorno em 15/12/2020 17:00
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 08/12/2020 18:12	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 08/12/2020 18:12	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 08/12/2020 18:12	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 202621	Laysa Lohyne Pedroso	Emissão em 08/12/2020 18:18 Retorno em 15/12/2020 17:00
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 08/12/2020 18:18	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 08/12/2020 18:18	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 08/12/2020 18:18	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 202624	Matheus Barbosa de Souza	Emissão em 08/12/2020 18:22 Retorno em 15/12/2020 17:00
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 08/12/2020 18:22	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 08/12/2020 18:22	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 08/12/2020 18:22	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

COVID19

RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

Guia: 202803	Mateus Zácari Aureliano da Silva	Emissão em 09/12/2020 14:22 Retorno em 15/12/2020 17:00
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 09/12/2020 14:24	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 09/12/2020 14:24	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 09/12/2020 14:24	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 204028	Rosemeire Rodrigues Sparapan Pereira	Emissão em 18/12/2020 07:23 Retorno em 24/12/2020 17:00
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 18/12/2020 07:23	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 18/12/2020 07:23	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 18/12/2020 07:23	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 205377	Elaine Cristina de Souza	Emissão em 30/12/2020 07:35 Retorno em 07/01/2021 17:00
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 30/12/2020 07:35	Preço: R\$ 13,50
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 30/12/2020 07:35	Preço: R\$ 15,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 30/12/2020 07:35	Preço: R\$ 7,00
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Total Convênio: 10 guias, 30 exames e 10 pacientes		R\$360,00
Descontos: R\$ 0,00		

29/01/2021
Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
N° 0080199/SP

Relação de Exames

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

001594



Exames solicitados no período de 01/12/2020 00:00 a 31/12/2020 00:00 do Convênio: AHBB-
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Relatório Sintético

Convênio: 102 - AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Guia: 201905	Natalia Alonso Pereira	Emissão em 03/12/2020 14:01 Retorno em 09/12/2020 17:00
HEMOG	<i>Mé dia</i> (A) Solicitado em 03/12/2020 14:02	Preço: R\$ 13,50
VDRL	(A) Solicitado em 03/12/2020 14:02	Preço: R\$ 7,00
HBS	(A) Solicitado em 03/12/2020 14:02	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 201959	Antonio Vernaschi Sobrinho	Emissão em 04/12/2020 07:33 Retorno em 10/12/2020 17:00
HEMOG	<i>Mé dia</i> (A) Solicitado em 04/12/2020 07:34	Preço: R\$ 13,50
VDRL	(A) Solicitado em 04/12/2020 07:34	Preço: R\$ 7,00
HBS	(A) Solicitado em 04/12/2020 07:34	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 202085	Rosana Aparecida Lopes de Souza	Emissão em 04/12/2020 14:36 Retorno em 10/12/2020 17:00
HEMOG	<i>Mé dia</i> (A) Solicitado em 04/12/2020 14:36	Preço: R\$ 13,50
VDRL	(A) Solicitado em 04/12/2020 14:36	Preço: R\$ 7,00
HBS	(A) Solicitado em 04/12/2020 14:36	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 202376	Francineide Aparecida da Paixão	Emissão em 07/12/2020 19:28 Retorno em 14/12/2020 17:00
HEMOG	<i>Hospital - UTI</i> (A) Solicitado em 07/12/2020 19:29	Preço: R\$ 13,50
VDRL	(A) Solicitado em 07/12/2020 19:29	Preço: R\$ 7,00
HBS	(A) Solicitado em 07/12/2020 19:29	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 202377	Jhonatam Miranda de Carvalho	Emissão em 07/12/2020 19:30 Retorno em 14/12/2020 17:00
HEMOG	<i>Mé dia</i> (A) Solicitado em 07/12/2020 19:31	Preço: R\$ 13,50
VDRL	(A) Solicitado em 07/12/2020 19:31	Preço: R\$ 7,00
HBS	(A) Solicitado em 07/12/2020 19:31	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 202378	Laerte Fernandes	Emissão em 07/12/2020 19:34 Retorno em 14/12/2020 17:00
HEMOG	<i>Hospital</i> (A) Solicitado em 07/12/2020 19:34	Preço: R\$ 13,50

VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 07/12/2020 19:34	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 07/12/2020 19:34	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames		Desconto: R\$ 0,00
Guia: 202379	Lucia Gasparini Sacca	Emissão em 07/12/2020 19:35
		Retorno em 14/12/2020 17:00
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 07/12/2020 19:35	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 07/12/2020 19:35	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 07/12/2020 19:35	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames		Desconto: R\$ 0,00
Guia: 202380	Marcia Costa Garcia Tavares	Emissão em 07/12/2020 19:36
		Retorno em 14/12/2020 17:00
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 07/12/2020 19:37	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 07/12/2020 19:37	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 07/12/2020 19:37	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames		Desconto: R\$ 0,00
Guia: 202381	Maria do Socorro Marcon Pereira	Emissão em 07/12/2020 19:37
		Retorno em 14/12/2020 17:00
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 07/12/2020 19:38	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 07/12/2020 19:38	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 07/12/2020 19:38	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames		Desconto: R\$ 0,00
Guia: 202382	Rafaela Cristina da Silva	Emissão em 07/12/2020 19:39
		Retorno em 14/12/2020 17:00
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 07/12/2020 19:39	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 07/12/2020 19:39	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 07/12/2020 19:40	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames		Desconto: R\$ 0,00
Guia: 202383	Vivian Aloma Gonçalves dos Santos	Emissão em 07/12/2020 19:40
		Retorno em 14/12/2020 17:00
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 07/12/2020 19:41	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 07/12/2020 19:41	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 07/12/2020 19:41	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames		Desconto: R\$ 0,00
Guia: 202550	Isabela Carina do Nascimento	Emissão em 08/12/2020 14:46
		Retorno em 14/12/2020 17:00
HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 08/12/2020 14:46	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 08/12/2020 14:46	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 08/12/2020 14:47	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames		Desconto: R\$ 0,00
Guia: 202553	Steffane Dias Benega	Emissão em 08/12/2020 15:44
		Retorno em 14/12/2020 17:00

HEMOG (A) Solicitado em 08/12/2020 15:45 Preço: R\$ 13,50
VDRL (A) Solicitado em 08/12/2020 15:45 Preço: R\$ 7,00
HBS (A) Solicitado em 08/12/2020 15:45 Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames Desconto: R\$ 0,00 R\$ 36,00

001595

Guia: 202610 Anderson Pimenta Emissão em 08/12/2020 18:12
Retorno em 15/12/2020 17:00

HEMOG (A) Solicitado em 08/12/2020 18:12 Preço: R\$ 13,50
VDRL (A) Solicitado em 08/12/2020 18:12 Preço: R\$ 7,00
HBS (A) Solicitado em 08/12/2020 18:12 Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames Desconto: R\$ 0,00 R\$ 36,00

Guia: 202612 Cristiano Soares de Souza Emissão em 08/12/2020 18:13
Retorno em 15/12/2020 17:00

HEMOG (A) Solicitado em 08/12/2020 18:13 Preço: R\$ 13,50
VDRL (A) Solicitado em 08/12/2020 18:13 Preço: R\$ 7,00
HBS (A) Solicitado em 08/12/2020 18:13 Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames Desconto: R\$ 0,00 R\$ 36,00

Guia: 202613 Daniela de Oliveira Emissão em 08/12/2020 18:14
Retorno em 15/12/2020 17:00

HEMOG (A) Solicitado em 08/12/2020 18:14 Preço: R\$ 13,50
VDRL (A) Solicitado em 08/12/2020 18:14 Preço: R\$ 7,00
HBS (A) Solicitado em 08/12/2020 18:14 Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames Desconto: R\$ 0,00 R\$ 36,00

Guia: 202619 Juliana Aparecida de Oliveira Di Rezze Emissão em 08/12/2020 18:17
Retorno em 15/12/2020 17:00

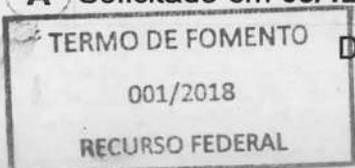
HEMOG (A) Solicitado em 08/12/2020 18:17 Preço: R\$ 13,50
VDRL (A) Solicitado em 08/12/2020 18:17 Preço: R\$ 7,00
HBS (A) Solicitado em 08/12/2020 18:17 Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames Desconto: R\$ 0,00 R\$ 36,00

Guia: 202621 Laysa Lohyne Pedroso Emissão em 08/12/2020 18:18
Retorno em 15/12/2020 17:00

HEMOG (A) Solicitado em 08/12/2020 18:18 Preço: R\$ 13,50
VDRL (A) Solicitado em 08/12/2020 18:18 Preço: R\$ 7,00
HBS (A) Solicitado em 08/12/2020 18:18 Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames Desconto: R\$ 0,00 R\$ 36,00

Guia: 202622 Luis Gustavo Rezende Gonçalves Emissão em 08/12/2020 18:19
Retorno em 15/12/2020 17:00

HEMOG (A) Solicitado em 08/12/2020 18:20 Preço: R\$ 13,50
VDRL (A) Solicitado em 08/12/2020 18:20 Preço: R\$ 7,00
HBS (A) Solicitado em 08/12/2020 18:20 Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames Desconto: R\$ 0,00 R\$ 36,00



RECURSO FEDERAL PORTARIA: 1.666/2020

Guia: 202623	Mariana da Silva Costa	Emissão em 08/12/2020 18:21
		Retorno em 15/12/2020 17:00
HEMOG	<i>Médica</i> <input type="radio"/> Solicitado em 08/12/2020 18:21	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input type="radio"/> Solicitado em 08/12/2020 18:21	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input type="radio"/> Solicitado em 08/12/2020 18:21	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00

Guia: 202624	Matheus Barbosa de Souza	Emissão em 08/12/2020 18:22
		Retorno em 15/12/2020 17:00
HEMOG	<i>Hospital</i> <input type="radio"/> Solicitado em 08/12/2020 18:22	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input type="radio"/> Solicitado em 08/12/2020 18:22	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input type="radio"/> Solicitado em 08/12/2020 18:22	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00

Guia: 202625	Vanessa Cristina Rocha Sodario	Emissão em 08/12/2020 18:24
		Retorno em 15/12/2020 17:00
HEMOG	<i>Médica</i> <input type="radio"/> Solicitado em 08/12/2020 18:25	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input type="radio"/> Solicitado em 08/12/2020 18:25	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input type="radio"/> Solicitado em 08/12/2020 18:25	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00

Guia: 202661	Rinaldo Jorge de Melo	Emissão em 09/12/2020 07:32
		Retorno em 15/12/2020 17:00
HEMOG	<i>Médica</i> <input type="radio"/> Solicitado em 09/12/2020 07:32	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input type="radio"/> Solicitado em 09/12/2020 07:32	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input type="radio"/> Solicitado em 09/12/2020 07:32	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00

Guia: 202803	Mateus Zácari Aureliano da Silva	Emissão em 09/12/2020 14:22
		Retorno em 15/12/2020 17:00
HEMOG	<i>Hospital</i> <input type="radio"/> Solicitado em 09/12/2020 14:24	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input type="radio"/> Solicitado em 09/12/2020 14:24	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input type="radio"/> Solicitado em 09/12/2020 14:24	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00

Guia: 203125	Ericson Augusto Dias de Souza	Emissão em 11/12/2020 11:00
		Retorno em 17/12/2020 17:00
HEMOG	<i>Médica</i> <input type="radio"/> Solicitado em 11/12/2020 11:01	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input type="radio"/> Solicitado em 11/12/2020 11:01	Preço: R\$ 7,00
HBS	<input type="radio"/> Solicitado em 11/12/2020 11:01	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00

Guia: 203782	Amanda Guimarães dos Santos	Emissão em 16/12/2020 13:49
		Retorno em 22/12/2020 17:00
HEMOG	<i>Médica</i> <input type="radio"/> Solicitado em 16/12/2020 13:49	Preço: R\$ 13,50
VDRL	<input type="radio"/> Solicitado em 16/12/2020 13:49	Preço: R\$ 7,00

HBS	(A) Solicitado em 16/12/2020 13:49	001 596	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 203799	Marcio Evaristo da Silva	Emissão em 16/12/2020 16:05	
		Retorno em 22/12/2020 17:00	
HEMOG	(A) Solicitado em 16/12/2020 16:06		Preço: R\$ 13,50
VDRL	(A) Solicitado em 16/12/2020 16:06		Preço: R\$ 7,00
HBS	(A) Solicitado em 16/12/2020 16:06		Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 204028	Rosemeire Rodrigues Sparapan Pereira	Emissão em 18/12/2020 07:23	
		Retorno em 24/12/2020 17:00	
HEMOG	(A) Solicitado em 18/12/2020 07:23		Preço: R\$ 13,50
VDRL	(A) Solicitado em 18/12/2020 07:23		Preço: R\$ 7,00
HBS	(A) Solicitado em 18/12/2020 07:23		Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 204142	Márcio de Oliveira Macedo	Emissão em 18/12/2020 13:27	
		Retorno em 24/12/2020 17:00	
HEMOG	(A) Solicitado em 18/12/2020 13:27		Preço: R\$ 13,50
VDRL	(A) Solicitado em 18/12/2020 13:27		Preço: R\$ 7,00
HBS	(A) Solicitado em 18/12/2020 13:27		Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 205377	Elaine Cristina de Souza	Emissão em 30/12/2020 07:35	
		Retorno em 07/01/2021 17:00	
HEMOG	(A) Solicitado em 30/12/2020 07:35		Preço: R\$ 13,50
HBS	(A) Solicitado em 30/12/2020 07:35		Preço: R\$ 15,50
VDRL	(A) Solicitado em 30/12/2020 07:35		Preço: R\$ 7,00
Total Guia: 3 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Total Convênio: 30 guias, 90 exames e 30 pacientes			R\$ 1.080,00
			Descontos: R\$ 0,00

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
N° 0080199/SP
28/01/21

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:18
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150001883022410081181017285170000046800

BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.703
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	468,00
VALOR COBRADO	468,00

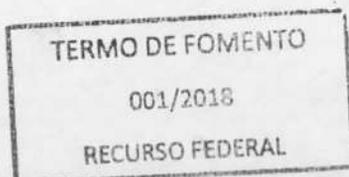
NR.AUTENTICACAO 9.B08.E3C.470.97E.9D9

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



360,00

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

108,00

001 598

RECEBEMOS DE MONARI & TOLEDO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000009172 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 31/12/2020 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 410,40		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000009172 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3520 1216 6294 6400 0100 5500 1000 0091 7210 0451 8570 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
MONARI & TOLEDO LTDA AVENIDA LABIENO DA COSTA MACHADO, 731 - CENTRO - CEP:17400-000 - Garca - SP TEL: (14)3471-0305			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA		135201241160047 31/12/2020 08:28:39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
315037111110		16.629.464/0001-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0009-60	31/12/2020
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIAMS	17400-000	31/12/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Garca	(14)3407-5066	SP	HORA DA SAÍDA
			08:28:37

FATURA	PAGAMENTO	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		9172	410,40	0,00	410,40

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/01/2021		410,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	410,40
		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
						410,40

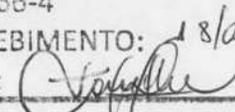
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			9 - SEM FRETE				
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD./	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
01290	TELHA 1,10X3,05MT 6MM MULTILIT	68118100	0500	5405	UN	4,00	99,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00959	PARAFUSO TELHA 5/16X111MM C/ PVC	73181500	0500	5405	UN	12,00	1,20	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTABILIZADO

K10
Kesia Araujo Kassada
Departamento de Compras
AHBB - Rede Santa Casa - Garca/SP

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 18/05/2024
ASSINATURA: 

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:18
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860113520080400113750012585170000041040

BENEFICIARIO:

MONARI TOLEDO LTDA

NOME FANTASIA:

MONARI TOLEDO LTDA

CNPJ: 16.629.464/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

MONARI TOLEDO LTDA

CNPJ: 16.629.464/0001-00

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.704
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	410,40
VALOR COBRADO	410,40

NR.AUTENTICACAO 2.87E.2AB.102.538.EAE

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

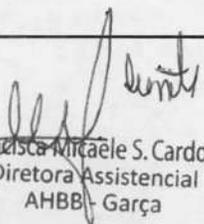
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000387 - 1	
			Autenticidade CK9T-CKO6	
			Data de Emissão 06/01/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S - CPF/CNPJ: 07.063.293/0001-03 IM: 55685 IE: Fone: End: VICENTE NUNES MOLINOS R,29 - CEP: 17514080 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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS				
COVID19 RECURSO FEDERAL PORTARIA: 1.666/2020				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	500,00	2,8033%	14,01	500,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 500,00				


 Francisca Micaele S. Cardoso
 Diretora Assistencial
 AHBB - Garça

HOSPITALAR

GARÇA U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 19.584-7

FAVORECIDO: QUALI VIDA ATENDIMENTO MEDICO ESPEC

CPF/CNPJ: 07.063.293/0001-03

VALOR: R\$ 500,00

DEBITO EM: 27/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012705

AUTENTICACAO SISBB: 9.DAB.327.884.CA1.340



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

Número da Nota - Serie

00000000787 - 1

Autenticidade

RION-GN8C

Data de Emissão

22/01/2021**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA.

CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-20 IM: 71528 IE:

Fone:

End: : CARLOS BOTELHO R,123 - CEP: 17515240

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço prestado em exames do SUS do mês Novembro/2020 da Unidade Hospitalar de Garça, Rua: Orlando Thiago dos Santos, 70, Valor líquido R\$ 743,29 a serem depositados na conta corrente Banco Uniprime -084, Agência 0017, C/C.93.632-4

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do Serviço

402 - ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA,
 QUIMIOTERAPIA,ULTRA-SONOGRAFIA,RESSONÂNCIA MAGNÉTICA.....

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	11,88	5,15	23,76	7,92
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	792,00	3,0000%	23,76	792,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 743,29

Rogério Rosalino
 Encargado

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

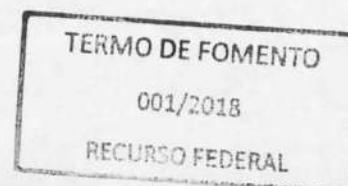
Procedência: AHBB - GARÇA

Período: 01/10/2020 a 31/12/2020

Laudo	Registro	Paciente	Ex	Qtde	Material(is)	Valor R\$
SUS EXTERNO						
PLB 5844 / 2020	22/10/2020	MAIARA APARECIDA EUZEBIO	AN	6	PÓLIPOS GÁSTRICOS (DOZE)	144,00 ✓
PLB 6133 / 2020	05/11/2020	LARA FERNANDA FERREIRA JORGE	AN	1	LESÃO DE CICATRIZ UMBILICAL	24,00 ✓
PLB 6262 / 2020	10/11/2020	ANTONIO APARECIDO FRAIONE	AN	1	LESÃO DE PELE INCISIONAL BR	24,00 ✓
PLB 6263 / 2020	10/11/2020	SUZANA CRISTINA SIMON MARTINEZ T	AN	1	LESÃO DE PELE MALAR ESQUE	24,00 ✓
PLB 6264 / 2020	10/11/2020	CLAUDIA REGINA BECALETO	AN	1	LESÃO DE PELE DE DORSO NAS	24,00 ✓
PLB 6266 / 2020	10/11/2020	EDNALVA M. DE BRITO BENETTI	AN	1	TUBA UTERINA	24,00 ✓
			AN	1	OVÁRIO ESQUERDO	24,00 ✓
PLB 6267 / 2020	10/11/2020	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUT	AN	2	TUBAS UTERINAS (DIREITA E ES	48,00 ✓
PLB 6268 / 2020	10/11/2020	FRANCISLEIDE DE MACEDO BARBOSA	AN	1	CURETAGEM UTERINA	24,00 ✓
			AN	1	FETO	24,00 ✓
PLB 6269 / 2020	10/11/2020	PAULO DOS SANTOS	AN	1	2º QUIRODÁCTILO ESQUERDO	24,00 ✓
PLB 6317 / 2020	12/11/2020	LUCIANO BUENO DE LIMA	AN	1	BIÓPSIAS DE DUODENO	24,00 ✓
PLB 6323 / 2020	12/11/2020	APARECIDA DE FATIMA CITTA PEREIRA	AN	1	VESÍCULA BILIAR	24,00 ✓
PLB 6447 / 2020	17/11/2020	MARCIA VALVERDE CASTILHO DA SILV	AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO SU	24,00 ✓
PLB 6448 / 2020	17/11/2020	LUCIANA GUEDES CARDOSO	AN	1	BIÓPSIA DE PELE NASAL ESQUE	24,00 ✓
PLB 6449 / 2020	17/11/2020	VALCIANE DANIELA DE LIMA	AN	1	LESÃO DE PAREDE ABDOMINAL	24,00 ✓
PLB 6451 / 2020	17/11/2020	LUCIA HELENA CESARIO RORIZ	AN	1	VESÍCULA BILIAR	24,00 ✓
PLB 6452 / 2020	17/11/2020	SONIA MARIANO GARCIA	AN	1	ÚTERO	24,00 ✓
			AN	1	OVÁRIO DIREITO	24,00 ✓
PLB 6516 / 2020	19/11/2020	SONIA MARIA DE MAGALHAES	AN	1	VESÍCULA BILIAR	24,00 ✓
PLB 6626 / 2020	24/11/2020	GERALDO RIBEIRO NOVAIS	AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO ZIG	24,00 ✓
PLB 6629 / 2020	24/11/2020	JOAO DOS SANTOS FILHO	AN	1	4º QUIRODÁCTILO ESQUERDO	24,00 ✓
PLB 6637 / 2020	24/11/2020	VANILDA DE SOUZA	AN	1	ÚTERO (CORPO)	24,00 ✓
PLB 6707 / 2020	26/11/2020	TEREZINHA RODRIGUES	AN	1	VESÍCULA BILIAR	24,00 ✓
PLB 6710 / 2020	26/11/2020	SOLIMAR AKEMI KAWAMURA	AN	1	VESÍCULA BILIAR	24,00 ✓
PLB 6836 / 2020	01/12/2020	TOKIKO URIMOTO UENO	AN	1	LESÃO DE PELE DE ANTEBRAÇ	24,00 ✓
PLB 6880 / 2020	03/12/2020	PERCILIANA ALVES DE SOUZA JUDICE	AN	1	BIÓPSIAS DE ÚLCERA GÁSTRIC	24,00 ✓
				33		792,00
					TOTAL AHBB - GARÇA:	792,00

Rogério Aparecido Rosalino
Faturamento

15/01/2021



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

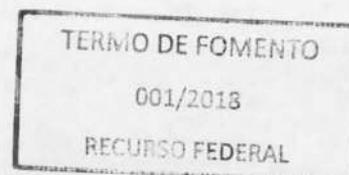
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 084 - Uniprime Norte do Parana - Cooperat
AGENCIA: 0017-5 - MARILIA
CONTA: 93.632-4

FAVORECIDO: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA
CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-20
VALOR: R\$ 743,29
DEBITO EM: 27/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012706
AUTENTICACAO SISBB: 9.0B2.09C.901.B65.BAD



000605

Recebemos de MULT LEVE ESQUADRIAS DE ALUMINIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: 2839 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VL WILLIANS - GARCA - SP. Emissão: 08/01/2021 Valor Total: R\$ 490,00		NF-e Nº 000.000.942 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	


MULT LEVE ESQUADRIAS DE ALUMINIO LTDA

AV DR LABIENO C MACHADO, 3840
DISTR INDUSTRIAL - GARCA - SP
Fone: (14)3406-4539 CEP: 17400-000
www.multleve.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.942
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0117 0303 8500 0132 5500 1000 0009 4210 0000 9340

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

135210024854371 08/01/21 17:04:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	INSCRIÇÃO ESTADUAL 315038233119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.030.385/0001-32
-------------------------------	------------------------------------	---	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 2839 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 08/01/2021
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VL WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARCA	UF SP	TELEFONE / FAX 3407-5066	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	: 001
Vencimento	: 29/01/2021
Valor RS	: 490,00

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 490,00
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 490,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATARIO	CÓDIGO ANTI	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	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
TUBO	TUBO DE ALUMINIO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$20,58 Estadual (18,00%) R\$88,20 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	76042920	0102	5101	UN	1,00	490,00	0,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	UTI COVID													

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 - Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
- 2 - Não Gera Crédito Fiscal de ISS e de IPI. - PERMITE O AP.
- 3 - ROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$... CORRESPON
- 4 - DENTE A ALÍQUOTA DE...% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEM
- 5 - ENTAR Nº 123, DE 2006.
- 6 - assuntos gerais - malus
- 7 - BOLETO BANCARIO SANTANDER
- 8 - PEDIDO N 8685

RESERVADO AO FISCAL

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

U.T.I
COVID

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:19
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399600724730000000800539801019685150000049000

BENEFICIARIO:

MULT LEVE ESQUADRIAS DE ALUMINIO LT

NOME FANTASIA:

MULT LEVE ESQUADRIAS DE ALUMINIO LT

CNPJ: 17.030.385/0001-32

BENEFICIARIO FINAL:

MULT LEVE ESQUADRIAS DE ALUMINIO LT

CNPJ: 17.030.385/0001-32

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 12.707

DATA DE VENCIMENTO 29/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 490,00

VALOR COBRADO 490,00

NR.AUTENTICACAO F.4C7.1D3.DA3.611.CC3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

COVID19
RECURSO FEDERAL
PORTARIA: 1.666/2020

RECEBEMOS DE EXPRESSMEDICAL-COM.ATAC. E VAR. DE CORREL.MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.900,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP		NF-e Nº. 000.050.806 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE EXPRESSMEDICAL-COM.ATAC. E VAR. DE CORREL.MEDICOS LTDA Av. Fagundes Filho, 191 - cjs 123/124 VILA MONTE ALEGRE - 04304-010 SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1150784825		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3521 0110 7619 3200 0100 5500 1000 0508 0610 0031 3636 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO nota de venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210050133713 - 15/01/2021 09:16:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
148567605118			10.761.932/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0009-60	15/01/2021
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	15/01/2021
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARCA	SP	1434075066	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
			09:14:33

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 29/01/2021
 Valor R\$ 1.900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
1.900,00	342,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF			
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES		0- Por conta do Rem				53.577.961/0003-91			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
RUA CORONEL MARQUES RIBEIRO, 225,		SAO PAULO		SP	116065622119				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO				
1	CAIXAS				0,210	0,210			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1.003	Cufmetro medidor pres.c/ pera insuf. e tubo (Lote: 3973903, Qtde: 1, Data Val: 17/04/2025)	90189099	200	5102	pc	1,000	1.900,0000	1.900,00	0,00	1.900,00	342,00		18,00	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 28/01/2021
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: id 147684976 Das 7h as 12h - 14h as 17h END ENTREGA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO, 70 VIL WILLIAMS GARCA - SP / BRASPRESS Pedido: 30700 Email do Destinatário: kkassada@ahbb.org.br	

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:19
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090191019310900004912176585150000190000

BENEFICIARIO:

EXPRESSMEDICAL A V C M LTDA-ME

NOME FANTASIA:

EXPRESSMEDICAL

CNPJ: 10.761.932/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	12.708
NOSSO NUMERO	19101931000004912
CONVENIO	01910193
DATA DE VENCIMENTO	29/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.900,00
VALOR COBRADO	1.900,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.31A.46C.E47.386.4F1

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL


PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

16200-029 - R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Data RPS:	Número NF:	Data Emissão:	Chave:
			28 19/01/2021	ULVB-RZBG

ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI

R PROF LYDIA HELENA FRANSDEN STUHR, 651 - VILA SAUDADES

BIRIGUI - SP - CEP: 16200-268

CNPJ/CPF: 31.857.716/0001-33

Inscr. Estadual/RG:

Email: JURIDICO.01@DELTHA.COM.BR

Telefone: (18) 3642-4803

CCM 41733

Inscr. Municipal: 100038

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 01/2021

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS

GARÇA - SP - - CEP: 17.400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - - CEP:	CNPJ/CPF:	Inscrição Estadual/RG:	Inscrição Municipal:
--------------	-----------	------------------------	----------------------

Qtd Un Discriminação dos Serviços
Valor Unitário
Valor Total

1	PS Serviços Prestados ref. Oftalmologia - Cirurgia de Pterigio - Hospitalar - competência 12/2020	1.466,85	1.466,85
---	---	----------	----------

Valor Aprox. Tributos: R\$ 244.96 (16.70%)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Observação:

Total dos Serviços	1.466,85
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 29,34
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
	1.466,85	ISS 0,00	IRRF 22,00	PIS 9,53	COFINS 44,01	CSLL 14,67	INSS 0,00	OUTROS 0,00	

 A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br

 Ariete Raistelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:19
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399074531200000000500002501013385150000137664

BENEFICIARIO:

ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI M

NOME FANTASIA:

ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI M

CNPJ: 31.857.716/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI M

CNPJ: 31.857.716/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 12.709

DATA DE VENCIMENTO 29/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.376,64

VALOR COBRADO 1.376,64

NR.AUTENTICACAO F.9D6.E07.EBB.173.61E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

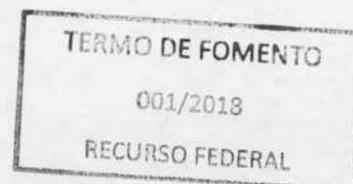
TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20210115u32631717000128	Número da Nota 00000072			
	Data e Hora de Emissão 15/01/2021 08:29:43			
	Código de Verificação XBLC-6KGD			
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				
Ortopedia - Hospitalar - Competência 12/2020 - R\$ 25.570,20 Valor Bruto: R\$ 25.570,20 Retenção de IRRF 1,5%: R\$ 383,55 Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 1.189,01 Valor Líquido: R\$ 23.997,64				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 25.570,20				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	383,55	256,70	767,11	166,20
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	25.570,20	2,00%	511,40	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 4.270,22 (16,70%) / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2021;				

Ariete Bastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:19
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860123589130400005310016785150002399764

BENEFICIARIO:

ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

NOME FANTASIA:

ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ: 32.631.717/0001-28

BENEFICIARIO FINAL:

ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ: 32.631.717/0001-28

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.710
DATA DE VENCIMENTO	29/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	23.997,64
VALOR COBRADO	23.997,64

NR. AUTENTICACAO 3.3FA.EFF.F42.A24.1FB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
000000000804 - 1

Autenticidade
VB6L-1K00

Data de Emissão
22/01/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
 CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE: Fone: 0148135001
 End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Urologia - Competência 12/2020 - Hospitalar - R\$2.820,00

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

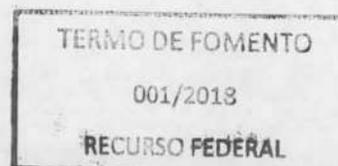
Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	42,30	18,33	84,60	28,20
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	2.820,00	3,0000%	84,60	2.820,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.646,57

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:19
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790002079102200000304002407106185160000264657

BENEFICIARIO:

G.F.GOMES CLINICA MEDICA

NOME FANTASIA:

G.F.GOMES CLINICA MEDICA

CNPJ: 16.794.758/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

G.F.GOMES CLINICA MEDICA

CNPJ: 16.794.758/0001-89

PAGADOR:

HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	12.711
DATA DE VENCIMENTO	30/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.646,57
VALOR COBRADO	2.646,57

=====

NR.AUTENTICACAO 3.E08.13F.DOC.99F.B7D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
00000000054 - 1

Autenticidade
KKNV-83JU

Data de Emissão
22/01/2021

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 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 **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos hospitalares prestados de pequenas cirurgias dermatológicas

Ref. Competência 12/2020

Valor líquido a receber: R\$ 758,52

Vencimento em 31/01/2021 conforme boleto nº. 054-01

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

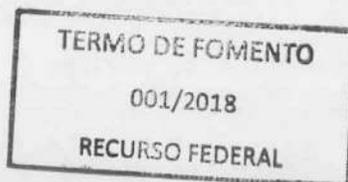
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	758,52	2,0000%	15,17	758,52
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 758,52				

Ariete Pastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AMBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:19
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000213022702241531041485170000075852

BENEFICIARIO:
THM SERVICOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:
THM SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 30.323.925/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:
THM SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 30.323.925/0001-34

PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	12.712
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	758,52
VALOR COBRADO	758,52

=====

NR.AUTENTICACAO E.726.5B9.FC4.044.7FF

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

 MUNICÍPIO DE PIRAJUI DIRETORIA DE RECEITA MUNICIPAL E DESENVOLVIMENTO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 3031 Código de Verificação de Autenticidade ORYBZVN9Z Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/01/2021 às 17:09:23 Chave de Acesso 545778RRSNSZZHT2MC5B3ITIBRF53UK7
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/01/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse <http://189.57.88.131:3392/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	15.005.708/0001-02		6543	000025839	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
	Logradouro	Complemento		Bairro	
	R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	A		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
16600-049	PIRAJUI-SP				

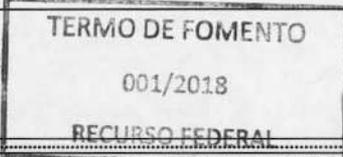
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70			VILA WILLIAMS		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone		E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	14 35325198		CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Clínica Cirúrgica - Competência 12/2020 - Hospitalar	5.100,00	R\$ 5.100,00	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.100,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (5.100,00 x 0,65%)	COFINS (5.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.100,00 x 1,50%)	CSLL (5.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 33,15	R\$ 153,00	R\$ 0,00	R\$ 76,50	R\$ 51,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.786,35 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
	

RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3031 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ORYBZVN9Z.		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI
CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02
VALOR: R\$ 4.786,35
DEBITO EM: 27/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012713
AUTENTICACAO SISBB: 4.5AD.3A1.D3F.B13.245

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

 <p align="center">Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais</p>			<p>Número da NFS-e 1743</p> <p>Código de Verificação de Autenticidade RAXLCR0H3</p> <p>Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/01/2021 às 17:19:15</p> <p>Chave de Acesso 13390189OFHLD3WGD9MJ2VLYR4LYNO0</p> <p>Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.</p>
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - 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 19/01/2021
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	Inscrição Municipal 1811312	Cadastro 000016087	Nome/Razão Social 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 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 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 LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - SERVIÇOS RADIOLÓGICOS - ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMA - HOSPITALAR - COMPETÊNCIA 12/2020 - R\$ 910,00.	1.810,00	R\$ 1.810,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - SERVIÇOS RADIOLÓGICOS - MAMOGRAFIAS - HOSPITALAR - COMPETÊNCIA 12/2020 - R\$ 900,00		
		VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.810,00		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.810,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.810,00	R\$ 54,30	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (1.810,00 x 0,65%)	COFINS (1.810,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.810,00 x 1,50%)	CSLL (1.810,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 11,77	R\$ 54,30	R\$ 0,00	R\$ 27,15	R\$ 18,10	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.698,68 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$243,44 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$48,69 - Fonte: IBPT

Informações Complementares	<p>TERMO DE FOMENTO</p> <p>001/2018</p> <p>RECURSO FEDERAL</p>
-----------------------------------	--

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1743 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RAXLCR0H3 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:19
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000203022910081921008185160000169868

BENEFICIARIO:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	12.714
DATA DE VENCIMENTO	30/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.698,68
VALOR COBRADO	1.698,68

=====

NR.AUTENTICACAO E.1C7.A60.23C.A98.0DF

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 1741 Código de Verificação de Autenticidade FG9GXD8LF Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/01/2021 às 17:20:46 Chave de Acesso 1333830Z5RDBTCZNGUWF6B6PNWDWTS1	
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	
						05/01/2021	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		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	
14.810.528/0001-30				1811312		000016087	
Nome/Razão Social		Logradouro		Complemento		Bairro	
CLINICA MEDICA HAMZE		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				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		WILLIAMS			
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Telefone		E-mail	
17400-000		GARÇA - SP		14 35325198		LSILVA@AHBB.ORG.BR	

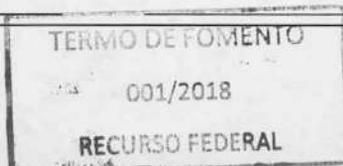
Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Plantões Anestesia - Hospitalar - Competência 12/2020 - R\$ 14.000,00	14.000,00	R\$ 14.000,00			
1,00	UN	Laudos de Radiologia - Hospitalar - Competência 12/2020 - R\$ 8.500,00	8.500,00	R\$ 8.500,00			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-				3,00%	0000040000003	8630502	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 22.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.500,00	R\$ 675,00	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS (22.500,00 x 0,65%)	COFINS (22.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.500,00 x 1,50%)	CSLL (22.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 146,25	R\$ 675,00	R\$ 0,00	R\$ 337,50	R\$ 225,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.116,25				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.026,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$605,25			

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1741 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FG9GXD8LF.							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /							

Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:19
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000123022610081921040985160002111625

BENEFICIARIO:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.715
DATA DE VENCIMENTO	30/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	21.116,25
VALOR COBRADO	21.116,25

NR.AUTENTICACAO 5.475.996.EC2.DD2.1F2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 88 Código de Verificação de Autenticidade RZQU0B81F Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/01/2021 às 16:04:15 Chave de Acesso 1333764ZF3KGGP91D5PNW3SH028ICAZZ	
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	
						05/01/2021	
Oitante 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	
		30.539.817/0001-01				2122518	
Logradouro		Complemento		Bairro		Nome/Razão Social	
R AMERICA, 148		SALA 3		LABIENOPOLIS		ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17400-000		GARÇA-SP		(14) 98115-7593		izilqs@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 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		LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
1,00	UN	Plantões Anestesia - Hospitalar - Competência 12/2020		14.000,00	R\$ 14.000,00		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04,01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
MEDICINA E BIOMEDICINA.				2,00%	00000400000001	8630503	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 14.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.000,00	R\$ 280,00	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\$ 14.000,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.883,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$376,60			

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 88 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RZQU0B81F .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /							

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:19
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800010004400005012190885170001400000

BENEFICIARIO:

ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA

NOME FANTASIA:

ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ: 30.539.817/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ: 30.539.817/0001-01

PAGADOR:

AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 12.716

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2021

VALOR DO DOCUMENTO 14.000,00

VALOR COBRADO 14.000,00

NR.AUTENTICACAO 0.1C4.0C8.D17.F3F.689

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

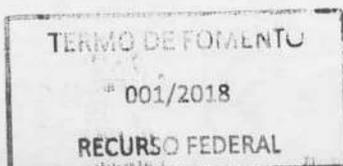
TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

	Prefeitura Municipal de Bebedouro		Número da Nota/Série 214/NFE						
	Departamento de Arrecadação e Tributos		Data e Hora de Emissão 05/01/2021 15:38:30						
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação 4E921E52AE43AA58B31C						
			Página 1 / 2						
PRESTADOR									
CNPJ : 17.304.785/0001-99		IE: 19684							
Razão Social: CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA									
Endereço : Praça Valêncio de Barros - Num: 48 - APT 91									
Bairro : Centro - CEP: 14.700-009									
Município : BEBEDOURO - SP Telefone: (17)3342-5550									
TOMADOR									
Dados da Nota									
	CNPJ : 45.349.461/0009-60		IE: IM:						
	Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL								
	Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6								
	Bairro : VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000								
	Município : GARÇA - SP								
E-mail : contabilidade@ahbb.org.br									
Local de Prestação de Serviço									
Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6. Bairro: VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000									
Município : GARÇA - SP									
Discriminação do Serviço									
Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 12/2020									
- R\$ 12.600,00									
IRRF - R\$ 189,00									
PIS - R\$ 81,90									
COFINS - R\$ 378,00									
CSLL - R\$ 126,00									
Líquido a receber - R\$ 11.825,10									
- Dados bancários:									
- Banco Sicoob Credicitrus 756									
- Agência 3188									
- C/C 151004-5									
Dedução / Outras Informações									
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.600,00									
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA									
Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)			
0,00		12.600,00		3,00	378,00	0,00			
Retenções na Fonte pelo Tomador									
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:	
	189,00		81,90		378,00		126,00		774,90
VALOR LIQUIDO = R\$ 11.825,10									
Outras Informações									
- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 22/02/2021.									
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)									

Ariete Kastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



HOSPITALAR

 <p style="text-align: center;">Prefeitura Municipal de Bebedouro Departamento de Arrecadação e Tributos Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e</p>	Número da Nota/Série 214/NFE
	Data e Hora de Emissão 05/01/2021 15:38:30
	Código de Verificação 4E921E52AE43AA58B31C
	Página 2 / 2

Recebi(emos) de CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data Identificação do Recebedor	Dados que identificam a nota	
	Número da Nota 214/NFE	
	Emissão 05/01/2021 15:38:30	
	Código de verificação 4E921E52AE43AA58B31C	

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:19
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

7569131886012203790000000990010885170001182510

BENEFICIARIO:

CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LT

NOME FANTASIA:

CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LT

CNPJ: 17.304.785/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LT

CNPJ: 17.304.785/0001-99

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.717
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	11.825,10
VALOR COBRADO	11.825,10

NR.AUTENTICACAO 9.69D.EB0.C84.AB5.9A2

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
00000000040 - 1

Autenticidade
BHQT-X808

Data de Emissão
12/01/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CMR SAUDE S/S
CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88 **IM:** 90376 **IE:** **Fone:**
End: : DOM PEDRO II,519 APT 54 (PONTO DE REFER)- CEP: 17500110
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 014 3407-5066
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 12/2020 - R\$3.000,00
 Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 12/2020 - R\$13.050,00

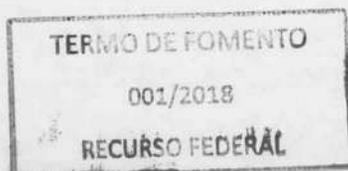
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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	240,75	104,33	481,50	160,50
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	16.050,00	3,0000%	481,50	16.050,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 15.062,92				

Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



000629

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.19
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: 084 - Uniprime Norte do Parana - Cooperat
AGENCIA: 0017-5 - MARILIA
CONTA: 94.987-6

FAVORECIDO: CMR SAUDE S/S
CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88
VALOR: R\$ 15.062,92
DEBITO EM: 27/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012718
AUTENTICACAO SISBB: 4.323.919.EE3.A91.868

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 72 Código de Verificação de Autenticidade S7J0I8GA5 Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/01/2021 às 17:26:49 Chave de Acesso 1333833JOFC3X2QR8AFTLY90EXDL635S	
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	
						05/01/2021	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		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	
30.165.222/0001-25				2120918		000102977	
Nome/Razão Social		Logradouro		Complemento		Bairro	
GENY OBA OGAWA EIRELI		R MARIA HELENA, 68		SALA 3		WILLIAMS	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17400-000		GARÇA-SP		(14) 3413-5049		CONTATO@CONTBEM.COM.BR	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		williams			
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Telefone		E-mail	
17400-000		GARÇA - SP		14 35325198		LSILVA@AHBB.ORG.BR	

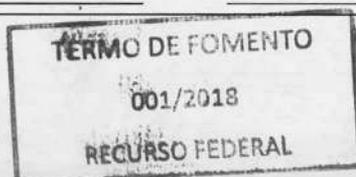
Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
1,00	UN	Plantões Pediatria - Hospitalar - Competência 12/2020 - R\$ 10.500,00		10.500,00	R\$ 10.500,00		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04,03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
				3,00%	00000400000003	8630503	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 10.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.500,00	R\$ 315,00	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS (10.500,00 x 0,65%)	COFINS (10.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.500,00 x 1,50%)	CSLL (10.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 68,25	R\$ 315,00	R\$ 0,00	R\$ 157,50	R\$ 105,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.854,25				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.412,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$282,45			

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE GENY OBA OGAWA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 72 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO S7J0I8GA5.							
Data		CPF/RG			Assinatura		

Ariete Bastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:19
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000072173685170000985425

BENEFICIARIO:

GENY OBA OGAWA EIRELI

NOME FANTASIA:

GENY OBA OGAWA EIRELI

CNPJ: 30.165.222/0001-25

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	12.719
NOSSO NUMERO	31072230000000072
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	9.854,25
VALOR COBRADO	9.854,25

=====

NR.AUTENTICACAO 1.172.D5F.F9D.434.8EF

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS			Número da NFS-e 125	
	P.M. FERNANDÓPOLIS			Código de Verificação de Autenticidade TK7P5W4ZN	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Data e Hora de Emissão da NFS-e 07/01/2021 às 18:07:40 Chave de Acesso 23473031BW3CAZOCBOHKMHLWLX2B5		
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FERNANDOPOLIS-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 07/01/2021	
Optante Simples Nacional 2 - Não	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://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 27.382.748/0001-52	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 23795	Cadastro 000076210	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	
Logradouro RUA CURITIBA, 657	Complemento		Bairro PRQ VILA NOVA		
CEP 15612-060	Cidade Fernandópolis-SP	Telefone (17) 3442-2450	E-mail ESCR.FERN@UOL.COM.BR		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento SALA 6		Bairro VILA WILLIAMS		
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Telefone 14 35325198	E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR		

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 12/2020	4.200,00	R\$ 4.200,00	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,50%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços R\$ 4.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.200,00	Total do ISS R\$ 147,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (4.200,00 x 0,65%) R\$ 27,30	COFINS (4.200,00 x 3,00%) R\$ 126,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (4.200,00 x 1,50%) R\$ 63,00	CSLL (4.200,00 x 1,00%) R\$ 42,00	Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.941,70			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$564,90 Estadual (15,45%) R\$648,90 Municipal (2,69%) R\$112,98			

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 125 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TK7P5W4ZN .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:20
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790063039102000000502000758207185170000394170

BENEFICIARIO:

CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER

NOME FANTASIA:

CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER

CNPJ: 27.382.748/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER

CNPJ: 27.382.748/0001-52

PAGADOR:

AHBB REDE SANTA CASA DE GARCA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.720
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.941,70
VALOR COBRADO	3.941,70

NR.AUTENTICACAO 9.56B.7D5.B9D.ED7.F5E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 525 Código de Verificação de Autenticidade 6XRMWRUY7 Data e Hora de Emissão da NFS-e 08/01/2021 às 16:11:05 Chave de Acesso 13354953G3DBOBX10UZPL8NI8PM92S4S	
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 08/01/2021	
Competência		Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Não Possui	
Tipo ISS 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 11.154.578/0001-19		RG/Inscrição Estadual 1714609		Inscrição Municipal 000015360		Cadastro CLINICA MIRANDA LTDA	
Nome/Razão Social		Logradouro R LUIZ ANTONIO, 371		Complemento		Bairro WILLIAMS	
CEP 17400-000		Cidade GARÇA-SP		Telefone		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60		RG/Inscrição Estadual 2175819		Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Nome/Razão Social	
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06		Bairro CENTRO		E-mail	
CEP/Cod.Postal 17400-000		Cidade/País GARÇA - SP		Telefone 14 35325198		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 12/2020 - R\$18.000,00	29.700,00	R\$ 29.700,00			
		Plantões Clínica Cirúrgica - Hospitalar - Competência 12/2020 - R\$11.700,00					
		Total da Nota Fiscal - R\$29.700,00					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-				3,00%	0000040000003	8630503	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 29.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 29.700,00	R\$ 891,00	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS (29.700,00 x 0,65%)	COFINS (29.700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (29.700,00 x 1,50%)	CSLL (29.700,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 193,05	R\$ 891,00	R\$ 0,00	R\$ 445,50	R\$ 297,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 27.873,45				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.994,65 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$798,93			

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 525 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6XRMWRUY7 .							
Data		CPF/RG		Assinatura			

Ariete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:20
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000052597185170002787345

BENEFICIARIO:

CLINICA MIRANDA LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICIENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 12.721
DATA DE VENCIMENTO 31/01/2021
DATA DO PAGAMENTO 27/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO 27.873,45
VALOR COBRADO 27.873,45

NR.AUTENTICACAO 4.81D.EEC.EEC.33B.A7C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000178-1		Data de Emissão: 05/01/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: N & Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA ME				
CPF/CNPJ: 25.433.529/0001-20		Inscrição Municipal: 559857		Tipo: ME
CEP: 17030-742	Endereço: RUA MINAS GERAIS, 17-45, BL 2 APTO 202			Cidade: BAURU/SP
Fone: (14) 3243-5491	E-Mail: contato@iscontabil.com.br			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60		CEP: 17400-000	Cidade: GARÇA/SP	
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				
E-Mail: clsato@ahbb.org.br				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
PLANTÕES PEDIATRIA - HOSPITALAR - COMPETÊNCIA 12/2020				
Atividade: MEDICO - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Código do Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Local da Prestação: FORA DO MUNICÍPIO - GARÇA/SP			Situação de Tributação: Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 454,50	PIS (R\$) 196,95	COFINS (R\$) 909,00	C.S.L.L. (R\$) 303,00
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 4.038,99
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 30.300,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 606,00	Valor Total da Nota (R\$) 30.300,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 28.436,55	

Chave de autenticação: D0401E5771B80DC3626F4BB19EE27079

Ariete Pastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:20
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER S.A.

07790001161200000080706386970542485180002843655

BENEFICIARIO:

BANCO INTER

NOME FANTASIA:

BANCO INTER

CNPJ: 00.416.968/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

N Y ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA

CNPJ: 25.433.529/0001-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	12.722
DATA DE VENCIMENTO	01/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	28.436,55
VALOR COBRADO	28.436,55

=====

NR.AUTENTICACAO 5.A23.46F.410.511.5B3

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

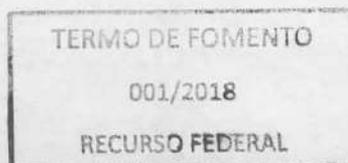
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000014 - 1	
			Autenticidade ISOJ-GJVM	
			Data de Emissão 05/01/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 IM: 89359 IE: Fone: End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAIL				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 12/2020 - R\$1.200,00				
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 15,10 - Aliq: 1,26%			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 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 0,00	Base de Cálculo (R\$) 1.200,00	Aliquota (%) 2,1700%	Valor do ISS (R\$) 26,04	Valor Total da Nota (R\$) 1.200,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.200,00				

Ariete Roselli Vell
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:20
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790076089102100000404000657603185170000120000

BENEFICIARIO:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

NOME FANTASIA:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

CNPJ: 28.865.804/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

CNPJ: 28.865.804/0001-72

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.723
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.200,00
VALOR COBRADO	1.200,00

NR.AUTENTICACAO 5.70D.0F8.F23.95C.A9C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

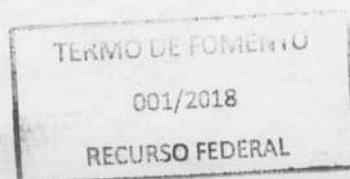
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.





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

Número da Nota - Serie
000000000028 - 1
 Autenticidade
VPEK-YUFT
 Data de Emissão
05/01/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GIGEK ASSISTENCIA MEDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 33.354.357/0001-27 IM: 80217 IE: Fone:
 End: : MECENAS PINTO BUENO R,390 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17516030
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: ORG.ALFA@TERRA.COM.BR

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 UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competencia 12/2020

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

403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE
 SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	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	3.000,00	2,0100%	60,29	3.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.000,00

Ariete Pastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

000641

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2155-5 - R.9 JULHO-U.MARILIA
CONTA: 20.741-1

FAVORECIDO: GIGEK ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 33.354.357/0001-27
VALOR: R\$ 3.000,00
DEBITO EM: 27/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012724
AUTENTICACAO SISBB: 4.D2A.5C6.2C0.3FE.EAC

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
000000000256 - 1

Autenticidade
2EQ0-XWIJ

Data de Emissão
05/01/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VIANA, ODORIZZI, SABELLA & BAZZO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 29.543.375/0001-80 **IM:** 73807 **IE:** **Fone:** 34134262
End: : SAO MIGUEL R,456 P. DE REFERENCIA- CEP: 17507040
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 12/2020- R\$ 3.600,00

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	54,00	23,40	108,00	36,00

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.600,00	3,0000%	108,00	3.600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.378,60

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

29/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:20
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000022429541722510009585170000337860

BENEFICIARIO:

VIANA. ODORIZZI SABELLA SERV

NOME FANTASIA:

VIANA. ODORIZZI SABELLA SERV

CNPJ: 29.543.375/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

VIANA. ODORIZZI SABELLA SERV

CNPJ: 29.543.375/0001-80

PAGADOR:

AHBB

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.725
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.378,60
VALOR COBRADO	3.378,60

NR.AUTENTICACAO 9.B6D.9DD.484.854.ACC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

	MUNICIPIO DE PIRAJUI				Número da NFS-e
	DIRETORIA DE RECEITA MUNICIPAL E DESENVOLVIMENTO				3016
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Código de Verificação de Autenticidade BEPNR79L3	
				Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/01/2021 às 09:01:59	
				Chave de Acesso 539194EVJ112349RX8LZCBW9E8KRBCQ9	
Para certificação da autenticidade acesse http://189.57.88.131:3392/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.					
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP	Local da Prestação GARCA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 11/01/2021	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo		

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	15.005.708/0001-02		6543	000025839	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
	Logradouro	Complemento		Bairro	
	R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	A		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
16600-049	PIRAJUI-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70			VILA WILLIAMS		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone		E-mail	
17400-000	GARCA - SP	14 35325198		CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Plantões Clínica Cirúrgica - Hospitalar - Competência 12/2020	12.480,00	R\$ 12.480,00	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina			0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 12.480,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.480,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos						
PIS (12.480,00 x 0,65%)	COFINS (12.480,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.480,00 x 1,50%)	CSLL (12.480,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 81,12	R\$ 374,40	R\$ 0,00	R\$ 187,20	R\$ 124,80	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.712,48

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3016 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BEPNR79L3.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI
CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02
VALOR: R\$ 11.712,48
DEBITO EM: 27/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012726
AUTENTICACAO SISBB: B.D8C.5E1.B78.695.3D2

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
30

Data de Emissão
08/01/2021

Data e Hora da
Competência
08/01/2021 às 10:04:23

Código de Verificação
7390-5977-0763

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
 Nome JOAO DEIVID MORA RG/IE ISENTO
 Logradouro RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO Número 125
 Bairro RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES CEP 16402-751
 Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones 1496195156
 E-Mail's JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br Telefone
 Inf. Comp. Número 70
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
 Bairro VILA WILLIAMS UF SP
 Município GARÇA País BRASIL
 Complemento SALA 6

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTÃO MEDICO	3.600,0000	1,00	0,00	0,00	3.600,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.600,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 12/2020 - R\$3.600,00

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.600,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)	Base de Cál. (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
2,0100	3.600,00	0,00	0,00	72,36

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

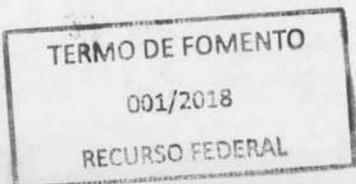
A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 30 emitida em 08/01/2021 às 10:04:23 - Cód Verif 7390-5977-0763
 Condições de Pagamento: Vencimento: 31/01/2021 Valor Total R\$ 3.600,00 Valor Líquido R\$ 3.600,00

Ass: _____ em _____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA
CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36
VALOR: R\$ 3.600,00
DEBITO EM: 27/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012727
AUTENTICACAO SISBB: C.8CB.D08.887.B4C.6AE

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

 <p style="text-align: center;">MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL DEPARTAMENTO DE FINANÇAS</p> <p style="text-align: center;">NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 2	
		Série: E	
		Data Emissão: 05/01/2021	
		Certificação: F5253-322B0	
DADOS DO PRESTADOR			
Nome/Razão Social: MARCELA BUENO DE OLIVEIRA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 39.890.233/0001-42 Insc. Municipal: 116193 Insc. Estadual: Endereço: RUA ALDO CASALECCHI N°: 45 Bairro: JD UNIVERSITARIO I Compl.: Município: ESPÍRITO SANTO DO PINHAL UF: SP CEP: 13990-000 E-mail: vischi@dglnet.com.br Telefone: 1936512261			
DADOS DO TOMADOR			
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: N°: 70 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Compl.: SALA 6 Bairro: VILA WILLIAMS UF: SP CEP: 17400-000 Município: GARÇA Telefone: E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br			
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO			
SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÕES CLÍNICA MÉDICA - HOSPITALAR - COMPETÊNCIA 12/2020			
Item SERVIÇOS MÉDICOS	Serviço Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 1.800,0000
			Total R\$ 1.800,00
Valor dos Serviços: R\$ 1.800,00 Outros Valores: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 1.800,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.800,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 242,10 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 58,50		VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.800,00	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO			
4.01 - Medicina e biomedicina.			
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Mês de Competência: 01/2021	Local do Recolhimento: ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP	Data Geração: 05/01/2021 13:19:53	
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		
CNAE: 8610102	Empresa Optante do Simples Nacional		
Observações:			
Impresso em: 05/01/2021 às 13:20:01			

Recebi(emos) de: MARCELA BUENO DE OLIVEIRA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 2 Certificação F5253-322B0
--	---	--

Ariela Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB- Rede Santa Casa - Garça/SP

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 9.222.171-8

FAVORECIDO: MARCELA BUENO DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 39.890.233/0001-42

VALOR: R\$ 1.800,00

DEBITO EM: 27/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012728

AUTENTICACAO SISBB: 4.F46.936.E39.528.95C

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie

000000000020 - 1

Autenticidade

5IHG-N8GA

Data de Emissão

07/01/2021**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: BUTARELI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 36.225.953/0001-03 IM: 85950 IE:

Fone:

End: : ANGELO SELEGHIN, R,626 - CEP: 17519420

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail: DINAMICOEMPRESARIAL@TERRA.COM.BF

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 12/2020 - R\$900,00

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 145,26 - Aliq: 16,14%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE
SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	900,00	2,1700%	19,53	900,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 900,00

Ariete Bastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

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

=====

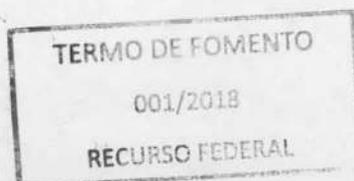
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED
CONTA: 66.278-0

FAVORECIDO: BUTARELI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 36.225.953/0001-03
VALOR: R\$ 900,00
DEBITO EM: 28/01/2021

=====

DOCUMENTO: 012801
AUTENTICACAO SISBB: 8.2B2.909.E47.F68.247

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



AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado BIANCA DE QUEIROZ SILVA	Número Carteira Profissional 39226	Série 355
--	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2019 A 30/11/2020	De Gozo das Férias 01/02/2021 A 02/03/2021 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.200,60 P
Salário Base:	1.723,94	1/3 das Férias:	733,53 P
Média Horas:	256,66	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.200,60	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	269,48 D
		Desconto do imposto de Renda:	28,61 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.934,13 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	298,09 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.636,04 P

pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.636,04 (dois mil seiscentos e trinta e seis reais e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

IENTE,
Bianca de Queiroz Silva
BIANCA DE QUEIROZ SILVA

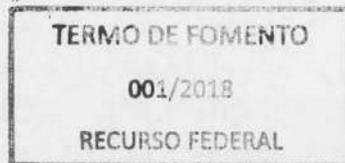
Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil
[Assinatura]
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Data: 31/12/2020

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em MARCA a importância de R\$ 2.636,04 (dois mil seiscentos e trinta e seis reais e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/01/2021
MARCA

Bianca de Queiroz Silva
BIANCA DE QUEIROZ SILVA



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 14:01:36

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

Data 29/01/2021 Valor R\$ 2.636,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 165, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BIANCA DE QUEIROZ SILVA, na conta 30.767, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e trinta e seis reais e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 14:01:36

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Número Carteira Profissional 37997	Série 416
--	---------------------------------------	--------------

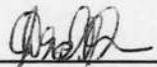
PERÍODOS

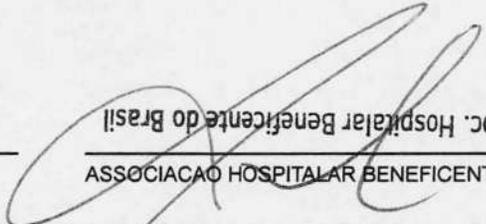
De Aquisição 03/12/2019 A 02/12/2020	De Gozo das Férias 01/02/2021 A 15/02/2021 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.154,33 P
Salário Base:	2.088,66	1/3 das Férias:	384,78 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.308,66	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	122,01 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.539,11 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	122,01 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.417,10 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.417,10 (um mil quatrocentos e dezessete reais e dez centavos) a ser paga adiantadamente.

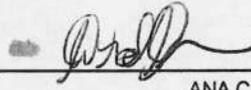
CIENTE, Data: 31/12/2020


ANA CAROLINE ALVES AGUIAR

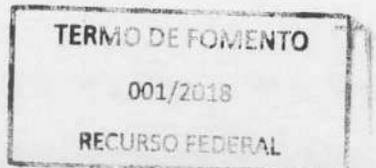

ASSOC. Hospitalar Beneficente do Brasil
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.417,10 (um mil quatrocentos e dezessete reais e dez centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/01/2021 

GARÇA ANA CAROLINE ALVES AGUIAR



AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado RAFAELA CRISTINA DA SILVA	Número Carteira Profissional 081109	Série 317
--	--	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 14/12/2019 A 13/12/2020	De Gozo das Férias 01/02/2021 A 02/03/2021 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

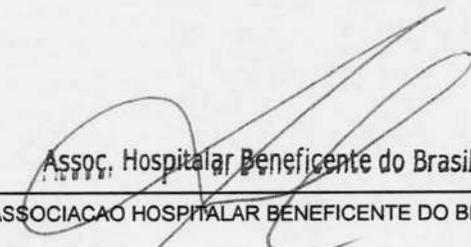
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.973,36 P
Salário Base:	1.723,94	1/3 das Férias:	657,79 P
Média Horas:	29,42	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.973,36	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	233,13 D
		Desconto do imposto de Renda:	22,83 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.631,15 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	255,96 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.375,19 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.375,19 (dois mil trezentos e setenta e cinco reais e dezenove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

 RAFAELA CRISTINA DA SILVA

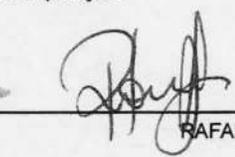
Data: 31/12/2020

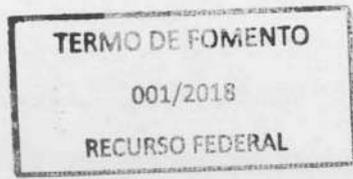

 Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em MARCA a importância de R\$ 2.375,19 (dois mil trezentos e setenta e cinco reais e dezenove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/01/2021
 MARCA


 RAFAELA CRISTINA DA SILVA



**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 14:01:36

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

Data 29/01/2021 Valor R\$ 1.417,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 165, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quatrocentos e dezessete 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 14:01:36

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3382110501725551
21/02/2021 14:01:36

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

Data 29/01/2021 Valor R\$ 2.375,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 165, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAELA CRISTINA DA SILVA, na conta 88.946, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e setenta e cinco reais e dezenove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 21/02/2021 14:01:36

