AHBB | REDE SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

HOSPITALAR

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36050-3

MAIO/2021

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0001-02
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03 / JARDIM ARIANO / LINS / SP / 16400-400

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:09/04/2021 a 06/08/2021

Certificação Número: 2021040920163433105065

Informação obtida em 03/05/2021 14:34:23

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

AHBB REDE SANTA CASA | HOSPITAL SÃO LUCAS

Ofício nº 0243/2021 **Garça, 31 de agosto 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

LILIAN CRISTINA L. MARTINS
Oficial Administrativo
Departamento de Convênios
31.08.21

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 da competência Abril/2021 Pagamento Maio/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

João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

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 17:52:48 do dia 07/06/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/12/2021.
Código de controle da certidão: **0B6C.3C26.A164.9912**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Documento de 1 página(s) autenticado digitalmente. Pode ser consultado no endereço https://cav.receita.fazenda.gov.br/eCAC/publico/login.aspx pelo código de localização EP08.0621.08592.0TR2. Consulte a página de autenticação no final deste documento.
Cópia autenticada administrativamente

Ministério da Fazenda

PÁGINA DE AUTENTICAÇÃO

O Ministério da Fazenda garante a integridade e a autenticidade deste documento nos termos do Art. 10, § 1º, da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001 e da Lei nº 12.682, de 09 de julho de 2012.

Documento autenticado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001. Corresponde à fé pública do servidor, referente à igualdade entre as imagens digitalizadas e os respectivos documentos ORIGINAIS.

Histórico de ações sobre o documento:

Documento juntado por FABIOLA RACHID ARNOSTI SEMANA em 07/06/2021.

Documento autenticado digitalmente por FABIOLA RACHID ARNOSTI SEMANA em 07/06/2021.

Esta cópia / impressão foi realizada por ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL em 08/06/2021.

Instrução para localizar e conferir eletronicamente este documento na Internet:

1) Acesse o endereço:
https://cav.receita.fazenda.gov.br/eCAC/publico/login.aspx

2) Entre no menu "Legislação e Processo".

3) Selecione a opção "e-AssinaRFB - Validar e Assinar Documentos Digitais".

4) Digite o código abaixo:

EP08.0621.08592.0TR2

5) O sistema apresentará a cópia do documento eletrônico armazenado nos servidores da Receita Federal do Brasil.

Código hash do documento, recebido pelo sistema e-Processo, obtido através do algoritmo sha2:
DD299B96470E2C51C8C53323A7769CE2E7A2EC0653825A16F0717FAA5ABCA91A

Página inserida pelo Sistema e-Processo apenas para controle de validação e autenticação do documento do processo nº 13032.491888/2021-95. Por ser página de controle, possui uma numeração independente da numeração constante no processo.

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: 20396635/2021
Expedição: 01/07/2021, às 10:47:58
Validade: 27/12/2021 - 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 *
1000507-89.2017.5.02.0252 - TRT 02ª Região *
0011439-98.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *
0011441-68.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *
0011442-53.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *
0011521-32.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *
0024490-90.2017.5.24.0101 - TRT 24ª Região **

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

Total de processos: 7.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2°, 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.

EMPRESA

G3332414219960221
24/06/2021 14:29:49

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36050-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	05 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/04/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/05/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	39.969,42 C	
				03/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
03/05/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.100.446	1.116,00 D	
				03/05 0037 100446-8 FELITTI C DE P			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.301	1.269,93 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.302	5.651,91 D	
				MESSER GASES LTDA			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.303	3.805,25 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.304	563,50 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.305	961,34 D	
				MULTIFARMA COMERCIAL LTDA			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.306	499,30 D	
				MEDIZIN TECHNIK COM IMP EXPORT MAT CIR			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.307	1.552,00 D	
				TREEBUUCHET O COMERCIO DE EQUIPAMENTOS			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.308	12.275,00 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.309	1.733,33 D	
				BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.310	2.384,08 D	
				BANCO SOFISA S/A			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.311	1.745,50 D	
				SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.312	2.969,08 D	
				BANCO SOFISA S/A			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.313	1.850,00 D	
				BELIVE MEDICAL P H LTDA			
03/05/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.314	1.540,95 D	
				104 0320 32162964821 JAICE APARECIDA B			
03/05/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.230.900.004.679	10,45 D	
				Cobrança referente a 30/04/2021			
03/05/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.230.900.004.680	10,45 D	
				Cobrança referente a 30/04/2021			
03/05/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.230.900.004.681	10,45 D	
				Cobrança referente a 30/04/2021			
03/05/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.230.900.004.682	10,45 D	
				Cobrança referente a 30/04/2021			
03/05/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.230.900.004.683	10,45 D	0,00 C
				Cobrança referente a 30/04/2021			
04/05/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	1.624,69 C	
				04/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
04/05/2021		0000	13105	375 Impostos	50.401	15,44 D	
				DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
04/05/2021		0000	13105	375 Impostos	50.402	47,91 D	
				DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
04/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.403	575,00 D	
				K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA			

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 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$ 1.046.475,84
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL E FEDERAL COVID PORTARIA 3933

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 298.475,84		06/05/2021	R$ 298.475,84
R$ 116.488,53	1420	07/05/2021	R$ 116.488,53
R$ 1.524,16		07/05/2021	R$ 1.524,16
R$ 165.755,74	1519	07/05/2021	R$ 165.755,74
R$ 465.755,73		20/05/2021	R$ 465.755,73
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ -
		SALDO ANTERIOR	R$ 540.682,36
		TOTAL	R$ 1.048.000,00
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DO MÉDICO DR. MARCOS PAGANI PARCELA 04/10	R$ -
		VALOR REFERENTE A TRANSFERENCIAS ENTRE CONTAS AHBB	R$ -
		TRANSFERÊCIA ENTRE CONTAS AHBB REFERENTE A VALORES DE DOCUMENTO DE VEÍCULO PAGO COM MULTAS	R$ -
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -

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

vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 1.048.000,00 (Hum milhão e quarenta e oito mil reais).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$	
R.H. (5)	25/02/2021 à 27/05/2021	R$	372.189,70
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS	20/01/2021 À 18/05/2021	R$	74.199,22
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	10/02/2021 À 10/05/2021	R$	67.290,81
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	04/01/2021 À 04/05/2021	R$	16.083,84
SERVIÇOS MÉDICOS	09/02/2021 À 24/05/2021	R$	400.580,93
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	26/02/2021 À 12/05/2021	R$	104.665,65
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$	-
LOCAÇÕES DIVERSAS	10/04/2021 À 18/05/2021	R$	25.292,41
UTILIDADES PÚBLICAS	27/04/2021 À 01/05/2021	R$	21.339,43
COMBUSTÍVEL		R$	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	03/05/2021 À 31/05/2021	R$	1.151,40
OUTRAS DESPESAS		R$	104,50
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	1.082.897,89
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$	505.784,47
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$	505.784,47

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)					
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	
01/04/2021	7301	FELITTI COMÉRCIO DE PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA - EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.116,00
17/03/2021	65657	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.269,93
05/04/2021	453	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.651,91
27/03/2021	262433	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	3.805,25
14/04/2021	2380	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	563,50
17/02/2021	150385	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	961,34
08/03/2021	7333	INIK COMERCIO, IMPORTAÇÃO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS E HOSPITAL	MEDICAMENTOS	R$	499,30
09/03/2021	29570	TREEBUUCHET EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R$	1.552,00
27/03/2021	262433	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	12.275,00
19/03/2021	350185	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R$	1.733,33
23/03/2021	187045	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.384,08
05/04/2021	266680	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.745,50
24/03/2021	187994	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.969,08
19/03/2021	8196	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.850,00
03/05/2021	TERMO DE RESCISÃO	JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	R.H. (5)	R$	1.540,95
03/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	52,25
31/03/2021	DARF	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15,44
31/03/2021	DARF	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	47,91
27/04/2021	67	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	575,00
27/04/2021	68	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	986,34
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ FERNANDO L SANTOS	R.H. (5)	R$	3.394,94
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALESSANDRA C FERNANDES	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISA MENDES MAGALHÃES	R.H. (5)	R$	1.406,89
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZANDRA SANHES ALVES	R.H. (5)	R$	3.900,00
03/05/2021	29	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.579,92
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R$	1.520,21
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.734,01
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R$	2.129,95
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GEORGE GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.154,77

31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JOÃO VICTOR DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.520,20
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SUILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.726,53
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELTON DOUGLAS DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.730,29
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	R.H. (5)	R$	1.963,42
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R$	2.886,46
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIS GUSTAVO REZENDE	R.H. (5)	R$	2.125,32
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSIMARA MEDINA BENTO	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VERIDIANE GIROTTO	R.H. (5)	R$	3.837,23
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	R.H. (5)	R$	2.390,09
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R$	2.579,22
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA DETRANO RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.507,15
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.713,31
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANE REGINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.542,81
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R$	2.873,33
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DARA PEDRINA DELGADO	R.H. (5)	R$	1.555,10
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DOUGLAS LOPES	R.H. (5)	R$	1.520,20
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GILMAR MATOS GOMES	R.H. (5)	R$	82,17
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYSA LOHYNE PEDROSO	R.H. (5)	R$	1.520,19
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R$	2.155,16
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.873,33
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.520,20
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA REGINA LIMA	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.122,87
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VERIDIANE GIROTTO	R.H. (5)	R$	2.914,50
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.730,29
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALESSANDRA ZAMBONI	R.H. (5)	R$	1.571,80
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE ALVES GONÇALVES	R.H. (5)	R$	2.392,50
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.745,12
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R$	1.443,97
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CARLA MESQUITA	R.H. (5)	R$	2.335,69
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINE ALVES	R.H. (5)	R$	2.098,47
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CLARA FONSECA SPADIM	R.H. (5)	R$	1.758,84
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDERSON PIMENTA	R.H. (5)	R$	2.182,04
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R$	1.757,89
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	81,97
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R$	1.757,89
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DONIZETI ALMEIDA PRADO	R.H. (5)	R$	1.650,18
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	EDSON DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.832,69
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	3.337,45
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELAINE CRISTINA SAMPAIO	R.H. (5)	R$	1.412,86
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.032,47
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANE TRAMONTINI	R.H. (5)	R$	1.654,24
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.598,61
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R$	115,91
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R$	1.379,28
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.717,01
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R$	2.920,08
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JANETE CRISTINA PALMEZANO	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.308,09
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R$	181,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.780,51
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R$	1.757,90
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	1.146,67
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA DETRANO RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.080,71
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	3.380,55
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R$	3.133,97
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.785,50
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.109,02
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.077,88
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R$	2.897,78
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	WALTER DE OLIVEIRA LIMA	R.H. (5)	R$	1.663,98
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R$	1.733,84
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R$	1.970,20
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LARISSA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVANE DE CASSIA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.961,81
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.873,33
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	R.H. (5)	R$	1.406,89
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R$	1.786,11
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANE REGINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JANAIANA OLIVEIRA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.520,20
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R$	3.564,84
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.520,20
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GABRIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.926,28
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	THIAGO GRANDINO RAMOS	R.H. (5)	R$	1.779,59
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	R.H. (5)	R$	2.873,33
06/05/2021	GRF	FGTS	R.H. (5)	R$	303,40
06/05/2021	TERMO DE RESCISÃO	KARINA BOMFIM GARCIA	R.H. (5)	R$	4.523,62
18/03/2021	516871	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	809,00
18/03/2021	519601	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	384,71
18/03/2021	519175	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	52,77
18/03/2021	516921	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	135,51
18/03/2021	519760	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	794,45
11/03/2021	6206	ITONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	299,50
11/03/2021	6204	ITONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	299,50
09/04/2021	1105	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	681,29
19/03/2021	521391	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2,23
03/05/2021	25	FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO 336549800860	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	6.500,00
04/05/2021	2	E F GOMES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.000,00
22/03/2021	350483	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R$	2.049,91
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R$	2.897,78
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	R.H. (5)	R$	2.064,77
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R$	1.520,20
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA SOUZA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.470,08
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO GONÇALVES GOMES	R.H. (5)	R$	2.095,33
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GABRIEL FARIAS BELARMINO	R.H. (5)	R$	2.141,46
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.167,50
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANE DOS SANTOS SANTANNA TORRENT	R.H. (5)	R$	1.814,80

30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.137,22
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	R.H. (5)	R$	1.520,20
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA AMORIM SILVA	R.H. (5)	R$	2.093,66
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.785,49
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R$	2.113,14
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA PAIVA MENDOZA	R.H. (5)	R$	2.161,67
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	NICOLE COUTINHO	R.H. (5)	R$	2.182,95
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RAFAEL DA SILVA REIS	R.H. (5)	R$	3.741,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	REGINA CELIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.785,48
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	NIVANDA REIS VALERIO	R.H. (5)	R$	2.164,44
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R$	751,61
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R$	1.520,20
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO MIGUEL SOARES	R.H. (5)	R$	1.497,02
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CLAUDELINO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	638,06
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA CRISTINA ANCIEZIO	R.H. (5)	R$	1.785,49
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELE MAIA NORBERTO	R.H. (5)	R$	1.519,93
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.814,26
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FAVINIA ISABEL DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.406,88
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA	R.H. (5)	R$	1.478,30
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	R.H. (5)	R$	1.406,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	R.H. (5)	R$	2.138,79
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.785,49
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R.H. (5)	R$	1.406,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R$	1.406,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	NATALIA AMARAL MARTINS	R.H. (5)	R$	1.435,99
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA DE CASSIA ZACARI	R.H. (5)	R$	1.585,29
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RENAN HENRIQUE GALDINO	R.H. (5)	R$	1.964,97
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R$	1.785,49
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SELMA CORREIA DE BARROS	R.H. (5)	R$	1.785,49
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SILVANA LUCAS	R.H. (5)	R$	2.132,98
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	STEFANE DIAS BENEGA	R.H. (5)	R$	1.785,50
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMIRIS TORRES SANTOS	R.H. (5)	R$	2.113,25
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	R.H. (5)	R$	1.785,49
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCAS FERREIRA BASILIO	R.H. (5)	R$	1.209,08
06/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	604,95
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA C L CREPALDI BOTELHO	R.H. (5)	R$	2.926,28
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA CALADO DE MOURA	R.H. (5)	R$	1.108,65
29/03/2021	645174	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	298,31
17/03/2021	2213633	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MEDICAMENTOS	R$	128,00
20/04/2021	8932	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	117,59
11/03/2021	419	NATAN VASCOUTO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	277,23
03/05/2021	461	J, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	428,40
20/04/2021	8935	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	818,62
10/04/2021	222694	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.047,40
14/04/2021	1422529	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	740,50
14/04/2021	840136	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	766,62
14/04/2021	76533	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	899,45
14/04/2021	47163	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$	952,69
14/04/2021	281989	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	954,90
14/04/2021	196360	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.301,78
14/04/2021	100189	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.454,22
14/04/2021	58926	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	7.398,98
10/02/2021	42802	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	219,16
17/03/2021	584014	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R$	858,02
17/03/2021	1411231	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R$	2.664,91
14/04/2021	71383	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.815,30
04/05/2021	1292	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	854,00
11/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	184,35
14/04/2021	840294	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	293,83
14/04/2021	839959	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	383,09
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R$	1.406,89
12/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	20,90
09/04/2021	2334	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	24,00
18/05/2021	5773	ESPIRITO SANTO DIST. DE PRODUTOS HOSP. EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	4.811,50
13/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.002,23
04/01/2021	17425	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	714,00
07/05/2021	29	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	35.000,00
30/04/2021	869	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.263,00
13/04/2021	84787	ELETRO TERRÍVEL LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	231,00
16/03/2021	11195	ECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCÊNDIO E MATERIAIS DE SEGURANÇ	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	208,21
15/04/2021	1110	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	687,00
01/04/2021	280625	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	792,00
15/04/2021	10427	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	963,27
18/03/2021	311110	MEDCENTER COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.055,98
15/04/2021	360390	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R$	1.276,94
19/03/2021	15894	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R$	247,76
19/03/2021	783495	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	500,83
19/03/2021	106370	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	669,60
19/03/2021	74248	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	704,70
14/04/2021	106040	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R$	763,61
14/04/2021	51014	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MEDICAMENTOS	R$	894,00
19/03/2021	74272	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.346,62
14/04/2021	154952	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.625,35
20/01/2021	71995	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	MEDICAMENTOS	R$	1.822,56
27/04/2021	277733015	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	76,71
27/04/2021	277733115	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	43,15
27/04/2021	2777332	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	2.986,99
14/04/2021	1422527	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	755,80
03/05/2021	771	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	69.580,00
30/04/2021	GRF	FGTS	R.H. (5)	R$	28.094,74
16/04/2021	454	NATAN VASCOUTO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	657,60
14/04/2021	51015	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MEDICAMENTOS	R$	1.344,00
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LEANDRO DONIZETTI	R.H. (5)	R$	1.137,41
14/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	52,25
17/05/2021	TERMO DE RESCISÃO	FAVINIA ISABEL DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.531,88
13/05/2021	181	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.954,50
16/04/2021	4324	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.038,69
15/04/2021	788441	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	724,31
17/04/2021	1216	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.314,26
17/03/2021	65657	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.269,93
27/04/2021	21387	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	148,20
16/04/2021	40158	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	32,30
16/04/2021	7842	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA-PRESTAÇÃO SERVIÇOS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	60,00
18/03/2021	7065	T. A. R. FERREIRA EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO EIRELI EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	577,50

19/04/2021	47377	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$	674,94
19/04/2021	72293	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.536,72
12/05/2021	69	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.037,20
19/04/2021	4329	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.582,00
19/04/2021	76808	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.968,83
19/04/2021	59167	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	5.417,95
09/04/2021	10470	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.157,08
15/04/2021	8105	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	3.797,53
22/03/2021	132957	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	860,50
19/04/2021	891180	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	463,37
09/02/2021	14980	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	131,00
17/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	13,85
20/04/2021	10494	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MEDICAMENTOS	R$	940,17
19/04/2021	106234	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R$	883,80
22/04/2021	106356	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R$	689,00
19/04/2021	7320	K INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIF	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	814,14
20/04/2021	910402	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	549,93
20/04/2021	282569	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	495,75
04/05/2021	40359	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R$	102,63
20/04/2021	12771	NEUPHARMA	MEDICAMENTOS	R$	1.850,00
03/05/2021	15374	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.357,00
01/05/2021	2904065	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.933,45
09/02/2021	2052	DECO ELETRO IND E COM DE ELETROELETRONICOS EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	287,00
04/05/2021	40358	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R$	314,11
10/05/2021	1951987	IND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (5)	R$	772,80
20/04/2021	155551	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	884,00
20/04/2021	107890	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	620,88
14/04/2021	122	LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.250,00
23/04/2021	200014	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	941,52
22/03/2021	350483	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R$	2.049,93
19/04/2021	280415	FARMARIN IND. E COM. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.089,52
22/03/2021	1346	NASCIMENTO ENXOVAIS EIRELI EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.726,00
23/04/2021	73060	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	577,81
23/04/2021	6495	ITONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.050,00
18/05/2021	3	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.400,00
22/04/2021	6486	ITONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.153,51
23/04/2021	6494	ITONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.350,48
03/05/2021	22715	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	8.000,00
23/04/2021	134653	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	614,00
01/05/2021	184114782	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	16.299,13
14/04/2021	196360	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.303,94
30/04/2021	abr/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	18.230,08
30/04/2021	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.418,30
30/04/2021	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	R.H. (5)	R$	733,35
30/04/2021	abr/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	6.478,05
30/04/2021	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.842,12
30/04/2021	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.821,96
30/04/2021	abr/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11,50
30/04/2021	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.994,10
30/04/2021	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.611,00
14/05/2021	abr/21	COSTA MEDICAL INTEGRAÇÃO HOSPITALAR LTDA-ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.200,00
19/03/2021	350185	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R$	1.733,34
20/04/2021	361715	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R$	1.613,24
16/04/2021	134391	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	987,00
29/04/2021	834	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	233,30
20/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	31,35
10/05/2021	39	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.100,00
10/05/2021	1310	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	835,26
04/05/2021	16922	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	891,80
04/05/2021	16921	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.404,07
10/05/2021	7065	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	3.290,00
15/04/2021	19012	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.022,80
14/04/2021	281989	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	954,89
23/04/2021	10065	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	780,84
23/02/2021	43023	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	163,74
23/02/2021	43024	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	163,74
19/04/2021	76808	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.968,84
03/05/2021	227022	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	857,38
30/04/2021	111608	STERILE VITA ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.220,59
27/04/2021	84882406	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	645,52
27/04/2021	84882405	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.095,57
11/03/2021	419	NATAN VASCOUTO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	277,23
22/04/2021	21369	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.644,60
22/04/2021	21367	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	828,00
26/04/2021	133157	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	123,90
24/05/2021	GRRF	GRRF	R.H. (5)	R$	45,13
21/05/2021	452	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	84.840,40
24/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	52,25
12/05/2021	27	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
19/05/2021	952	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	900,00
11/05/2021	1779	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	24.760,76
11/05/2021	107	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	19.116,67
10/05/2021	235	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	17.549,95
10/05/2021	84	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	45.329,55
11/05/2021	545	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	26.033,99
11/05/2021	28	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.400,00
11/05/2021	30	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.000,00
19/05/2021	120	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	19.051,55
19/05/2021	50	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
10/05/2021	25	MARCELA BUENO DE OLIVEIRA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	600,00
19/05/2021	53	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.000,00
13/05/2021	3158	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.444,51
17/05/2021	82	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	23.997,64
18/05/2021	1783	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	394,17
19/05/2021	62	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.083,60
20/05/2021	3168	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.786,35
11/05/2021	142	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.692,50
11/05/2021	143	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.689,30
25/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
26/02/2021	5918	REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.136,67
27/05/2021	TERMO DE RESCISÃO	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	R.H. (5)	R$	5.267,01
24/05/2021	3235	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.587,38
24/05/2021	3237	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.198,88
24/05/2021	3243	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	252,00

03/05/2021	2894	V.M.F COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.555,00
03/05/2021	53486	ENDOCTOR PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	900,00
09/03/2021	49	D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.227,84
02/05/2021	788	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.530,42
30/04/2021	2928	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	451,59
23/04/2021	200014	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	941,50
28/04/2021	269194	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	848,00
30/04/2021	1315	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.042,49
28/04/2021	23113	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOISTICOS LTDA-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	349,90
09/03/2021	49	D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.034,80
01/03/2021	43144	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	830,00
19/04/2021	47377	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$	674,94
20/04/2021	5664	ELETRO TECNICA CORONEL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	103,00
20/04/2021	3646	ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	225,31
13/05/2021	858	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	688,90
27/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	83,60
25/02/2021	371497	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	3.969,74
25/02/2021	371527	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	13.364,77
31/05/2021	mai/21	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	45,20
			TOTAL	**R$**	**1.082.793,39**

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

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

(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.

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 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$ 116.488,53
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL COVID PORTARIA 3933

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 116.488,53	1420	07/05/2021	R$ 116.488,53
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ -
		SALDO ANTERIOR	R$ -
		TOTAL	R$ 116.488,53
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DO MÉDICO DR. MARCOS PAGANI PARCELA 04/10	R$ -
		VALOR REFERENTE A TRANSFERENCIAS ENTRE CONTAS AHBB	R$ -
		TRANSFERÊCIA ENTRE CONTAS AHBB REFERENTE A VALORES DE DOCUMENTO DE VEÍCULO PAGO COM MULTAS	R$ -
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -

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

vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 116.488,53 (Cento e dezesseis, quatrocentos e oitenta e oito mil reais e cinquenta e três centavos).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$	
R.H. (5)	25/02/2021 à 27/05/2021	R$	114.845,26
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS		R$	-
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$	-
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$	-
SERVIÇOS MÉDICOS	09/02/2021 À 24/05/2021	R$	63,35
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	26/02/2021 À 12/05/2021	R$	1.579,92
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$	-
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$	-
UTILIDADES PÚBLICAS		R$	-
COMBUSTÍVEL		R$	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$	-
OUTRAS DESPESAS		R$	-
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	116.488,53
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$	-
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$	-

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)					
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	
31/03/2021	DARF	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15,44
31/03/2021	DARF	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	47,91
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ FERNANDO L SANTOS	R.H. (5)	R$	3.394,94
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALESSANDRA C FERNANDES	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISA MENDES MAGALHÃES	R.H. (5)	R$	1.406,89
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZANDRA SANHES ALVES	R.H. (5)	R$	3.900,00
03/05/2021	29	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.579,92
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R$	1.520,21
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.734,01
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R$	2.129,95
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GEORGE GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.154,77
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JOÃO VICTOR DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.520,20
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SUILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.726,53
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELTON DOUGLAS DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.730,29
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	R.H. (5)	R$	1.963,42
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R$	2.886,46
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIS GUSTAVO REZENDE	R.H. (5)	R$	2.125,32
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSIMARA MEDINA BENTO	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VERIDIANE GIROTTO	R.H. (5)	R$	3.837,23
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	R.H. (5)	R$	2.390,09
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R$	2.579,22
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA DETRANO RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.507,15
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.713,31
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANE REGINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.542,81
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R$	2.873,33
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DARA PEDRINA DELGADO	R.H. (5)	R$	1.555,10
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DOUGLAS LOPES	R.H. (5)	R$	1.520,20
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GILMAR MATOS GOMES	R.H. (5)	R$	82,17
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYSA LOHYNE PEDROSO	R.H. (5)	R$	1.520,19
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R$	2.155,16
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.873,33
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.520,20
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA REGINA LIMA	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.122,87
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VERIDIANE GIROTTO	R.H. (5)	R$	2.914,50
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.730,29

31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALESSANDRA ZAMBONI	R.H. (5)	R$	1.571,80
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE ALVES GONÇALVES	R.H. (5)	R$	2.392,50
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.745,12
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R$	1.443,97
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CARLA MESQUITA	R.H. (5)	R$	2.335,69
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINE ALVES	R.H. (5)	R$	2.098,47
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CLARA FONSECA SPADIM	R.H. (5)	R$	1.758,84
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDERSON PIMENTA	R.H. (5)	R$	2.182,04
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R$	1.757,89
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	81,97
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R$	1.757,89
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DONIZETI ALMEIDA PRADO	R.H. (5)	R$	1.650,18
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	EDSON DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.832,69
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	3.337,45
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELAINE CRISTINA SAMPAIO	R.H. (5)	R$	1.412,86
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.032,47
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANE TRAMONTINI	R.H. (5)	R$	1.654,24
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.598,61
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R$	115,91
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R$	1.379,28
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.717,01
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R$	645,30
			TOTAL	**R$**	**116.488,53**

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

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

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

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 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$ 300.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 298.475,84	1518	06/05/2021	R$ 298.475,84
R$ 1.524,16	1518	07/05/2021	R$ 1.524,16
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ -
		SALDO ANTERIOR	R$ -
		TOTAL	R$ 300.000,00
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DO MÉDICO DR. MARCOS PAGANI PARCELA 04/10	R$ -
		VALOR REFERENTE A TRANSFERENCIAS ENTRE CONTAS AHBB	R$ -
		TRANSFERÊCIA ENTRE CONTAS AHBB REFERENTE A VALORES DE DOCUMENTO DE VEÍCULO PAGO COM MULTAS	R$ -
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -

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

vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 300.000,00 (Trezentos mil reais).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$	
R.H. (5)	25/02/2021 à 27/05/2021	R$	24.876,30
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS	20/01/2021 À 18/05/2021	R$	5.247,85
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	10/02/2021 À 10/05/2021	R$	14.687,04
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	04/01/2021 À 04/05/2021	R$	103,00
SERVIÇOS MÉDICOS	09/02/2021 À 24/05/2021	R$	251.080,74
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	26/02/2021 À 12/05/2021	R$	3.813,57
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$	-
LOCAÇÕES DIVERSAS	10/04/2021 À 18/05/2021	R$	-
UTILIDADES PÚBLICAS	27/04/2021 À 01/05/2021	R$	-
COMBUSTÍVEL		R$	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	03/05/2021 À 31/05/2021	R$	191,50
OUTRAS DESPESAS		R$	-
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	300.000,00
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$	-
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$	-

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)					
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE		VALOR (R$)
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R$	2.274,78
21/05/2021	452	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	21.723,04
24/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	52,25
12/05/2021	27	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
19/05/2021	952	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	900,00
11/05/2021	1779	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	24.760,76
11/05/2021	107	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	19.116,67
10/05/2021	235	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	17.549,95
10/05/2021	84	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	45.329,55
11/05/2021	545	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	26.033,99
11/05/2021	28	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.400,00
11/05/2021	30	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.000,00
19/05/2021	120	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	19.051,55
19/05/2021	50	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
10/05/2021	25	MARCELA BUENO DE OLIVEIRA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	600,00
19/05/2021	53	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.000,00
13/05/2021	3158	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.444,51
17/05/2021	82	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	23.997,64
18/05/2021	1783	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	394,17
19/05/2021	62	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.083,60
20/05/2021	3168	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.786,35
11/05/2021	142	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.692,50
11/05/2021	143	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.689,30
25/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
26/02/2021	5918	REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.136,67
27/05/2021	TERMO DE RESCISÃO	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	R.H. (5)	R$	5.267,01
24/05/2021	3235	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.587,38
24/05/2021	3237	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.198,88
24/05/2021	3243	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	252,00
03/05/2021	2894	V.M.F COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.555,00
03/05/2021	53486	ENDOCTOR PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	900,00
09/03/2021	49	D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.227,84
02/05/2021	788	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.530,42
30/04/2021	2928	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	451,59
23/04/2021	200014	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	941,50
28/04/2021	269194	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	848,00
30/04/2021	1315	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.042,49

28/04/2021	23113	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOISTICOS LTDA-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	349,90
09/03/2021	49	D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.034,80
01/03/2021	43144	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	830,00
19/04/2021	47377	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$	674,94
20/04/2021	5664	ELETRO TECNICA CORONEL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	103,00
20/04/2021	3646	ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	225,31
13/05/2021	858	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	688,90
27/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	83,60
25/02/2021	371497	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	3.969,74
25/02/2021	371527	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	13.364,77
31/05/2021	mai/21	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	45,20
			TOTAL	**R$**	**300.000,00**

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

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

(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.

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 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$ 1.046.475,84
ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 165.755,74	1519	07/05/2021	R$ 165.755,74
R$ 465.755,73		20/05/2021	R$ 465.755,73
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ -
		SALDO ANTERIOR	R$ 540.682,36
		TOTAL	R$ 631.511,47
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DO MÉDICO DR. MARCOS PAGANI PARCELA 04/10	R$ -
		VALOR REFERENTE A TRANSFERENCIAS ENTRE CONTAS AHBB	R$ -
		TRANSFERÊCIA ENTRE CONTAS AHBB REFERENTE A VALORES DE DOCUMENTO DE VEÍCULO PAGO COM MULTAS	R$ -
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -

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

vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 1.048.000,00 (Hum milhão e quarenta e oito mil reais).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$	
R.H. (5)	25/02/2021 à 27/05/2021	R$	232.468,14
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS	20/01/2021 À 18/05/2021	R$	68.951,37
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	10/02/2021 À 10/05/2021	R$	52.603,77
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	04/01/2021 À 04/05/2021	R$	15.980,84
SERVIÇOS MÉDICOS	09/02/2021 À 24/05/2021	R$	149.436,84
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	26/02/2021 À 12/05/2021	R$	99.272,16
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$	-
LOCAÇÕES DIVERSAS	10/04/2021 À 18/05/2021	R$	25.292,41
UTILIDADES PÚBLICAS	27/04/2021 À 01/05/2021	R$	21.339,43
COMBUSTÍVEL		R$	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	03/05/2021 À 31/05/2021	R$	959,90
OUTRAS DESPESAS		R$	104,50
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	666.409,36
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$	505.784,47
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$	505.784,47

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)					
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE		VALOR (R$)
21/05/2021	452	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	63.117,36
01/04/2021	7301	FELITTI COMÉRCIO DE PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA - EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.116,00
17/03/2021	65657	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.269,93
05/04/2021	453	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.651,91
27/03/2021	262433	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	3.805,25
14/04/2021	2380	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	563,50
17/02/2021	150385	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	961,34
08/03/2021	7333	INIK COMERCIO, IMPORTAÇÃO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS E HOSPITAL	MEDICAMENTOS	R$	499,30
09/03/2021	29570	TREEBUUCHET EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R$	1.552,00
27/03/2021	262433	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	12.275,00
19/03/2021	350185	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R$	1.733,33
23/03/2021	187045	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.384,08
05/04/2021	266680	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.745,50
24/03/2021	187994	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.969,08
19/03/2021	8196	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.850,00
03/05/2021	TERMO DE RESCISÃO	JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	R.H. (5)	R$	1.540,95
03/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	52,25
27/04/2021	67	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	575,00
27/04/2021	68	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	986,34
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JANETE CRISTINA PALMEZANO	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.308,09
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R$	181,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.780,51
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R$	1.757,90
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	1.146,67
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA DETRANO RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.080,71
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	3.380,55
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R$	3.133,97

31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.785,50
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.109,02
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.077,88
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R$	2.897,78
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	WALTER DE OLIVEIRA LIMA	R.H. (5)	R$	1.663,98
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R$	1.733,84
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R$	1.970,20
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LARISSA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVANE DE CASSIA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.961,81
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.873,33
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	R.H. (5)	R$	1.406,89
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R$	1.786,11
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANE REGINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JANAIANA OLIVEIRA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.520,20
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R$	3.564,84
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.520,20
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GABRIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.926,28
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	THIAGO GRANDINO RAMOS	R.H. (5)	R$	1.779,59
31/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	R.H. (5)	R$	2.873,33
06/05/2021	GRF	FGTS	R.H. (5)	R$	303,40
06/05/2021	TERMO DE RESCISÃO	KARINA BOMFIM GARCIA	R.H. (5)	R$	4.523,62
18/03/2021	516871	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	809,00
18/03/2021	519601	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	384,71
18/03/2021	519175	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	52,77
18/03/2021	516921	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	135,51
18/03/2021	519760	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	794,45
11/03/2021	6206	ITONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	299,50
11/03/2021	6204	ITONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	299,50
09/04/2021	1105	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	681,29
19/03/2021	521391	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2,23
03/05/2021	25	FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO 336549800860	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	6.500,00
04/05/2021	2	E F GOMES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.000,00
22/03/2021	350483	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R$	2.049,91
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R$	2.897,78
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	R.H. (5)	R$	2.064,77
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R$	1.520,20
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA SOUZA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.470,08
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO GONÇALVES GOMES	R.H. (5)	R$	2.095,33
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GABRIEL FARIAS BELARMINO	R.H. (5)	R$	2.141,46
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.167,50
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANE DOS SANTOS SANTANNA TORRENT	R.H. (5)	R$	1.814,80
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.137,22
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	R.H. (5)	R$	1.520,20
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA AMORIM SILVA	R.H. (5)	R$	2.093,66
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.785,49
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R$	2.113,14
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA PAIVA MENDOZA	R.H. (5)	R$	2.161,67
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	NICOLE COUTINHO	R.H. (5)	R$	2.182,95
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RAFAEL DA SILVA REIS	R.H. (5)	R$	3.741,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	REGINA CELIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.785,48
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	NIVANDA REIS VALERIO	R.H. (5)	R$	2.164,44
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R$	751,61
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R$	1.520,20
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO MIGUEL SOARES	R.H. (5)	R$	1.497,02
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CLAUDELINO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	638,06
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA CRISTINA ANCIEZIO	R.H. (5)	R$	1.785,49
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELE MAIA NORBERTO	R.H. (5)	R$	1.519,93
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.814,26
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FAVINIA ISABEL DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.406,88
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA	R.H. (5)	R$	1.478,30
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	R.H. (5)	R$	1.406,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	R.H. (5)	R$	2.138,79
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.785,49
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R.H. (5)	R$	1.406,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R$	1.406,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	NATALIA AMARAL MARTINS	R.H. (5)	R$	1.435,99
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA DE CASSIA ZACARI	R.H. (5)	R$	1.585,29
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RENAN HENRIQUE GALDINO	R.H. (5)	R$	1.964,97
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R$	1.785,49
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SELMA CORREIA DE BARROS	R.H. (5)	R$	1.785,49
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SILVANA LUCAS	R.H. (5)	R$	2.132,98
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	STEFANE DIAS BENEGA	R.H. (5)	R$	1.785,50
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMIRIS TORRES SANTOS	R.H. (5)	R$	2.113,25
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	R.H. (5)	R$	1.785,49
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCAS FERREIRA BASILIO	R.H. (5)	R$	1.209,08
06/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	604,95
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA C L CREPALDI BOTELHO	R.H. (5)	R$	2.926,28
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA CALADO DE MOURA	R.H. (5)	R$	1.108,65
29/03/2021	645174	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	298,31
17/03/2021	2213633	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MEDICAMENTOS	R$	128,00
20/04/2021	8932	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	117,59
11/03/2021	419	NATAN VASCOUTO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	277,23
03/05/2021	461	J, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	428,40
20/04/2021	8935	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	818,62
10/04/2021	222694	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.047,40
14/04/2021	1422529	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	740,50
14/04/2021	840136	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	766,62
14/04/2021	76533	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	899,45
14/04/2021	47163	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$	952,69
14/04/2021	281989	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	954,90
14/04/2021	196360	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.301,78
14/04/2021	100189	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.454,22
14/04/2021	58926	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	7.398,98
10/02/2021	42802	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	219,16
17/03/2021	584014	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R$	858,02
17/03/2021	1411231	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R$	2.664,91
14/04/2021	71383	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.815,30
04/05/2021	1292	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	854,00

11/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	184,35
14/04/2021	840294	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	293,83
14/04/2021	839959	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	383,09
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R$	1.406,89
12/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	20,90
09/04/2021	2334	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	24,00
18/05/2021	5773	ESPIRITO SANTO DIST. DE PRODUTOS HOSP. EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	4.811,50
13/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.002,23
04/01/2021	17425	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	714,00
07/05/2021	29	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	35.000,00
30/04/2021	869	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.263,00
13/04/2021	84787	ELETRO TERRÍVEL LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	231,00
16/03/2021	11195	ECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCÊNDIO E MATERIAIS DE SEGURANÇ	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	208,21
15/04/2021	1110	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	687,00
01/04/2021	280625	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	792,00
15/04/2021	10427	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	963,27
18/03/2021	311110	MEDCENTER COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.055,98
15/04/2021	360390	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R$	1.276,94
19/03/2021	15894	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R$	247,76
19/03/2021	783495	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	500,83
19/03/2021	106370	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	669,60
19/03/2021	74248	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	704,70
14/04/2021	106040	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R$	763,61
14/04/2021	51014	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MEDICAMENTOS	R$	894,00
19/03/2021	74272	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.346,62
14/04/2021	154952	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.625,35
20/01/2021	71995	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	MEDICAMENTOS	R$	1.822,56
27/04/2021	277733015	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	76,71
27/04/2021	277733115	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	43,15
27/04/2021	2777332	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	2.986,99
14/04/2021	1422527	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	755,80
03/05/2021	771	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	69.580,00
30/04/2021	GRF	FGTS	R.H. (5)	R$	28.094,74
16/04/2021	454	NATAN VASCOUTO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	657,60
14/04/2021	51015	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MEDICAMENTOS	R$	1.344,00
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LEANDRO DONIZETTI	R.H. (5)	R$	1.137,41
14/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	52,25
17/05/2021	TERMO DE RESCISÃO	FAVINIA ISABEL DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.531,88
13/05/2021	181	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.954,50
16/04/2021	4324	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.038,69
15/04/2021	788441	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	724,31
17/04/2021	1216	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.314,26
17/03/2021	65657	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.269,93
27/04/2021	21387	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	148,20
16/04/2021	40158	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	32,30
16/04/2021	7842	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA-PRESTAÇÃO SERVIÇOS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	60,00
18/03/2021	7065	T. A. R. FERREIRA EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO EIRELI EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	577,50
19/04/2021	47377	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$	674,94
19/04/2021	72293	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.536,72
12/05/2021	69	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.037,20
19/04/2021	4329	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.582,00
19/04/2021	76808	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.968,83
19/04/2021	59167	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	5.417,95
09/04/2021	10470	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.157,08
15/04/2021	8105	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	3.797,53
22/03/2021	132957	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	860,50
19/04/2021	891180	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	463,37
09/02/2021	14980	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	131,00
17/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	13,85
20/04/2021	10494	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MEDICAMENTOS	R$	940,17
19/04/2021	106234	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R$	883,80
22/04/2021	106356	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R$	689,00
19/04/2021	7320	K INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIF	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	814,14
20/04/2021	910402	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	549,93
20/04/2021	282569	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	495,75
04/05/2021	40359	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R$	102,63
20/04/2021	12771	NEUPHARMA	MEDICAMENTOS	R$	1.850,00
03/05/2021	15374	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.357,00
01/05/2021	2904065	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.933,45
09/02/2021	2052	DECO ELETRO IND E COM DE ELETROELETRONICOS EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	287,00
04/05/2021	40358	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R$	314,11
10/05/2021	1951987	IND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (5)	R$	772,80
20/04/2021	155551	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	884,00
20/04/2021	107890	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	620,88
14/04/2021	122	LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.250,00
23/04/2021	200014	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	941,52
22/03/2021	350483	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R$	2.049,93
19/04/2021	280415	FARMARIN IND. E COM. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.089,52
22/03/2021	1346	NASCIMENTO ENXOVAIS EIRELI EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.726,00
23/04/2021	73060	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	577,81
23/04/2021	6495	ITONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.050,00
18/05/2021	3	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.400,00
22/04/2021	6486	ITONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.153,51
23/04/2021	6494	ITONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.350,48
03/05/2021	22715	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	8.000,00
23/04/2021	134653	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	614,00
01/05/2021	184114782	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	16.299,13
14/04/2021	196360	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.303,94
30/04/2021	abr/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	18.230,08
30/04/2021	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.418,30
30/04/2021	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	R.H. (5)	R$	733,35
30/04/2021	abr/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	6.478,05
30/04/2021	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.842,12
30/04/2021	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.821,96
30/04/2021	abr/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11,50
30/04/2021	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.994,10
30/04/2021	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.611,00
14/05/2021	abr/21	COSTA MEDICAL INTEGRAÇÃO HOSPITALAR LTDA-ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.200,00
19/03/2021	350185	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R$	1.733,34
20/04/2021	361715	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R$	1.613,24
16/04/2021	134391	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	987,00

29/04/2021	834	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	233,30
20/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	31,35
10/05/2021	39	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.100,00
10/05/2021	1310	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	835,26
04/05/2021	16922	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	891,80
04/05/2021	16921	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.404,07
10/05/2021	7065	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	3.290,00
15/04/2021	19012	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.022,80
14/04/2021	281989	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	954,89
23/04/2021	10065	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	780,84
23/02/2021	43023	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	163,74
23/02/2021	43024	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	163,74
19/04/2021	76808	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.968,84
03/05/2021	227022	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	857,38
30/04/2021	111608	STERILE VITA ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.220,59
27/04/2021	84882406	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	645,52
27/04/2021	84882405	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.095,57
11/03/2021	419	NATAN VASCOUTO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	277,23
22/04/2021	21369	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.644,60
22/04/2021	21367	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	828,00
26/04/2021	133157	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	123,90
24/05/2021	GRRF	GRRF	R.H. (5)	R$	45,13
			TOTAL	**R$**	**666.304,86**

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

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

(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.

AHBB REDE SANTA CASA | HOSPITAL SÃO LUCAS

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: 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: MAIO/2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL - COVID (P.3933), 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$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
06/05/2021	R$ 298.475,84	06/05/2021	1518	R$ 298.475,84
07/05/2021	R$ 116.488,53	07/05/2021	1420	R$ 116.488,53
07/05/2021	R$ 1.524,16	07/05/2021	1518	R$ 1.524,16
07/05/2021	R$ 165.755,74	07/05/2021	15119	R$ 165.755,74
20/05/2021	R$ 465.755,73	20/05/2021	1519	R$ 465.755,73
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ 837.207,74
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 1.048.000,00
(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$ 1.885.207,74
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R$ 1.885.207,74

(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 ASSOSIAÇÃO 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$) (I)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
Recursos humanos (5)	R$ -	R$ -	R$ 372.189,70	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ -	R$ -	R$ 74.199,22	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ -	R$ -	R$ 67.214,66	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ -	R$ -	R$ 16.083,84	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ -	R$ -	R$ 400.577,77	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$ -	R$ -	R$ 104.657,25	R$ -
Locação de imóveis	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Locações diversas	R$ -	R$ -	R$ 25.247,24	R$ -
Utilidades públicas (7)	R$ -	R$ -	R$ 21.339,43	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$ 1.151,40	R$ -
Outras despesas	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
TOTAL	R$ -	R$ -	R$ 1.082.660,51	

(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 SEGUINTES, 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$	1.885.207,74
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	1.082.660,51
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	802.547,23
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
TOTAL	R$	802.547,23

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 Convenente.

Local e data: Garça, 21 de Julho de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

AHBB REDE SANTA CASA | HOSPITAL SÃO LUCAS

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: 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: MAIO/2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL - COVID (P.3933), 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$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
07/05/2021	R$ 116.488,53	07/05/2021	1420	R$ 116.488,53
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 116.488,53
(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$ 116.488,53
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R$ 116.488,53

(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 ASSOSIAÇÃO 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$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)	R$ -	R$ -	R$ 114.845,26	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ -	R$ -	R$ 63,35	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$ -	R$ -	R$ 1.579,92	R$ -
Locação de imóveis	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Locações diversas	R$ -	R$ -	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$ -	R$ 116.488,53	

(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 SEGUINTES, 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$	116.488,53
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	116.488,53
(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 Convenente.

Local e data: Garça, 21 de Julho de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

AHBB REDE SANTA CASA | HOSPITAL SÃO LUCAS

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: 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: MAIO/2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL - COVID (P.3933), 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$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
07/05/2021	R$ 165.755,74	07/05/2021	15119	R$ 165.755,74
20/05/2021	R$ 465.755,73	20/05/2021	1519	R$ 465.755,73
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 631.511,47
(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$ 631.511,47
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R$ 631.511,47

(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 ASSOSIAÇÃO 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$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)	R$ -	R$ -	R$ 233.159,84	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ -	R$ -	R$ 68.951,37	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ -	R$ -	R$ 52.527,62	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ -	R$ -	R$ 15.980,84	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ -	R$ -	R$ 112.501,55	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$ -	R$ -	R$ 100.843,68	R$ -
Locação de imóveis	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Locações diversas	R$ -	R$ -	R$ 25.247,24	R$ -
Utilidades públicas (7)	R$ -	R$ -	R$ 21.339,43	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$ 959,90	R$ -
Outras despesas	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
TOTAL	R$ -	R$ -	R$ 631.511,47	

(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 SEGUINTES, 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$	631.511,47
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	631.511,47
(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 Convenente.

Local e data: Garça, 21 de Julho de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

AHBB REDE SANTA CASA | HOSPITAL SÃO LUCAS

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: 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: MAIO/2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL - COVID (P.3933), 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$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
06/05/2021	R$ 298.475,84	06/05/2021	1518	R$ 298.475,84
07/05/2021	R$ 1.524,16	07/05/2021	1518	R$ 1.524,16
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ 837.207,74
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 300.000,00
(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$ 1.137.207,74
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R$ 1.137.207,74

(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 ASSOSIAÇÃO 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$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)	R$ -	R$ -	R$ 22.601,52	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ -	R$ -	R$ 5.247,85	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ -	R$ -	R$ 14.687,04	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ -	R$ -	R$ 103,00	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ -	R$ -	R$ 288.016,03	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$ -	R$ -	R$ 3.813,57	R$ -
Locação de imóveis	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Locações diversas	R$ -	R$ -	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$ 191,50	R$ -
Outras despesas	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
TOTAL	R$ -	R$ -	R$ 334.660,51	

(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 SEGUINTES, 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$	1.137.207,74
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	334.660,51
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	802.547,23
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
TOTAL	R$	802.547,23

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 Convenente.

Local e data: Garça, 21 de Julho de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

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$ 837.207,74**
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						**R$ 0,00**
Data	**Fonte (Fed./Est./Mun.)**	**Nº Emp.**	**Descrição Empenho**	**Nº do Doc. Crédito**	**Valor**	**Saldo**
06/05/2021	FEDERAL	1518	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº01/2018. - PARCELA 04/12 - MEMORANDO Nº 10.318/2021 1DOC.	550.290.000.030.960	R$ 298.475,84	R$ 1.135.683,58
07/05/2021	FEDERAL - COVID (P.3933)	1420	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº01/2018. (PORTARIA GM/MS Nº 3933, DE 31 DE DEZEMBRO DE 2020) PARCELA 06/12 - MEMORANDO Nº 10.317/2021 1DOC	550.290.000.030.960	R$ 116.488,53	R$ 1.252.172,11
07/05/2021	FEDERAL	1518	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº01/2018. - PARCELA 04/12 - MEMORANDO Nº 10.318/2021 1DOC.	550.290.000.030.960	R$ 1.524,16	R$ 1.253.696,27
07/05/2021	MUNICIPAL	1519	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº01/2018. - PARCELA 04/12 - MEMORANDO Nº 10.318/2021 1DOC.	550.290.000.073.013	R$ 165.755,74	R$ 1.419.452,01
20/05/2021	MUNICIPAL	11519	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº01/2018. - PARCELA 04/12 - MEMORANDO Nº 10.318/2021 1DOC.	550.290.000.073.013	R$ 465.755,73	R$ 1.885.207,74

DESPESAS

Data do pagamento	**Tipo Doc.**	**Nº Doc.**	**Credor**	**nte (Fed./Est./Mu**	**Categoria de Despesa**	**Valor da Despesa**	**Saldo**
03/05/2021	NOTA FISCAL	7301	FELITTI COMÉRCIO DE PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA - EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.116,00	R$ 1.884.091,74
03/05/2021	NOTA FISCAL	65657	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 1.269,93	R$ 1.882.821,81
03/05/2021	NOTA FISCAL	453	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 5.651,91	R$ 1.877.169,90
03/05/2021	NOTA FISCAL	262433	TICKET SERVIÇOS SA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 3.805,25	R$ 1.873.364,65
03/05/2021	NOTA FISCAL	2380	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 563,50	R$ 1.872.801,15
03/05/2021	NOTA FISCAL	150385	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 961,34	R$ 1.871.839,81
03/05/2021	NOTA FISCAL	7333	IK COMERCIO, IMPORTAÇÃO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS E HOSPITA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 499,30	R$ 1.871.340,51
03/05/2021	NOTA FISCAL	29570	REEBUUCHET EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL LTDA EPI	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 1.552,00	R$ 1.869.788,51
03/05/2021	NOTA FISCAL	262433	TICKET SERVIÇOS SA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 12.275,00	R$ 1.857.513,51
03/05/2021	NOTA FISCAL	350185	BIOHOSP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 1.733,33	R$ 1.855.780,18
03/05/2021	NOTA FISCAL	187045	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 2.384,08	R$ 1.853.396,10
03/05/2021	NOTA FISCAL	266680	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.745,50	R$ 1.851.650,60
03/05/2021	NOTA FISCAL	187994	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 2.969,08	R$ 1.848.681,52
03/05/2021	NOTA FISCAL	8196	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 1.850,00	R$ 1.846.831,52
03/05/2021	TERMO DE RESCISÃO	50314	JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.540,95	R$ 1.845.290,57

03/05/2021	EXTRATO	553.062.007.004.231	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	52,25	R$	1.845.238,32
04/05/2021	DARF	mar/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ERAL - COVID (P. 3	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14,68	R$	1.845.223,64
04/05/2021	DARF	mar/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ERAL - COVID (P. 3	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	45,51	R$	1.845.178,13
04/05/2021	NOTA FISCAL	67	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	575,00	R$	1.844.603,13
04/05/2021	NOTA FISCAL	68	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	986,34	R$	1.843.616,79
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO L SANTOS	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	3.394,94	R$	1.840.221,85
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.015	ALESSANDRA C FERNANDES	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	1.785,49	R$	1.838.436,36
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.551.000.027.640	ELISA MENDES MAGALHÃES	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	1.406,89	R$	1.837.029,47
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	556.600.000.019.767	ELIZANDRA SANHES ALVES	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	3.900,00	R$	1.833.129,47
06/05/2021	NOTA FISCAL	29	TAYANE MIGUEL QUERINO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.579,92	R$	1.831.549,55
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA SILVA	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	1.520,21	R$	1.830.029,34
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22811	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	1.734,01	R$	1.828.295,33
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22811	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	2.129,95	R$	1.826.165,38
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22811	GEORGE GOMES DA SILVA	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	2.154,77	R$	1.824.010,61
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22811	JOÃO VICTOR DE OLIVEIRA	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	1.520,20	R$	1.822.490,41
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22811	SUILAS FERNANDES DE SOUZA	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	1.726,53	R$	1.820.763,88
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22811	ELTON DOUGLAS DA SILVA	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	1.730,29	R$	1.819.033,59
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22811	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	1.963,42	R$	1.817.070,17
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22811	ISIS CRISTINE PINHEIRO	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	2.886,46	R$	1.814.183,71
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22811	LUIS GUSTAVO REZENDE	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	2.125,32	R$	1.812.058,39
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22811	EDER APARECIDO DE SOUZA	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	1.785,49	R$	1.810.272,90
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22811	JOSIMARA MEDINA BENTO	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	1.785,49	R$	1.808.487,41
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22812	VERIDIANE GIROTTO	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	3.837,23	R$	1.804.650,18
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22812	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	2.390,09	R$	1.802.260,09
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22812	MARIA APARECIDA STANQUINI	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	2.579,22	R$	1.799.680,87
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22812	MARTA DETRANO RODRIGUES	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	2.507,15	R$	1.797.173,72
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22812	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	2.713,31	R$	1.794.460,41
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22812	FABIANE REGINA DE SOUZA	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	2.542,81	R$	1.791.917,60
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	2.873,33	R$	1.789.044,27
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	DARA PEDRINA DELGADO	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	1.555,10	R$	1.787.489,17
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	DOUGLAS LOPES	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	1.520,20	R$	1.785.968,97
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	GILMAR MATOS GOMES	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	82,17	R$	1.785.886,80
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	LAYSA LOHYNE PEDROSO	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	1.520,19	R$	1.784.366,61
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	1.785,49	R$	1.782.581,12
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	2.155,16	R$	1.780.425,96
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	2.873,33	R$	1.777.552,63
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	1.520,20	R$	1.776.032,43
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	PATRICIA REGINA LIMA	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	1.785,49	R$	1.774.246,94
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	PRISCILA DIAS DA SILVA	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	2.122,87	R$	1.772.124,07
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	VERIDIANE GIROTTO	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	2.914,50	R$	1.769.209,57
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	1.730,29	R$	1.767.479,28
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ALESSANDRA ZAMBONI	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	1.571,80	R$	1.765.907,48
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ALINE ALVES GONÇALVES	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	2.392,50	R$	1.763.514,98
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	2.745,12	R$	1.760.769,86
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ALINE CRISTINA OLIMPIO	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	1.443,97	R$	1.759.325,89
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ANA CARLA MESQUITA	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	2.335,69	R$	1.756.990,20
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ANA CAROLINE ALVES	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	2.098,47	R$	1.754.891,73
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ANA CLARA FONSECA SPADIM	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	1.758,84	R$	1.753.132,89
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	1.785,49	R$	1.751.347,40
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ANDERSON PIMENTA	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	2.182,04	R$	1.749.165,36
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ANDREA CRISTINA VEJAN	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	1.757,89	R$	1.747.407,47
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	81,97	R$	1.747.325,50
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	1.757,89	R$	1.745.567,61
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	DONIZETI ALMEIDA PRADO	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	1.650,18	R$	1.743.917,43
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	EDSON DA SILVA	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	1.832,69	R$	1.742.084,74
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	3.337,45	R$	1.738.747,29
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ELAINE CRISTINA SAMPAIO	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	1.412,86	R$	1.737.334,43
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ELIANA PEREIRA	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	2.032,47	R$	1.735.301,96

06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ELIANE TRAMONTINI	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	1.654,24	R$	1.733.647,72
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	1.598,61	R$	1.732.049,11
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	FABIANA FRANCA FERNANDES	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	115,91	R$	1.731.933,20
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	1.379,28	R$	1.730.553,92
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	2.717,01	R$	1.727.836,91
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI - PARTE	ERAL - COVID (P. 3	R.H. (5)	R$	2.228,38	R$	1.725.608,53
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI - PARTE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	691,70	R$	1.724.916,83
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	JANETE CRISTINA PALMEZANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.785,49	R$	1.723.131,34
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	JESSICA ALVES DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.308,09	R$	1.720.823,25
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	LAERTE FERNANDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	181,49	R$	1.720.641,76
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	LUCIA GASPARINI SACCA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.785,49	R$	1.718.856,27
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	LUIZ DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.780,51	R$	1.717.075,76
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	MARIA APARECIDA STANQUINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.757,90	R$	1.715.317,86
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.146,67	R$	1.714.171,19
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	MARTA DETRANO RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.080,71	R$	1.712.090,48
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.380,55	R$	1.708.709,93
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	MELISSA MANARESI BASSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.133,97	R$	1.705.575,96
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.785,50	R$	1.703.790,46
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.109,02	R$	1.701.681,44
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.077,88	R$	1.699.603,56
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	TATIANE CRISTINA MANCANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.785,49	R$	1.697.818,07
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.897,78	R$	1.694.920,29
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	WALTER DE OLIVEIRA LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.663,98	R$	1.693.256,31
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	WASHINGTON GOMES MENDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.733,84	R$	1.691.522,47
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	PEDRO MANTUANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.970,20	R$	1.689.552,27
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	LARISSA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.785,49	R$	1.687.766,78
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	VIVANE DE CASSIA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.961,81	R$	1.684.804,97
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.873,33	R$	1.681.931,64
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.406,89	R$	1.680.524,75
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	CAROLINE APARECIDA VISMARA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.785,49	R$	1.678.739,26
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	DANIELE VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.786,11	R$	1.676.953,15
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	FABIANE REGINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.785,49	R$	1.675.167,66
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	JANAIANA OLIVEIRA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.520,20	R$	1.673.647,46
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	LILIANE TENORIO DE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.564,84	R$	1.670.082,62
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	MATEUS ZACARI AURELIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.785,49	R$	1.668.297,13
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	TAIS CRISTINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.520,20	R$	1.666.776,93
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	GABRIELA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.926,28	R$	1.663.850,65
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	THIAGO GRANDINO RAMOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.779,59	R$	1.662.071,06
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22815	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.873,33	R$	1.659.197,73
06/05/2021	GRF	50601	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	303,40	R$	1.658.894,33
06/05/2021	TERMO DE RESCISÃO	50602	KARINA BOMFIM GARCIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	4.523,62	R$	1.654.370,71
06/05/2021	NOTA FISCAL	516871	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	809,00	R$	1.653.561,71
06/05/2021	NOTA FISCAL	519601	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	384,71	R$	1.653.177,00
06/05/2021	NOTA FISCAL	519175	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	52,77	R$	1.653.124,23
06/05/2021	NOTA FISCAL	516921	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	135,51	R$	1.652.988,72
06/05/2021	NOTA FISCAL	519760	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	794,45	R$	1.652.194,27
06/05/2021	NOTA FISCAL	6206	ONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA F	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	299,50	R$	1.651.894,77
06/05/2021	NOTA FISCAL	6204	ONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA F	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	299,50	R$	1.651.595,27
06/05/2021	NOTA FISCAL	1105	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	681,29	R$	1.650.913,98
06/05/2021	NOTA FISCAL	521391	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2,23	R$	1.650.911,75
06/05/2021	NOTA FISCAL	25	FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO 336549800860	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	6.500,00	R$	1.644.411,75
06/05/2021	NOTA FISCAL	2	E F GOMES	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.000,00	R$	1.631.411,75
06/05/2021	NOTA FISCAL	350483	BIOHOSP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	2.049,91	R$	1.629.361,84
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50615	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.897,78	R$	1.626.464,06
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50616	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.064,77	R$	1.624.399,29
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50617	BRUNO MAXIMIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.520,20	R$	1.622.879,09
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50618	DANIELA SOUZA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.470,08	R$	1.621.409,01
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50619	FERNANDO GONÇALVES GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.095,33	R$	1.619.313,68

06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50620	GABRIEL FARIAS BELARMINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.141,46	R$	1.617.172,22
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50621	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.167,50	R$	1.615.004,72
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50622	JULIANE DOS SANTOS SANTANNA TORRENT	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.814,80	R$	1.613.189,92
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50623	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.137,22	R$	1.611.052,70
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50624	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.520,20	R$	1.609.532,50
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50625	LUCIMARA AMORIM SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.093,66	R$	1.607.438,84
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50626	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.785,49	R$	1.605.653,35
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50627	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.113,14	R$	1.603.540,21
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50628	MARIANA PAIVA MENDOZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.161,67	R$	1.601.378,54
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50629	NICOLE COUTINHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.182,95	R$	1.599.195,59
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50630	RAFAEL DA SILVA REIS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.741,89	R$	1.595.453,70
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50631	REGINA CELIA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.785,48	R$	1.593.668,22
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50632	NIVANDA REIS VALERIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.164,44	R$	1.591.503,78
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50633	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	751,61	R$	1.590.752,17
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50634	AMANDA VITORIA ANTONIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.520,20	R$	1.589.231,97
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50635	BRUNO MIGUEL SOARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.497,02	R$	1.587.734,95
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50636	CLAUDELINO DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	638,06	R$	1.587.096,89
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50637	DANIELA CRISTINA ANCIEZIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.785,49	R$	1.585.311,40
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50638	DANIELE MAIA NORBERTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.519,93	R$	1.583.791,47
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50639	EDNA CRISTINA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.814,26	R$	1.581.977,21
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50640	FAVINIA ISABEL DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.406,88	R$	1.580.570,33
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50641	HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.478,30	R$	1.579.092,03
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50642	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.406,89	R$	1.577.685,14
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50643	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.138,79	R$	1.575.546,35
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50644	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.785,49	R$	1.573.760,86
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50645	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.406,89	R$	1.572.353,97
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50646	MATHEUS DA SILVA MUFALO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.406,89	R$	1.570.947,08
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50647	NATALIA AMARAL MARTINS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.435,99	R$	1.569.511,09
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50648	PATRICIA DE CASSIA ZACARI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.585,29	R$	1.567.925,80
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50649	RENAN HENRIQUE GALDINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.964,97	R$	1.565.960,83
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50650	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.785,49	R$	1.564.175,34
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50651	SELMA CORREIA DE BARROS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.785,49	R$	1.562.389,85
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50652	SILVANA LUCAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.132,98	R$	1.560.256,87
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50653	STEFANE DIAS BENEGA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.785,50	R$	1.558.471,37
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50654	TAMIRIS TORRES SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.113,25	R$	1.556.358,12
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50655	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.785,49	R$	1.554.572,63
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50656	LUCAS FERREIRA BASILIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.209,08	R$	1.553.363,55
06/05/2021	EXTRATO	871.260.904.811.835	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	604,95	R$	1.552.758,60
07/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.007.004.231	ANA C L CREPALDI BOTELHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.926,28	R$	1.549.832,32
07/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50.701	ISABELA CALADO DE MOURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.108,65	R$	1.548.723,67
11/05/2021	NOTA FISCAL	645174	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	298,31	R$	1.548.425,36
11/05/2021	NOTA FISCAL	2213633	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	128,00	R$	1.548.297,36
11/05/2021	NOTA FISCAL	8932	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	114,54	R$	1.548.182,82
11/05/2021	NOTA FISCAL	419	NATAN VASCOUTO SILVA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	277,23	R$	1.547.905,59
11/05/2021	NOTA FISCAL	461	FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADOR	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	420,00	R$	1.547.485,59
11/05/2021	NOTA FISCAL	8935	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	797,37	R$	1.546.688,22
11/05/2021	NOTA FISCAL	222694	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.026,53	R$	1.545.661,69
11/05/2021	NOTA FISCAL	1422529	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	740,50	R$	1.544.921,19
11/05/2021	NOTA FISCAL	840136	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	766,62	R$	1.544.154,57
11/05/2021	NOTA FISCAL	76533	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	899,45	R$	1.543.255,12
11/05/2021	NOTA FISCAL	47163	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	952,69	R$	1.542.302,43
11/05/2021	NOTA FISCAL	281989	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	954,90	R$	1.541.347,53
11/05/2021	NOTA FISCAL	196360	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.301,78	R$	1.540.045,75
11/05/2021	NOTA FISCAL	100189	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.454,22	R$	1.536.591,53
11/05/2021	NOTA FISCAL	58926	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	7.398,98	R$	1.529.192,55
11/05/2021	NOTA FISCAL	42802	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	219,16	R$	1.528.973,39
11/05/2021	NOTA FISCAL	584014	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	858,02	R$	1.528.115,37
11/05/2021	NOTA FISCAL	1411231	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	2.664,91	R$	1.525.450,46

11/05/2021	NOTA FISCAL	71383	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	2.815,30	R$	1.522.635,16
11/05/2021	NOTA FISCAL	1292	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	854,00	R$	1.521.781,16
11/05/2021	EXTRATO	821.311.200.320.632	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	184,35	R$	1.521.596,81
12/05/2021	NOTA FISCAL	840294	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	293,83	R$	1.521.302,98
12/05/2021	NOTA FISCAL	839959	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	383,09	R$	1.520.919,89
12/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	51204	MARIANE GOMES LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.406,89	R$	1.519.513,00
12/05/2021	EXTRATO	881.321.100.014.999	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	20,90	R$	1.519.492,10
13/05/2021	NOTA FISCAL	2334	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	24,00	R$	1.519.468,10
13/05/2021	NOTA FISCAL	5773	ESPIRITO SANTO DIST. DE PRODUTOS HOSP. EIRELI	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	4.811,50	R$	1.514.656,60
13/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	10499	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.002,23	R$	1.512.654,37
13/05/2021	NOTA FISCAL	17425	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	714,00	R$	1.511.940,37
13/05/2021	NOTA FISCAL	29	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	35.000,00	R$	1.476.940,37
13/05/2021	NOTA FISCAL	869	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.263,00	R$	1.475.677,37
13/05/2021	NOTA FISCAL	84787	ELETRO TERRÍVEL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	231,00	R$	1.475.446,37
13/05/2021	NOTA FISCAL	11195	SEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCÊNDIO E MATERIAIS DE SEGURAN	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	208,21	R$	1.475.238,16
13/05/2021	NOTA FISCAL	1110	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	687,00	R$	1.474.551,16
13/05/2021	NOTA FISCAL	280625	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	792,00	R$	1.473.759,16
13/05/2021	NOTA FISCAL	10427	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	963,27	R$	1.472.795,89
13/05/2021	NOTA FISCAL	311110	MEDCENTER COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.055,98	R$	1.471.739,91
13/05/2021	NOTA FISCAL	360390	BIOHOSP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.276,94	R$	1.470.462,97
13/05/2021	NOTA FISCAL	15894	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	247,76	R$	1.470.215,21
13/05/2021	NOTA FISCAL	783495	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	500,83	R$	1.469.714,38
13/05/2021	NOTA FISCAL	106370	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	669,60	R$	1.469.044,78
13/05/2021	NOTA FISCAL	74248	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	704,70	R$	1.468.340,08
13/05/2021	NOTA FISCAL	106040	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	763,61	R$	1.467.576,47
13/05/2021	NOTA FISCAL	51014	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	894,00	R$	1.466.682,47
13/05/2021	NOTA FISCAL	74272	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.346,62	R$	1.465.335,85
13/05/2021	NOTA FISCAL	154952	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	3.625,35	R$	1.461.710,50
13/05/2021	NOTA FISCAL	71995	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.822,56	R$	1.459.887,94
13/05/2021	FATURA	277733015	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	76,71	R$	1.459.811,23
13/05/2021	FATURA	277733115	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	43,15	R$	1.459.768,08
13/05/2021	FATURA	2777332	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	2.986,99	R$	1.456.781,09
13/05/2021	NOTA FISCAL	1422527	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	740,50	R$	1.456.040,59
13/05/2021	NOTA FISCAL	771	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	69.580,00	R$	1.386.460,59
14/05/2021	GRF	abr/21	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	28.094,74	R$	1.358.365,85
14/05/2021	NOTA FISCAL	454	NATAN VASCOUTO SILVA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	657,60	R$	1.357.708,25
14/05/2021	NOTA FISCAL	51015	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.344,00	R$	1.356.364,25
14/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	51404	LEANDRO DONIZETTI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.137,41	R$	1.355.226,84
14/05/2021	EXTRATO	821.340.902.332.766	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	52,25	R$	1.355.174,59
17/05/2021	TERMO DE RESCISÃO	51701	FAVINIA ISABEL DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.531,88	R$	1.352.642,71
17/05/2021	NOTA FISCAL	181	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.954,50	R$	1.336.688,21
17/05/2021	NOTA FISCAL	4324	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	980,00	R$	1.335.708,21
17/05/2021	NOTA FISCAL	788441	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	724,31	R$	1.334.983,90
17/05/2021	NOTA FISCAL	1216	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	5.314,26	R$	1.329.669,64
17/05/2021	NOTA FISCAL	65657	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.269,93	R$	1.328.399,71
17/05/2021	NOTA FISCAL	21387	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	148,20	R$	1.328.251,51
17/05/2021	NOTA FISCAL	40158	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	32,30	R$	1.328.219,21
17/05/2021	NOTA FISCAL	7842	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA-PRESTAÇÃO SERVIÇOS	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	60,00	R$	1.328.159,21
17/05/2021	NOTA FISCAL	7065	T. A. R. FERREIRA EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO EIRELI EPP	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	577,50	R$	1.327.581,71
17/05/2021	NOTA FISCAL	47377	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	674,94	R$	1.326.906,77
17/05/2021	NOTA FISCAL	72293	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.536,72	R$	1.325.370,05
17/05/2021	NOTA FISCAL	69	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.037,20	R$	1.323.332,85
17/05/2021	NOTA FISCAL	4329	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.582,00	R$	1.319.750,85
17/05/2021	NOTA FISCAL	76808	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	2.968,83	R$	1.316.782,02
17/05/2021	NOTA FISCAL	59167	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	5.417,95	R$	1.311.364,07
17/05/2021	NOTA FISCAL	10470	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.157,08	R$	1.310.206,99
17/05/2021	NOTA FISCAL	8105	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	3.797,53	R$	1.306.409,46
17/05/2021	NOTA FISCAL	132957	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	860,50	R$	1.305.548,96

17/05/2021	NOTA FISCAL	891180	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	463,37	R$	1.305.085,59
17/05/2021	NOTA FISCAL	14980	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	131,00	R$	1.304.954,59
17/05/2021	EXTRATO	821.370.904.693.789	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	13,85	R$	1.304.940,74
20/05/2021	NOTA FISCAL	10494	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	940,17	R$	1.304.000,57
20/05/2021	NOTA FISCAL	106234	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	883,80	R$	1.303.116,77
20/05/2021	NOTA FISCAL	106356	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	689,00	R$	1.302.427,77
20/05/2021	NOTA FISCAL	7320	NDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES E	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	814,14	R$	1.301.613,63
20/05/2021	NOTA FISCAL	910402	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	549,93	R$	1.301.063,70
20/05/2021	NOTA FISCAL	282569	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	495,75	R$	1.300.567,95
20/05/2021	NOTA FISCAL	40359	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	102,63	R$	1.300.465,32
20/05/2021	NOTA FISCAL	12771	NEUPHARMA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.850,00	R$	1.298.615,32
20/05/2021	NOTA FISCAL	15374	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.357,00	R$	1.295.258,32
20/05/2021	NOTA FISCAL	2904065	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.933,45	R$	1.293.324,87
20/05/2021	NOTA FISCAL	2052	DECO ELETRO IND E COM DE ELETROELETRONICOS EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	287,00	R$	1.293.037,87
20/05/2021	NOTA FISCAL	40358	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	314,11	R$	1.292.723,76
20/05/2021	NOTA FISCAL	1951987	D EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	772,80	R$	1.291.950,96
20/05/2021	NOTA FISCAL	155551	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	884,00	R$	1.291.066,96
20/05/2021	NOTA FISCAL	107890	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	620,88	R$	1.290.446,08
20/05/2021	NOTA FISCAL	122	LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.250,00	R$	1.289.196,08
20/05/2021	NOTA FISCAL	200014	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	941,52	R$	1.288.254,56
20/05/2021	NOTA FISCAL	350483	BIOHOSP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	2.049,93	R$	1.286.204,63
20/05/2021	NOTA FISCAL	280415	FARMARIN IND. E COM. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.089,52	R$	1.284.115,11
20/05/2021	NOTA FISCAL	1346	NASCIMENTO ENXOVAIS EIRELI EPP	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.726,00	R$	1.281.389,11
20/05/2021	NOTA FISCAL	73060	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	577,81	R$	1.280.811,30
20/05/2021	NOTA FISCAL	6495	ONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA F	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.050,00	R$	1.279.761,30
20/05/2021	NOTA FISCAL	3	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.400,00	R$	1.278.361,30
20/05/2021	NOTA FISCAL	6486	ONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA F	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.153,51	R$	1.277.207,79
20/05/2021	NOTA FISCAL	6494	ONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA F	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.350,48	R$	1.274.857,31
20/05/2021	NOTA FISCAL	22715	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	8.000,00	R$	1.266.857,31
20/05/2021	NOTA FISCAL	134653	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	614,00	R$	1.266.243,31
20/05/2021	NOTA FISCAL	184114782	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	16.299,13	R$	1.249.944,18
20/05/2021	NOTA FISCAL	196360	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.301,78	R$	1.248.642,40
20/05/2021	GPS	abr/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	18.230,08	R$	1.230.412,32
20/05/2021	DARF	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.418,30	R$	1.227.994,02
20/05/2021	DARF	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	733,35	R$	1.227.260,67
20/05/2021	GPS	abr/21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	6.478,05	R$	1.220.782,62
20/05/2021	DARF	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.842,12	R$	1.217.940,50
20/05/2021	DARF	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.821,96	R$	1.209.118,54
20/05/2021	ISS	abr/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11,50	R$	1.209.107,04
20/05/2021	DARF	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.994,10	R$	1.204.112,94
20/05/2021	DARF	abr/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.611,00	R$	1.202.501,94
20/05/2021	NOTA FISCAL	abr/21	COSTA MEDICAL INTEGRAÇÃO HOSPITALAR LTDA-ME	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.200,00	R$	1.200.301,94
20/05/2021	NOTA FISCAL	350185	BIOHOSP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.733,34	R$	1.198.568,60
20/05/2021	NOTA FISCAL	361715	BIOHOSP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.613,24	R$	1.196.955,36
20/05/2021	NOTA FISCAL	134391	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	987,00	R$	1.195.968,36
20/05/2021	NOTA FISCAL	834	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	233,30	R$	1.195.735,06
20/05/2021	EXTRATO	821.400.903.040.373	BANCO DO BRASIL	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	31,35	R$	1.195.703,71
24/05/2021	NOTA FISCAL	39	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.100,00	R$	1.183.603,71
24/05/2021	NOTA FISCAL	1310	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	835,26	R$	1.182.768,45
24/05/2021	NOTA FISCAL	16922	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	891,80	R$	1.181.876,65
24/05/2021	NOTA FISCAL	16921	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.404,07	R$	1.180.472,58
24/05/2021	NOTA FISCAL	7065	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	3.290,00	R$	1.177.182,58
24/05/2021	NOTA FISCAL	19012	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.022,80	R$	1.176.159,78
24/05/2021	NOTA FISCAL	281989	LONDRICIR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	954,89	R$	1.175.204,89
24/05/2021	NOTA FISCAL	10065	BMG	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	780,84	R$	1.174.424,05
24/05/2021	NOTA FISCAL	43023	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	163,74	R$	1.174.260,31
24/05/2021	NOTA FISCAL	43024	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	163,74	R$	1.174.096,57
24/05/2021	NOTA FISCAL	76808	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	2.968,84	R$	1.171.127,73

24/05/2021	NOTA FISCAL	227022	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	857,38	R$	1.170.270,35
24/05/2021	NOTA FISCAL	111608	STERILE VITA ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.220,59	R$	1.169.049,76
24/05/2021	NOTA FISCAL	84882406	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	645,52	R$	1.168.404,24
24/05/2021	NOTA FISCAL	84882405	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.095,57	R$	1.166.308,67
24/05/2021	NOTA FISCAL	419	NATAN VASCOUTO SILVA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	277,23	R$	1.166.031,44
24/05/2021	NOTA FISCAL	21369	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.644,60	R$	1.164.386,84
24/05/2021	NOTA FISCAL	21367	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	828,00	R$	1.163.558,84
24/05/2021	NOTA FISCAL	133157	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	123,90	R$	1.163.434,94
24/05/2021	GRRF	52416	GRRF	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	45,13	R$	1.163.389,81
24/05/2021	NOTA FISCAL	452	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	26.182,07	R$	1.137.207,74
24/05/2021	NOTA FISCAL	452	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA - PARTE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	58.658,33	R$	1.078.549,41
24/05/2021	EXTRATO	831.441.100.001.666	BANCO DO BRASIL	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	52,25	R$	1.078.497,16
25/05/2021	NOTA FISCAL	27	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00	R$	1.076.097,16
25/05/2021	NOTA FISCAL	952	BELLUZZI & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	900,00	R$	1.075.197,16
25/05/2021	NOTA FISCAL	1779	CLINICA MEDICA HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	24.760,76	R$	1.050.436,40
25/05/2021	NOTA FISCAL	107	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	19.116,67	R$	1.031.319,73
25/05/2021	NOTA FISCAL	235	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	17.549,95	R$	1.013.769,78
25/05/2021	NOTA FISCAL	84	GENY OBA OGAWA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	45.329,55	R$	968.440,23
25/05/2021	NOTA FISCAL	545	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	26.033,99	R$	942.406,24
25/05/2021	NOTA FISCAL	28	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.400,00	R$	934.006,24
25/05/2021	NOTA FISCAL	30	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.000,00	R$	932.006,24
25/05/2021	NOTA FISCAL	120	CMR SAUDE SS	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	19.051,55	R$	912.954,69
25/05/2021	NOTA FISCAL	50	JOÃO DEIVID MORA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00	R$	910.554,69
25/05/2021	NOTA FISCAL	25	MARCELA BUENO DE OLIVEIRA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	600,00	R$	909.954,69
25/05/2021	NOTA FISCAL	53	JOÃO DEIVID MORA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.000,00	R$	907.954,69
25/05/2021	NOTA FISCAL	3158	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.444,51	R$	895.510,18
25/05/2021	NOTA FISCAL	82	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	23.997,64	R$	871.512,54
25/05/2021	NOTA FISCAL	1783	CLINICA MEDICA HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	394,17	R$	871.118,37
25/05/2021	NOTA FISCAL	62	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.083,60	R$	870.034,77
25/05/2021	NOTA FISCAL	3168	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.786,35	R$	865.248,42
25/05/2021	NOTA FISCAL	142	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.692,50	R$	860.555,92
25/05/2021	NOTA FISCAL	143	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.689,30	R$	858.866,62
25/05/2021	EXTRATO	821.450.902.858.609	BANCO DO BRASIL	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45	R$	858.856,17
27/05/2021	NOTA FISCAL	5918	REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.136,67	R$	857.719,50
27/05/2021	TERMO DE RESCISÃO	16126	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	FEDERAL	R.H. (5)	R$	5.267,01	R$	852.452,49
27/05/2021	NOTA FISCAL	3235	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.587,38	R$	846.865,11
27/05/2021	NOTA FISCAL	3237	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.198,88	R$	841.666,23
27/05/2021	NOTA FISCAL	3243	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	252,00	R$	841.414,23
27/05/2021	NOTA FISCAL	2894	V.M.F COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.555,00	R$	837.859,23
27/05/2021	NOTA FISCAL	53486	ENDOCTOR PRODUTOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	900,00	R$	836.959,23
27/05/2021	NOTA FISCAL	49	D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.227,84	R$	833.731,39
27/05/2021	NOTA FISCAL	788	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.530,42	R$	832.200,97
27/05/2021	NOTA FISCAL	2928	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	451,59	R$	831.749,38
27/05/2021	NOTA FISCAL	200014	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	941,50	R$	830.807,88
27/05/2021	NOTA FISCAL	269194	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	848,00	R$	829.959,88
27/05/2021	NOTA FISCAL	1315	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	3.042,49	R$	826.917,39
27/05/2021	NOTA FISCAL	23113	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOISTICOS LTDA-EPP	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	349,90	R$	826.567,49
27/05/2021	NOTA FISCAL	49	D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.034,80	R$	822.532,69
27/05/2021	NOTA FISCAL	43144	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	830,00	R$	821.702,69
27/05/2021	NOTA FISCAL	47377	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	674,94	R$	821.027,75
27/05/2021	NOTA FISCAL	5664	ELETRO TECNICA CORONEL	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	103,00	R$	820.924,75
27/05/2021	NOTA FISCAL	3646	ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	225,31	R$	820.699,44
27/05/2021	NOTA FISCAL	858	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	688,90	R$	820.010,54
27/05/2021	EXTRATO	821.470.902.975.237	BANCO DO BRASIL	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	83,60	R$	819.926,94
31/05/2021	NOTA FISCAL	371497	TICKET SERVIÇOS SA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.969,74	R$	815.957,20
31/05/2021	NOTA FISCAL	371527	TICKET SERVIÇOS SA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	13.364,77	R$	802.592,43
31/05/2021	EXTRATO	mai/21	BANCO DO BRASIL	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	45,20	R$	802.547,23
						R$	1.082.660,51		

Saldo Anterior	R$	837.207,74
Rendimentos de Aplicação	R$	-
Recursos Repassados	R$	1.048.000,00
Total de Receitas	R$	1.885.207,74
Despesas	R$	1.082.660,51
Tarifas Bancárias	R$	-
Saldo	R$	802.547,23
Saldo a transportar	R$	802.547,23

Provisionamento	
Férias	
Décimo Terceiro	
Total	R$ 0,00

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO
MUNICIPAL	R$ 631.511,47	R$ 631.511,47	R$ 0,00
ESTADUAL	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
FEDERAL	R$ 300.000,00	R$ 334.660,51	-R$ 34.660,51
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$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
FEDERAL - COVID (P.3933)	R$ 116.488,53	R$ 116.488,53	R$ 0,00
TOTAL	R$ 1.048.000,00	R$ 1.082.660,51	-R$ 34.660,51

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)	372.189,70
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00
MEDICAMENTOS	74.199,22
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	67.214,66
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	16.083,84
SERVIÇOS MÉDICOS	400.577,77
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	104.657,25
LOCAÇÃO DE IMÓVEL	0,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	25.247,24
UTILIDADES PÚBLICAS	21.339,43
COMBUSTÍVEL	0,00
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00
OBRAS	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	1.151,40
OUTRAS DESPESAS	0,00
TOTAL	1.082.660,51

Empresa:	**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**
CNPJ:	45.349.461-0009-60
Periodo	01/05/2021 a 31/05/2021
Convênio	HOSPITALAR

Banco Do Brasil
Ag: 3062-7
CC: 36050-3

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercicio
		BANCO DO BRASIL			
30/abr	Saldo Anterior	R$ -			R$ -
03/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R$ 39.969,42	**R$ 39.969,42**
03/05/2021	FELITTI COMÉRCIO DE PRODUTOS RADIOLÓGICOS LTDA - EPP	7301	R$ 1.116,00	R$ -	R$ 38.853,42
03/05/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	65657	R$ 1.269,93	R$ -	R$ 37.583,49
03/05/2021	MESSER GASES LTDA	453	R$ 5.651,91	R$ -	R$ 31.931,58
03/05/2021	TICKET SERVIÇOS SA	262433	R$ 3.805,25	R$ -	R$ 28.126,33
03/05/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	2380	R$ 563,50	R$ -	R$ 27.562,83
03/05/2021	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	150385	R$ 961,34	R$ -	R$ 26.601,49
03/05/2021	NIK COMERCIO, IMPORTAÇÃO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS E HOSPITAL	7333	R$ 499,30	R$ -	R$ 26.102,19
03/05/2021	TREEBUUCHET EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL LTDA EPP	29570	R$ 1.552,00	R$ -	R$ 24.550,19
03/05/2021	TICKET SERVIÇOS SA	262433	R$ 12.275,00	R$ -	R$ 12.275,19
03/05/2021	BIOHOSP	350185	R$ 1.733,33	R$ -	R$ 10.541,86
03/05/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	187045	R$ 2.384,08	R$ -	R$ 8.157,78
03/05/2021	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	266680	R$ 1.745,50	R$ -	R$ 6.412,28
03/05/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	187994	R$ 2.969,08	R$ -	R$ 3.443,20
03/05/2021	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	8196	R$ 1.850,00	R$ -	R$ 1.593,20
03/05/2021	JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	50314	R$ 1.540,95	R$ -	R$ 52,25
03/05/2021	BANCO DO BRASIL	553.062.007.004.231	R$ 52,25	R$ -	R$ (0,00)
04/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R$ 1.624,69	R$ 1.624,69
04/05/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	mar/21	R$ 15,44	R$ -	R$ 1.609,25
04/05/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	mar/21	R$ 47,91	R$ -	R$ 1.561,34
04/05/2021	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	67	R$ 575,00	R$ -	R$ 986,34
04/05/2021	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	68	R$ 986,34	R$ -	R$ (0,00)
06/05/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.030.960		R$ 298.475,84	R$ 298.475,84
06/05/2021	LUIZ FERNANDO L SANTOS	550.133.000.029.412	R$ 3.394,94	R$ -	R$ 295.080,90
06/05/2021	ALESSANDRA C FERNANDES	550.290.000.033.015	R$ 1.785,49	R$ -	R$ 293.295,41
06/05/2021	ELISA MENDES MAGALHÃES	553.551.000.027.640	R$ 1.406,89	R$ -	R$ 291.888,52
06/05/2021	ELIZANDRA SANHES ALVES	556.600.000.019.767	R$ 3.900,00	R$ -	R$ 287.988,52
06/05/2021	TAYANE MIGUEL QUERINO	29	R$ 1.579,92	R$ -	R$ 286.408,60
06/05/2021	LURIAN DE MOURA SILVA	556.877.000.006.550	R$ 1.520,21	R$ -	R$ 284.888,39
06/05/2021	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	22811	R$ 1.734,01	R$ -	R$ 283.154,38
06/05/2021	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	22811	R$ 2.129,95	R$ -	R$ 281.024,43
06/05/2021	GEORGE GOMES DA SILVA	22811	R$ 2.154,77	R$ -	R$ 278.869,66
06/05/2021	JOÃO VICTOR DE OLIVEIRA	22811	R$ 1.520,20	R$ -	R$ 277.349,46
06/05/2021	SUILAS FERNANDES DE SOUZA	22811	R$ 1.726,53	R$ -	R$ 275.622,93
06/05/2021	ELTON DOUGLAS DA SILVA	22811	R$ 1.730,29	R$ -	R$ 273.892,64
06/05/2021	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	22811	R$ 1.963,42	R$ -	R$ 271.929,22
06/05/2021	ISIS CRISTINE PINHEIRO	22811	R$ 2.886,46	R$ -	R$ 269.042,76
06/05/2021	LUIS GUSTAVO REZENDE	22811	R$ 2.125,32	R$ -	R$ 266.917,44
06/05/2021	EDER APARECIDO DE SOUZA	22811	R$ 1.785,49	R$ -	R$ 265.131,95
06/05/2021	JOSIMARA MEDINA BENTO	22811	R$ 1.785,49	R$ -	R$ 263.346,46
06/05/2021	VERIDIANE GIROTTO	22812	R$ 3.837,23	R$ -	R$ 259.509,23
06/05/2021	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	22812	R$ 2.390,09	R$ -	R$ 257.119,14
06/05/2021	MARIA APARECIDA STANQUINI	22812	R$ 2.579,22	R$ -	R$ 254.539,92
06/05/2021	MARTA DETRANO RODRIGUES	22812	R$ 2.507,15	R$ -	R$ 252.032,77
06/05/2021	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	22812	R$ 2.713,31	R$ -	R$ 249.319,46
06/05/2021	FABIANE REGINA DE SOUZA	22812	R$ 2.542,81	R$ -	R$ 246.776,65
06/05/2021	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	22815	R$ 2.873,33	R$ -	R$ 243.903,32
06/05/2021	DARA PEDRINA DELGADO	22815	R$ 1.555,10	R$ -	R$ 242.348,22
06/05/2021	DOUGLAS LOPES	22815	R$ 1.520,20	R$ -	R$ 240.828,02
06/05/2021	GILMAR MATOS GOMES	22815	R$ 82,17	R$ -	R$ 240.745,85
06/05/2021	LAYSA LOHYNE PEDROSO	22815	R$ 1.520,19	R$ -	R$ 239.225,66
06/05/2021	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	22815	R$ 1.785,49	R$ -	R$ 237.440,17
06/05/2021	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	22815	R$ 2.155,16	R$ -	R$ 235.285,01
06/05/2021	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	22815	R$ 2.873,33	R$ -	R$ 232.411,68
06/05/2021	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	22815	R$ 1.520,20	R$ -	R$ 230.891,48
06/05/2021	PATRICIA REGINA LIMA	22815	R$ 1.785,49	R$ -	R$ 229.105,99
06/05/2021	PRISCILA DIAS DA SILVA	22815	R$ 2.122,87	R$ -	R$ 226.983,12
06/05/2021	VERIDIANE GIROTTO	22815	R$ 2.914,50	R$ -	R$ 224.068,62
06/05/2021	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	22815	R$ 1.730,29	R$ -	R$ 222.338,33
06/05/2021	ALESSANDRA ZAMBONI	22815	R$ 1.571,80	R$ -	R$ 220.766,53
06/05/2021	ALINE ALVES GONÇALVES	22815	R$ 2.392,50	R$ -	R$ 218.374,03
06/05/2021	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	22815	R$ 2.745,12	R$ -	R$ 215.628,91
06/05/2021	ALINE CRISTINA OLIMPIO	22815	R$ 1.443,97	R$ -	R$ 214.184,94
06/05/2021	ANA CARLA MESQUITA	22815	R$ 2.335,69	R$ -	R$ 211.849,25
06/05/2021	ANA CAROLINE ALVES	22815	R$ 2.098,47	R$ -	R$ 209.750,78
06/05/2021	ANA CLARA FONSECA SPADIM	22815	R$ 1.758,84	R$ -	R$ 207.991,94
06/05/2021	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	22815	R$ 1.785,49	R$ -	R$ 206.206,45
06/05/2021	ANDERSON PIMENTA	22815	R$ 2.182,04	R$ -	R$ 204.024,41
06/05/2021	ANDREA CRISTINA VEJAN	22815	R$ 1.757,89	R$ -	R$ 202.266,52
06/05/2021	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	22815	R$ 81,97	R$ -	R$ 202.184,55
06/05/2021	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	22815	R$ 1.757,89	R$ -	R$ 200.426,66
06/05/2021	DONIZETI ALMEIDA PRADO	22815	R$ 1.650,18	R$ -	R$ 198.776,48
06/05/2021	EDSON DA SILVA	22815	R$ 1.832,69	R$ -	R$ 196.943,79
06/05/2021	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	22815	R$ 3.337,45	R$ -	R$ 193.606,34
06/05/2021	ELAINE CRISTINA SAMPAIO	22815	R$ 1.412,86	R$ -	R$ 192.193,48
06/05/2021	ELIANA PEREIRA	22815	R$ 2.032,47	R$ -	R$ 190.161,01
06/05/2021	ELIANE TRAMONTINI	22815	R$ 1.654,24	R$ -	R$ 188.506,77
06/05/2021	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	22815	R$ 1.598,61	R$ -	R$ 186.908,16
06/05/2021	FABIANA FRANCA FERNANDES	22815	R$ 115,91	R$ -	R$ 186.792,25
06/05/2021	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	22815	R$ 1.379,28	R$ -	R$ 185.412,97
06/05/2021	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	22815	R$ 2.717,01	R$ -	R$ 182.695,96
06/05/2021	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	22815	R$ 2.920,08	R$ -	R$ 179.775,88
06/05/2021	JANETE CRISTINA PALMEZANO	22815	R$ 1.785,49	R$ -	R$ 177.990,39
06/05/2021	JESSICA ALVES DE SOUZA	22815	R$ 2.308,09	R$ -	R$ 175.682,30
06/05/2021	LAERTE FERNANDES	22815	R$ 181,49	R$ -	R$ 175.500,81
06/05/2021	LUCIA GASPARINI SACCA	22815	R$ 1.785,49	R$ -	R$ 173.715,32
06/05/2021	LUIZ DA SILVA	22815	R$ 1.780,51	R$ -	R$ 171.934,81
06/05/2021	MARIA APARECIDA STANQUINI	22815	R$ 1.757,90	R$ -	R$ 170.176,91

06/05/2021	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	22815	R$	1.146,67	R$ -	R$	169.030,24
06/05/2021	MARTA DETRANO RODRIGUES	22815	R$	2.080,71	R$ -	R$	166.949,53
06/05/2021	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	22815	R$	3.380,55	R$ -	R$	163.568,98
06/05/2021	MELISSA MANARESI BASSO	22815	R$	3.133,97	R$ -	R$	160.435,01
06/05/2021	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	22815	R$	1.785,50	R$ -	R$	158.649,51
06/05/2021	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	22815	R$	2.109,02	R$ -	R$	156.540,49
06/05/2021	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	22815	R$	2.077,88	R$ -	R$	154.462,61
06/05/2021	TATIANE CRISTINA MANCANO	22815	R$	1.785,49	R$ -	R$	152.677,12
06/05/2021	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	22815	R$	2.897,78	R$ -	R$	149.779,34
06/05/2021	WALTER DE OLIVEIRA LIMA	22815	R$	1.663,98	R$ -	R$	148.115,36
06/05/2021	WASHINGTON GOMES MENDES	22815	R$	1.733,84	R$ -	R$	146.381,52
06/05/2021	PEDRO MANTUANI	22815	R$	1.970,20	R$ -	R$	144.411,32
06/05/2021	LARISSA RODRIGUES	22815	R$	1.785,49	R$ -	R$	142.625,83
06/05/2021	VIVANE DE CASSIA RODRIGUES	22815	R$	2.961,81	R$ -	R$	139.664,02
06/05/2021	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	22815	R$	2.873,33	R$ -	R$	136.790,69
06/05/2021	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	22815	R$	1.406,89	R$ -	R$	135.383,80
06/05/2021	CAROLINE APARECIDA VISMARA	22815	R$	1.785,49	R$ -	R$	133.598,31
06/05/2021	DANIELE VIEIRA	22815	R$	1.786,11	R$ -	R$	131.812,20
06/05/2021	FABIANE REGINA DE SOUZA	22815	R$	1.785,49	R$ -	R$	130.026,71
06/05/2021	JANAIANA OLIVEIRA RODRIGUES	22815	R$	1.520,20	R$ -	R$	128.506,51
06/05/2021	LILIANE TENORIO DE LIMA	22815	R$	3.564,84	R$ -	R$	124.941,67
06/05/2021	MATEUS ZACARI AURELIANO	22815	R$	1.785,49	R$ -	R$	123.156,18
06/05/2021	TAIS CRISTINA RODRIGUES	22815	R$	1.520,20	R$ -	R$	121.635,98
06/05/2021	GABRIELA DE OLIVEIRA	22815	R$	2.926,28	R$ -	R$	118.709,70
06/05/2021	THIAGO GRANDINO RAMOS	22815	R$	1.779,59	R$ -	R$	116.930,11
06/05/2021	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	22815	R$	2.873,33	R$ -	R$	114.056,78
06/05/2021	FGTS	50601	R$	303,40	R$ -	R$	113.753,38
06/05/2021	KARINA BOMFIM GARCIA	50602	R$	4.523,62	R$ -	R$	109.229,76
06/05/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	516871	R$	809,00	R$ -	R$	108.420,76
06/05/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	519601	R$	384,71	R$ -	R$	108.036,05
06/05/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	519175	R$	52,77	R$ -	R$	107.983,28
06/05/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	516921	R$	135,51	R$ -	R$	107.847,77
06/05/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	519760	R$	794,45	R$ -	R$	107.053,32
06/05/2021	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	6206	R$	299,50	R$ -	R$	106.753,82
06/05/2021	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	6204	R$	299,50	R$ -	R$	106.454,32
06/05/2021	MESSER GASES LTDA	1105	R$	681,29	R$ -	R$	105.773,03
06/05/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	521391	R$	2,23	R$ -	R$	105.770,80
06/05/2021	FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO 336549800860	25	R$	6.500,00	R$ -	R$	99.270,80
06/05/2021	E F GOMES	2	R$	13.000,00	R$ -	R$	86.270,80
06/05/2021	BIOHOSP	350483	R$	2.049,91	R$ -	R$	84.220,89
06/05/2021	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	50615	R$	2.897,78	R$ -	R$	81.323,11
06/05/2021	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	50616	R$	2.064,77	R$ -	R$	79.258,34
06/05/2021	BRUNO MAXIMIANO	50617	R$	1.520,20	R$ -	R$	77.738,14
06/05/2021	DANIELA SOUZA DA SILVA	50618	R$	1.470,08	R$ -	R$	76.268,06
06/05/2021	FERNANDO GONÇALVES GOMES	50619	R$	2.095,33	R$ -	R$	74.172,73
06/05/2021	GABRIEL FARIAS BELARMINO	50620	R$	2.141,46	R$ -	R$	72.031,27
06/05/2021	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	50621	R$	2.167,50	R$ -	R$	69.863,77
06/05/2021	JULIANE DOS SANTOS SANTANNA TORRENT	50622	R$	1.814,80	R$ -	R$	68.048,97
06/05/2021	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	50623	R$	2.137,22	R$ -	R$	65.911,75
06/05/2021	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	50624	R$	1.520,20	R$ -	R$	64.391,55
06/05/2021	LUCIMARA AMORIM SILVA	50625	R$	2.093,66	R$ -	R$	62.297,89
06/05/2021	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	50626	R$	1.785,49	R$ -	R$	60.512,40
06/05/2021	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	50627	R$	2.113,14	R$ -	R$	58.399,26
06/05/2021	MARIANA PAIVA MENDOZA	50628	R$	2.161,67	R$ -	R$	56.237,59
06/05/2021	NICOLE COUTINHO	50629	R$	2.182,95	R$ -	R$	54.054,64
06/05/2021	RAFAEL DA SILVA REIS	50630	R$	3.741,89	R$ -	R$	50.312,75
06/05/2021	REGINA CELIA FERREIRA	50631	R$	1.785,48	R$ -	R$	48.527,27
06/05/2021	NIVANDA REIS VALERIO	50632	R$	2.164,44	R$ -	R$	46.362,83
06/05/2021	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	50633	R$	751,61	R$ -	R$	45.611,22
06/05/2021	AMANDA VITORIA ANTONIO	50634	R$	1.520,20	R$ -	R$	44.091,02
06/05/2021	BRUNO MIGUEL SOARES	50635	R$	1.497,02	R$ -	R$	42.594,00
06/05/2021	CLAUDELINO DOS SANTOS	50636	R$	638,06	R$ -	R$	41.955,94
06/05/2021	DANIELA CRISTINA ANCIEZIO	50637	R$	1.785,49	R$ -	R$	40.170,45
06/05/2021	DANIELE MAIA NORBERTO	50638	R$	1.519,93	R$ -	R$	38.650,52
06/05/2021	EDNA CRISTINA DE SOUZA	50639	R$	1.814,26	R$ -	R$	36.836,26
06/05/2021	FAVINIA ISABEL DA SILVA	50640	R$	1.406,88	R$ -	R$	35.429,38
06/05/2021	HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA	50641	R$	1.478,30	R$ -	R$	33.951,08
06/05/2021	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	50642	R$	1.406,89	R$ -	R$	32.544,19
06/05/2021	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	50643	R$	2.138,79	R$ -	R$	30.405,40
06/05/2021	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	50644	R$	1.785,49	R$ -	R$	28.619,91
06/05/2021	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	50645	R$	1.406,89	R$ -	R$	27.213,02
06/05/2021	MATHEUS DA SILVA MUFALO	50646	R$	1.406,89	R$ -	R$	25.806,13
06/05/2021	NATALIA AMARAL MARTINS	50647	R$	1.435,99	R$ -	R$	24.370,14
06/05/2021	PATRICIA DE CASSIA ZACARI	50648	R$	1.585,29	R$ -	R$	22.784,85
06/05/2021	RENAN HENRIQUE GALDINO	50649	R$	1.964,97	R$ -	R$	20.819,88
06/05/2021	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	50650	R$	1.785,49	R$ -	R$	19.034,39
06/05/2021	SELMA CORREIA DE BARROS	50651	R$	1.785,49	R$ -	R$	17.248,90
06/05/2021	SILVANA LUCAS	50652	R$	2.132,98	R$ -	R$	15.115,92
06/05/2021	STEFANE DIAS BENEGA	50653	R$	1.785,50	R$ -	R$	13.330,42
06/05/2021	TAMIRIS TORRES SANTOS	50654	R$	2.113,25	R$ -	R$	11.217,17
06/05/2021	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	50655	R$	1.785,49	R$ -	R$	9.431,68
06/05/2021	LUCAS FERREIRA BASILIO	50656	R$	1.209,08	R$ -	R$	8.222,60
06/05/2021	BANCO DO BRASIL	871.260.904.811.835	R$	604,95	R$ -	R$	7.617,65
06/05/2021	BB RF CP AUT EMPRESA	5	R$	7.617,65		R$	0,00
07/05/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.030.960			R$ 116.488,53	R$	116.488,53
07/05/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.030.960			R$ 1.524,16	R$	118.012,69
07/05/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R$ 165.755,74	R$	283.768,43
07/05/2021	ANA C L CREPALDI BOTELHO	553.062.007.004.231	R$	2.926,28	R$ -	R$	280.842,15
07/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R$	287.351,17		R$	(6.509,02)
07/05/2021	ISABELA CALADO DE MOURA	50.701	R$	1.108,65	R$ -	R$	(7.617,67)
07/05/2021	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R$ 7.617,67	R$	0,00
11/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$ 29.290,95	R$	29.290,95
11/05/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	645174	R$	298,31	R$ -	R$	28.992,64
11/05/2021	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2213633	R$	128,00	R$ -	R$	28.864,64
11/05/2021	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	8932	R$	117,59	R$ -	R$	28.747,05
11/05/2021	NATAN VASCOUTO SILVA	419	R$	277,23	R$ -	R$	28.469,82
11/05/2021	, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	461	R$	428,40	R$ -	R$	28.041,42
11/05/2021	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	8935	R$	818,62	R$ -	R$	27.222,80
11/05/2021	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	222694	R$	1.047,40	R$ -	R$	26.175,40
11/05/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1422529	R$	740,50	R$ -	R$	25.434,90
11/05/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	840136	R$	766,62	R$ -	R$	24.668,28

11/05/2021	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	76533	R$	899,45	R$	-	R$ 23.768,83
11/05/2021	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	47163	R$	952,69	R$	-	R$ 22.816,14
11/05/2021	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	281989	R$	954,90	R$	-	R$ 21.861,24
11/05/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	196360	R$	1.301,78	R$	-	R$ 20.559,46
11/05/2021	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	100189	R$	3.454,22	R$	-	R$ 17.105,24
11/05/2021	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	58926	R$	7.398,98	R$	-	R$ 9.706,26
11/05/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	42802	R$	219,16	R$	-	R$ 9.487,10
11/05/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	584014	R$	858,02	R$	-	R$ 8.629,08
11/05/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1411231	R$	2.664,91	R$	-	R$ 5.964,17
11/05/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	71383	R$	2.815,30	R$	-	R$ 3.148,87
11/05/2021	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	1292	R$	854,00	R$	-	R$ 2.294,87
11/05/2021	BANCO DO BRASIL	821.311.200.320.632	R$	184,35	R$	-	R$ 2.110,52
11/05/2021	BB RF CP AUT EMPRESA	5	R$	2.110,52			R$ 0,00
12/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	5.922,18	R$ 5.922,18
12/05/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	840294	R$	293,83	R$	-	R$ 5.628,35
12/05/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	839959	R$	383,09	R$	-	R$ 5.245,26
12/05/2021	MARIANE GOMES LOPES	51204	R$	1.406,89	R$	-	R$ 3.838,37
12/05/2021	BANCO DO BRASIL	881.321.100.014.999	R$	20,90	R$	-	R$ 3.817,47
12/05/2021	BB RF CP AUT EMPRESA	5	R$	3.817,47			R$ 0,00
13/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	127.118,78	R$ 127.118,78
13/05/2021	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	2334	R$	24,00	R$	-	R$ 127.094,78
13/05/2021	ESPIRITO SANTO DIST. DE PRODUTOS HOSP. EIRELI	5773	R$	4.811,50	R$	-	R$ 122.283,28
13/05/2021	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	10499	R$	2.002,23	R$	-	R$ 120.281,05
13/05/2021	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	17425	R$	714,00	R$	-	R$ 119.567,05
13/05/2021	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	29	R$	35.000,00	R$	-	R$ 84.567,05
13/05/2021	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	869	R$	1.263,00	R$	-	R$ 83.304,05
13/05/2021	ELETRO TERRÍVEL LTDA	84787	R$	231,00	R$	-	R$ 83.073,05
13/05/2021	ECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCÊNDIO E MATERIAIS DE SEGURANÇ	11195	R$	208,21	R$	-	R$ 82.864,84
13/05/2021	MESSER GASES LTDA	1110	R$	687,00	R$	-	R$ 82.177,84
13/05/2021	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	280625	R$	792,00	R$	-	R$ 81.385,84
13/05/2021	ALFALAGOS LTDA FILIAL	10427	R$	963,27	R$	-	R$ 80.422,57
13/05/2021	MEDCENTER COMERCIAL LTDA	311110	R$	1.055,98	R$	-	R$ 79.366,59
13/05/2021	BIOHOSP	360390	R$	1.276,94	R$	-	R$ 78.089,65
13/05/2021	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	15894	R$	247,76	R$	-	R$ 77.841,89
13/05/2021	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	783495	R$	500,83	R$	-	R$ 77.341,06
13/05/2021	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	106370	R$	669,60	R$	-	R$ 76.671,46
13/05/2021	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	74248	R$	704,70	R$	-	R$ 75.966,76
13/05/2021	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	106040	R$	763,61	R$	-	R$ 75.203,15
13/05/2021	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	51014	R$	894,00	R$	-	R$ 74.309,15
13/05/2021	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	74272	R$	1.346,62	R$	-	R$ 72.962,53
13/05/2021	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	154952	R$	3.625,35	R$	-	R$ 69.337,18
13/05/2021	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	71995	R$	1.822,56	R$	-	R$ 67.514,62
13/05/2021	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	277733015	R$	76,71	R$	-	R$ 67.437,91
13/05/2021	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	277733115	R$	43,15	R$	-	R$ 67.394,76
13/05/2021	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	2777332	R$	2.986,99	R$	-	R$ 64.407,77
13/05/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1422527	R$	755,80	R$	-	R$ 63.651,97
13/05/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	771	R$	69.580,00	R$	-	R$ (5.928,03)
13/05/2021	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R$	5.928,03	R$ 0,00
14/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	31.286,00	R$ 31.286,00
14/05/2021	FGTS	abr/21	R$	28.094,74	R$	-	R$ 3.191,26
14/05/2021	NATAN VASCOUTO SILVA	454	R$	657,60	R$	-	R$ 2.533,66
14/05/2021	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	51015	R$	1.344,00	R$	-	R$ 1.189,66
14/05/2021	LEANDRO DONIZETTI	51404	R$	1.137,41	R$	-	R$ 52,25
14/05/2021	BANCO DO BRASIL	821.340.902.332.766	R$	52,25	R$	-	R$ 0,00
17/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	50.292,54	R$ 50.292,54
17/05/2021	FAVINIA ISABEL DA SILVA	51701	R$	2.531,88	R$	-	R$ 47.760,66
17/05/2021	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	181	R$	15.954,50	R$	-	R$ 31.806,16
17/05/2021	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	4324	R$	1.038,69	R$	-	R$ 30.767,47
17/05/2021	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	788441	R$	724,31	R$	-	R$ 30.043,16
17/05/2021	MESSER GASES LTDA	1216	R$	5.314,26	R$	-	R$ 24.728,90
17/05/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	65657	R$	1.269,93	R$	-	R$ 23.458,97
17/05/2021	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	21387	R$	148,20	R$	-	R$ 23.310,77
17/05/2021	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	40158	R$	32,30	R$	-	R$ 23.278,47
17/05/2021	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA-PRESTAÇÃO SERVIÇOS	7842	R$	60,00	R$	-	R$ 23.218,47
17/05/2021	T. A. R. FERREIRA EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO EIRELI EPP	7065	R$	577,50	R$	-	R$ 22.640,97
17/05/2021	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	47377	R$	674,94	R$	-	R$ 21.966,03
17/05/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	72293	R$	1.536,72	R$	-	R$ 20.429,31
17/05/2021	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	69	R$	2.037,20	R$	-	R$ 18.392,11
17/05/2021	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	4329	R$	3.582,00	R$	-	R$ 14.810,11
17/05/2021	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	76808	R$	2.968,83	R$	-	R$ 11.841,28
17/05/2021	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	59167	R$	5.417,95	R$	-	R$ 6.423,33
17/05/2021	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	10470	R$	1.157,08	R$	-	R$ 5.266,25
17/05/2021	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	8105	R$	3.797,53	R$	-	R$ 1.468,72
17/05/2021	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	132957	R$	860,50	R$	-	R$ 608,22
17/05/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	891180	R$	463,37	R$	-	R$ 144,85
17/05/2021	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	14980	R$	131,00	R$	-	R$ 13,85
17/05/2021	BANCO DO BRASIL	821.370.904.693.789	R$	13,85	R$	-	R$ 0,00
20/05/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R$	465.755,73	R$ 465.755,73
20/05/2021	ALFALAGOS LTDA FILIAL	10494	R$	940,17	R$	-	R$ 464.815,56
20/05/2021	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	106234	R$	883,80	R$	-	R$ 463.931,76
20/05/2021	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	106356	R$	689,00	R$	-	R$ 463.242,76
20/05/2021	E INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EI	7320	R$	814,14	R$	-	R$ 462.428,62
20/05/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	910402	R$	549,93	R$	-	R$ 461.878,69
20/05/2021	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	282569	R$	495,75	R$	-	R$ 461.382,94
20/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R$	356.516,54	R$	-	R$ 104.866,40
20/05/2021	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	40359	R$	102,63	R$	-	R$ 104.763,77
20/05/2021	NEUPHARMA	12771	R$	1.850,00	R$	-	R$ 102.913,77
20/05/2021	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	15374	R$	3.357,00	R$	-	R$ 99.556,77
20/05/2021	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	2904065	R$	1.933,45	R$	-	R$ 97.623,32
20/05/2021	DECO ELETRO IND E COM DE ELETROELETRONICOS EIRELI	2052	R$	287,00	R$	-	R$ 97.336,32
20/05/2021	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	40358	R$	314,11	R$	-	R$ 97.022,21
20/05/2021	IND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	1951987	R$	772,80	R$	-	R$ 96.249,41
20/05/2021	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	155551	R$	884,00	R$	-	R$ 95.365,41
20/05/2021	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	107890	R$	620,88	R$	-	R$ 94.744,53
20/05/2021	LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA	122	R$	1.250,00	R$	-	R$ 93.494,53
20/05/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	200014	R$	941,52	R$	-	R$ 92.553,01
20/05/2021	BIOHOSP	350483	R$	2.049,93	R$	-	R$ 90.503,08
20/05/2021	FARMARIN IND. E COM. LTDA	280415	R$	2.089,52	R$	-	R$ 88.413,56
20/05/2021	NASCIMENTO ENXOVAIS EIRELI EPP	1346	R$	2.726,00	R$	-	R$ 85.687,56
20/05/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	73060	R$	577,81	R$	-	R$ 85.109,75
20/05/2021	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	6495	R$	1.050,00	R$	-	R$ 84.059,75

20/05/2021	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	3	R$	1.400,00	R$ -	R$	82.659,75
20/05/2021	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	6486	R$	1.153,51	R$ -	R$	81.506,24
20/05/2021	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	6494	R$	2.350,48	R$ -	R$	79.155,76
20/05/2021	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA	22715	R$	8.000,00	R$ -	R$	71.155,76
20/05/2021	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	134653	R$	614,00	R$ -	R$	70.541,76
20/05/2021	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	184114782	R$	16.299,13	R$ -	R$	54.242,63
20/05/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	196360	R$	1.303,94	R$ -	R$	52.938,69
20/05/2021	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	abr/21	R$	18.230,08	R$ -	R$	34.708,61
20/05/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	abr/21	R$	2.418,30	R$ -	R$	32.290,31
20/05/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	abr/21	R$	733,35	R$ -	R$	31.556,96
20/05/2021	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	abr/21	R$	6.478,05	R$ -	R$	25.078,91
20/05/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	abr/21	R$	2.842,12	R$ -	R$	22.236,79
20/05/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	abr/21	R$	8.821,96	R$ -	R$	13.414,83
20/05/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	abr/21	R$	11,50	R$ -	R$	13.403,33
20/05/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	abr/21	R$	4.994,10	R$ -	R$	8.409,23
20/05/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	abr/21	R$	1.611,00	R$ -	R$	6.798,23
20/05/2021	COSTA MEDICAL INTEGRAÇÃO HOSPITALAR LTDA-ME	abr/21	R$	2.200,00	R$ -	R$	4.598,23
20/05/2021	BIOHOSP	350185	R$	1.733,34	R$ -	R$	2.864,89
20/05/2021	BIOHOSP	361715	R$	1.613,24	R$ -	R$	1.251,65
20/05/2021	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	134391	R$	987,00	R$ -	R$	264,65
20/05/2021	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	834	R$	233,30	R$ -	R$	31,35
20/05/2021	BANCO DO BRASIL	821.400.903.040.373	R$	31,35	R$ -	R$	0,00
24/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$ 117.206,55	R$	117.206,55
24/05/2021	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	39	R$	12.100,00	R$ -	R$	105.106,55
24/05/2021	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	1310	R$	835,26	R$ -	R$	104.271,29
24/05/2021	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	16922	R$	891,80	R$ -	R$	103.379,49
24/05/2021	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	16921	R$	1.404,07	R$ -	R$	101.975,42
24/05/2021	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	7065	R$	3.290,00	R$ -	R$	98.685,42
24/05/2021	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	19012	R$	1.022,80	R$ -	R$	97.662,62
24/05/2021	LONDRICIR	281989	R$	954,89		R$	96.707,73
24/05/2021	BMG	10065	R$	780,84		R$	95.926,89
24/05/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	43023	R$	163,74		R$	95.763,15
24/05/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	43024	R$	163,74		R$	95.599,41
24/05/2021	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	76808	R$	2.968,84		R$	92.630,57
24/05/2021	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	227022	R$	857,38		R$	91.773,19
24/05/2021	STERILE VITA ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	111608	R$	1.220,59		R$	90.552,60
24/05/2021	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	84882406	R$	645,52		R$	89.907,08
24/05/2021	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	84882405	R$	2.095,57		R$	87.811,51
24/05/2021	NATAN VASCOUTO SILVA	419	R$	277,23		R$	87.534,28
24/05/2021	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	21369	R$	1.644,60		R$	85.889,68
24/05/2021	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	21367	R$	828,00		R$	85.061,68
24/05/2021	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	133157	R$	123,90		R$	84.937,78
24/05/2021	GRRF	52416	R$	45,13		R$	84.892,65
24/05/2021	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	452	R$	84.840,40		R$	52,25
24/05/2021	BANCO DO BRASIL	831.441.100.001.666	R$	52,25		R$	0,00
25/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			219640,99	R$	219.640,99
25/05/2021	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	27	R$	2.400,00		R$	217.240,99
25/05/2021	BELLUZZI & CIA LTDA	952	R$	900,00		R$	216.340,99
25/05/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1779	R$	24.760,76		R$	191.580,23
25/05/2021	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	107	R$	19.116,67		R$	172.463,56
25/05/2021	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	235	R$	17.549,95		R$	154.913,61
25/05/2021	GENY OBA OGAWA EIRELI	84	R$	45.329,55		R$	109.584,06
25/05/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	545	R$	26.033,99		R$	83.550,07
25/05/2021	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	28	R$	8.400,00		R$	75.150,07
25/05/2021	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	30	R$	2.000,00		R$	73.150,07
25/05/2021	CMR SAUDE SS	120	R$	19.051,55		R$	54.098,52
25/05/2021	JOÃO DEIVID MORA	50	R$	2.400,00		R$	51.698,52
25/05/2021	MARCELA BUENO DE OLIVEIRA	25	R$	600,00		R$	51.098,52
25/05/2021	JOÃO DEIVID MORA	53	R$	2.000,00		R$	49.098,52
25/05/2021	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3158	R$	12.444,51		R$	36.654,01
25/05/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	82	R$	23.997,64		R$	12.656,37
25/05/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1783	R$	394,17		R$	12.262,20
25/05/2021	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	62	R$	1.083,60		R$	11.178,60
25/05/2021	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3168	R$	4.786,35		R$	6.392,25
25/05/2021	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	142	R$	4.692,50		R$	1.699,75
25/05/2021	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	143	R$	1.689,30		R$	10,45
25/05/2021	BANCO DO BRASIL	821.450.902.858.609	R$	10,45		R$	0,00
27/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$ 38.929,23	R$	38.929,23
27/05/2021	REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	5918	R$	1.136,67		R$	37.792,56
27/05/2021	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	16126	R$	5.267,01		R$	32.525,55
27/05/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	3235	R$	5.587,38		R$	26.938,17
27/05/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	3237	R$	5.198,88		R$	21.739,29
27/05/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	3243	R$	252,00		R$	21.487,29
27/05/2021	V.M.F COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	2894	R$	3.555,00		R$	17.932,29
27/05/2021	ENDOCTOR PRODUTOS MEDICOS LTDA	53486	R$	900,00		R$	17.032,29
27/05/2021	D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	49	R$	3.227,84		R$	13.804,45
27/05/2021	MESSER GASES LTDA	788	R$	1.530,42		R$	12.274,03
27/05/2021	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	2928	R$	451,59		R$	11.822,44
27/05/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	200014	R$	941,50		R$	10.880,94
27/05/2021	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	269194	R$	848,00		R$	10.032,94
27/05/2021	MESSER GASES LTDA	1315	R$	3.042,49		R$	6.990,45
27/05/2021	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOISTICOS LTDA-EPP	23113	R$	349,90		R$	6.640,55
27/05/2021	D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	49	R$	4.034,80		R$	2.605,75
27/05/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	43144	R$	830,00		R$	1.775,75
27/05/2021	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	47377	R$	674,94		R$	1.100,81
27/05/2021	ELETRO TECNICA CORONEL	5664	R$	103,00		R$	997,81
27/05/2021	ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME	3646	R$	225,31		R$	772,50
27/05/2021	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	858	R$	688,90		R$	83,60
27/05/2021	BANCO DO BRASIL	821.470.902.975.237	R$	83,60		R$	0,00
31/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			523164,18	R$	523.164,18
31/05/2021	TICKET SERVIÇOS SA	371497	R$	3.969,74		R$	519.194,44
31/05/2021	TICKET SERVIÇOS SA	371527	R$	13.364,77		R$	505.829,67
31/05/2021	BANCO DO BRASIL	mai/21	R$	45,20		R$	505.784,47

04/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.404	986,34 D	0,00 C
			K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA			
06/05/2021	0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.030.960	298.475,84 C	
			06/05 0290 30960-5 SP 351670 FMS			
06/05/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	550.133.000.029.412	3.394,94 D	
			06/05 0133 29412-8 LUIZ FERNANDO			
06/05/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.033.015	1.785,49 D	
			06/05 0290 33015-9 ALESSANDRA C F			
06/05/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	553.551.000.027.640	1.406,89 D	
			06/05 3551 27640-5 ELISA MENDES M			
06/05/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	556.600.000.019.767	3.900,00 D	
			06/05 6600 19767-X ELIZANDRA SANC			
06/05/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	556.673.000.009.740	1.579,92 D	
			06/05 6673 9740-3 TAYANE M Q 337			
06/05/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	556.877.000.006.550	1.520,21 D	
			06/05 6877 6550-1 LURIAN DE MOUR			
06/05/2021	0000	13134	250 Folha de Pagamento	22.811	21.541,93 D	
06/05/2021	0000	13134	250 Folha de Pagamento	22.812	16.569,81 D	
06/05/2021	0000	13134	250 Folha de Pagamento	22.815	132.719,87 D	
06/05/2021	0000	13105	375 Impostos	50.601	303,40 D	
			FGTS ARREC GRRF			
06/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.602	4.523,62 D	
			237 0002 26778619848 KARINA BOMFIM GAR			
06/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.603	809,00 D	
			SERVIMED			
06/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.604	384,71 D	
			BANCO DAYCOVAL S.A -			
06/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.605	52,77 D	
			SERVIMED COMERCIAL LTDA			
06/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.606	135,51 D	
			SERVIMED COML LTDA			
06/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.607	794,45 D	
			BANCO DAYCOVAL S.A -			
06/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.608	299,50 D	
			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
06/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.609	299,50 D	
			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
06/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.610	681,29 D	
			MESSER GASES LTDA			
06/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.611	2,23 D	
			SERVIMED COMERCIAL LTDA			
06/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.612	6.500,00 D	
			033 0011 034314124000163 FRANCISCA MIC			
06/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.613	13.000,00 D	
			341 0022 041238321000106 E F GOMES			
06/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.614	2.049,91 D	
			BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA			
06/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.615	2.897,78 D	
			104 1920 42595431803 TATIANE MARIA CAM			
06/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.616	2.064,77 D	
			756 3188 34369083800 ADRIANA APARECIDA			
06/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.617	1.520,20 D	
			033 0218 43642196810 BRUNO MAXIMIANO			
06/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.618	1.470,08 D	
			104 0305 48965268800 DANIELA SOUZA DA			
06/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.619	2.095,33 D	
			033 0011 28863476802 FERNANDO GONCALVE			
06/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.620	2.141,46 D	
			104 0305 39037276873 GABRIEL FARIAS BE			
06/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.621	2.167,50 D	
			341 0422 33407555822 GISELE LEONCIO DO			
06/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.622	1.814,80 D	
			104 1920 39974374839 JULIANE DOS SANTO			
06/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.623	2.137,22 D	
			104 0305 41291235809 KAREN ANDRADE DE			

06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.624	1.520,20 D
		033 0011 46182864826 KAREN DE OLIVEIRA		
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.625	2.093,66 D
		104 0305 26937759819 LUCIMARA AMORIM S		
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.626	1.785,49 D
		104 1920 31341650820 LUCIMARA APARECID		
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.627	2.113,14 D
		748 3022 31876488867 MARCIO DE OLIVEIR		
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.628	2.161,67 D
		104 1920 01555823645 MARIANA PAIVA MEN		
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.629	2.182,95 D
		104 1920 42421653827 NICOLE COUTINHO J		
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.630	3.741,89 D
		104 1920 37481285845 RAFAEL DA SILVA R		
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.631	1.785,48 D
		033 0011 29308598812 REGINA CELIA FERR		
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.632	2.164,44 D
		033 0068 15790662838 NILVANDA REIS VAL		
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.633	751,61 D
		748 3022 26688692856 ADRIANA GENEROSO		
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.634	1.520,20 D
		104 0305 40194676846 AMANDA VITORIA AN		
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.635	1.497,02 D
		260 0001 50317945858 BRUNO MIGUEL SOAR		
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.636	638,06 D
		104 0305 25999380820 CLAUDELINO DOS SA		
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.637	1.785,49 D
		104 0305 32624391851 DANIELA CRISTINA		
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.638	1.519,93 D
		237 0005 41098534867 DANIELE MAIA NORB		
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.639	1.814,26 D
		033 0011 34410952862 EDNA CRISTINA DE		
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.640	1.406,88 D
		104 4113 14662308860 FAVINIA ISABEL DA		
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.641	1.478,30 D
		104 1288 46693233856 HELEN CAROLINE DE		
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.642	1.406,89 D
		260 0001 38946356812 JESSICA SANTANA B		
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.643	2.138,79 D
		104 1920 37592913844 LAIS APARECIDA RO		
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.644	1.785,49 D
		104 1920 47615121809 LAISA ALESSANDRA		
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.645	1.406,89 D
		104 0305 29698141880 LUIZ ALEXANDRE GU		
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.646	1.406,89 D
		033 0218 47243982808 MATHEUS DA SILVA		
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.647	1.435,99 D
		104 0305 37040877856 NATALIA AMARAL MA		
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.648	1.585,29 D
		104 0305 36329107823 PATRICIA DE CASSI		
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.649	1.964,97 D
		260 0001 35230580828 RENAN HENRIQUE GA		
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.650	1.785,49 D
		237 0005 30368242862 ROSEMEIRE RODRIGU		
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.651	1.785,49 D
		104 0305 17052906805 SELMA CORREIA DE		
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.652	2.132,98 D
		104 0305 34874558895 SILVANA LUCAS		
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.653	1.785,50 D
		033 4540 41214192866 STEFFANE DIAS BEN		
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.654	2.113,25 D
		104 0305 38385085807 TAMIRIS TORRES SA		
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.655	1.785,49 D
		104 0305 42147950831 TATIANE HILARIO D		
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.656	1.209,08 D

		033 0218 50301775826 LUCAS FERREIRA BA			
06/05/2021	0000	13113 170 Tarifa Modulo	821.260.902.119.069	60,00 D	
		Cobrança referente a 05/05/2021			
06/05/2021	0000	13113 170 Tarifa Modulo	821.260.903.076.741	70,00 D	
		Cobrança referente a 05/05/2021			
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.593	10,45 D	
		Cobrança referente 06/05/2021			
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.594	10,45 D	
		Cobrança referente 06/05/2021			
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.595	10,45 D	
		Cobrança referente 06/05/2021			
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.596	10,45 D	
		Cobrança referente 06/05/2021			
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.597	10,45 D	
		Cobrança referente 06/05/2021			
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.598	10,45 D	
		Cobrança referente 06/05/2021			
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.599	10,45 D	
		Cobrança referente 06/05/2021			
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.600	10,45 D	
		Cobrança referente 06/05/2021			
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.601	10,45 D	
		Cobrança referente 06/05/2021			
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.602	10,45 D	
		Cobrança referente 06/05/2021			
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.603	10,45 D	
		Cobrança referente 06/05/2021			
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.604	10,45 D	
		Cobrança referente 06/05/2021			
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.605	10,45 D	
		Cobrança referente 06/05/2021			
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.606	10,45 D	
		Cobrança referente 06/05/2021			
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.607	10,45 D	
		Cobrança referente 06/05/2021			
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.608	10,45 D	
		Cobrança referente 06/05/2021			
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.609	10,45 D	
		Cobrança referente 06/05/2021			
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.610	10,45 D	
		Cobrança referente 06/05/2021			
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.611	10,45 D	
		Cobrança referente 06/05/2021			
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.612	10,45 D	
		Cobrança referente 06/05/2021			
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.613	10,45 D	
		Cobrança referente 06/05/2021			
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.614	10,45 D	
		Cobrança referente 06/05/2021			
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.615	10,45 D	
		Cobrança referente 06/05/2021			
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.616	10,45 D	
		Cobrança referente 06/05/2021			
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.617	10,45 D	
		Cobrança referente 06/05/2021			
06/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.261.200.230.618	10,45 D	
		Cobrança referente 06/05/2021			
06/05/2021	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	871.260.904.811.835	203,25 D	
		Cobrança referente a 05/05/2021			
06/05/2021	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	7.617,65 D	0,00 C
07/05/2021	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.030.960	116.488,53 C	
		07/05 0290 30960-5 SP 351670 FMS			
07/05/2021	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.030.960	1.524,16 C	
		07/05 0290 30960-5 SP 351670 FMS			
07/05/2021	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	165.755,74 C	

			07/05 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR				
07/05/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	550.141.000.073.055		2.926,28 D	
			07/05 0141 73055-6 ANA C L CREPAL				
07/05/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231		287.351,17 D	
			07/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
07/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.701	1.108,65 D	
			336 0001 45607355810 ISABELA CALADO DE				
07/05/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa		5	7.617,67 C	0,00 C
11/05/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		29.290,95 C	
			11/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
11/05/2021	0000	14175	983 TED Devolvida		200.040	714,00 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
11/05/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.251		298,31 D	
			11/05 1916 SERVIMED 00000000000000000				
11/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.101	128,00 D	
			BANCO BRADESCO S.A.				
11/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.102	117,59 D	
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC				
11/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.103	277,23 D	
			NATAN VASCOUTO SILVA				
11/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.104	428,40 D	
			ABREU FRAGOSO M M C M INS				
11/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.105	818,62 D	
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC				
11/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.106	1.047,40 D	
			WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA				
11/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.107	740,50 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
11/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.108	766,62 D	
			SERVIMED COMERCIAL LTDA				
11/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.109	899,45 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
11/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.110	952,69 D	
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA				
11/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.111	954,90 D	
			LONDRICIR				
11/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.112	1.301,78 D	
			BANCO SOFISA S/A				
11/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.113	3.454,22 D	
			GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO				
11/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.114	7.398,98 D	
			DRL COMERCIO I E EIRELI EPP				
11/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.115	219,16 D	
			GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO				
11/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.116	858,02 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
11/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.117	2.664,91 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
11/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.118	2.815,30 D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA				
11/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		51.119	854,00 D	
			756 3188 009384618000177 RODRIGO MASCA				
11/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		51.120	714,00 D	
			033 0218 012744359000152 ACACIO VIASSE				
11/05/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.310.903.777.735		10,45 D	
			Cobrança referente a 07/05/2021				
11/05/2021	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.310.904.216.692		115,60 D	
			Cobrança referente a 07/05/2021				
11/05/2021	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.310.904.216.693		37,40 D	
			Cobrança referente a 07/05/2021				
11/05/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.311.200.320.631		10,45 D	
			Cobrança referente 11/05/2021				
11/05/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.311.200.320.632		10,45 D	
			Cobrança referente 11/05/2021				
11/05/2021	0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa		5	2.110,52 D	0,00 C

12/05/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		5.922,18 C	
		12/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
12/05/2021	0000	14175 983 TED Devolvida		600.017	1.137,41 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
12/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.201	293,83 D	
		SERVIMED COML LTDA				
12/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.202	383,09 D	
		SERVIMED COML LTDA				
12/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		51.203	1.137,41 D	
		104 0305 22898164852 LEANDRO DONIZETTI				
12/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		51.204	1.406,89 D	
		033 0218 47558000807 MARIANE GOMES LOP				
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.321.100.014.998		10,45 D	
		Cobrança referente 12/05/2021				
12/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.321.100.014.999		10,45 D	
		Cobrança referente 12/05/2021				
12/05/2021	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa		5	3.817,47 D	0,00 C
13/05/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		127.118,78 C	
		13/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
13/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.100.460		24,00 D	
		13/05 0290 100460-3 THIAGO H G QUE				
13/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.924.000.053.499		4.811,50 D	
		13/05 0924 53499-4 ESPIRITO S D P				
13/05/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento		10.499	2.002,23 D	
13/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		51.301	714,00 D	
		033 0218 012744359000152 ACACIO VIASSE				
13/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		51.302	35.000,00 D	
		077 0001 037498101000144 THIAGO PRADO				
13/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		51.303	1.263,00 D	
		084 0017 028257412000120 PRO-LIFE PATO				
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.304	231,00 D	
		ELETRO TERRIVEL LTDA				
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.305	208,21 D	
		TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INC				
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.306	687,00 D	
		MESSER GASES LTDA				
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.307	792,00 D	
		LONDRICIR				
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.308	963,27 D	
		ALFALAGOS LTDA. EPP				
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.309	1.055,98 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA				
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.310	1.276,94 D	
		BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA				
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.311	247,76 D	
		NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA				
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.312	500,83 D	
		NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA				
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.313	669,60 D	
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA				
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.314	704,70 D	
		BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA				
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.315	763,61 D	
		ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDIC				
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.316	894,00 D	
		HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME				
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.317	1.346,62 D	
		BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA				
13/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.318	3.625,35 D	
		MULTIFARMA COMERCIAL LTDA				
13/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		51.319	1.822,56 D	
		341 2711 014335544000119 BELIVE COMERC				
13/05/2021	0000	13105 361 Pgto conta água		51.320	76,71 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS				
13/05/2021	0000	13105 361 Pgto conta água		51.321	43,15 D	

			SAAE GARCA COD BARRAS			
13/05/2021	0000	13105	361 Pgto conta água	51.322	2.986,99 D	
			SAAE GARCA COD BARRAS			
13/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.323	755,80 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
13/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.324	69.580,00 D	
			756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS			
13/05/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	5.928,03 C	0,00 C
14/05/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	31.286,00 C	
			14/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
14/05/2021	0000	13105	375 Impostos	51.401	28.094,74 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
14/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.402	657,60 D	
			NATAN VASCOUTO SILVA			
14/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.403	1.344,00 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME			
14/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.404	1.137,41 D	
			104 0305 22898164852 LEANDRO DONIZETTI			
14/05/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.340.902.332.762	10,45 D	
			Cobrança referente a 13/05/2021			
14/05/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.340.902.332.763	10,45 D	
			Cobrança referente a 13/05/2021			
14/05/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.340.902.332.764	10,45 D	
			Cobrança referente a 13/05/2021			
14/05/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.340.902.332.765	10,45 D	
			Cobrança referente a 13/05/2021			
14/05/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.340.902.332.766	10,45 D	0,00 C
			Cobrança referente a 13/05/2021			
17/05/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	50.292,54 C	
			17/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
17/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.701	2.531,88 D	
			104 4113 14662308860 FAVINIA ISABEL DA			
17/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.702	15.954,50 D	
			756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE			
17/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.703	1.038,69 D	
			MOREIRA HOSPITALAR EIRELI			
17/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.704	724,31 D	
			NACIONAL COML HOSPITALAR LTDA			
17/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.705	5.314,26 D	
			MESSER GASES LTDA			
17/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.706	1.269,93 D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
17/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.707	148,20 D	
			ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
17/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.708	92,30 D	
			GBS FLORESTAS E JARDINS EIRELI			
17/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.709	577,50 D	
			T. A. R. FERREIRA EQUIPAMENTOS DE PROT			
17/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.710	674,94 D	
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
17/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.711	1.536,72 D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
17/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.712	2.037,20 D	
			K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA			
17/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.713	3.582,00 D	
			MOREIRA HOSPITALAR EIRELI			
17/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.714	2.968,83 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
17/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.715	5.417,95 D	
			DRL COMERCIO I E EIRELI EPP			
17/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.716	1.157,08 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
17/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.717	3.797,53 D	
			SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
17/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.718	860,50 D	

			BIOMEDICAL			
17/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.719	463,37 D	
			BANCO DAYCOVAL S.A -			
17/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.720	131,00 D	
			748 3022 014882395000108 PROIMAGEM DIA			
17/05/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.370.904.248.502	10,45 D	
			Cobrança referente a 14/05/2021			
17/05/2021	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.370.904.693.789	3,40 D	0,00 C
			Cobrança referente a 14/05/2021			
20/05/2021	0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	465.755,73 C	
			20/05 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
20/05/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	550.168.000.060.831	940,17 D	
			20/05 0168 60831-9 ALFALAGOS FILI			
20/05/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	550.368.000.054.052	883,80 D	
			20/05 0368 54052-8 A F COM MATERI			
20/05/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	550.368.000.054.052	689,00 D	
			20/05 0368 54052-8 A F COM MATERI			
20/05/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	550.994.000.034.873	814,14 D	
			20/05 0994 34873-2 FOX I C M M HO			
20/05/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.251	549,93 D	
			20/05 1916 SERVIMED 00000000000000000			
20/05/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	495,75 D	
			20/05 2755 121550-7 LONDRICIR COM			
20/05/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	356.516,54 D	
			20/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.001	102,63 D	
			PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB			
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.002	1.850,00 D	
			NEUPHARMA D M M H LTDA			
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.003	3.357,00 D	
			PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS			
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.004	1.933,45 D	
			LIFE COBRANCAS LTDA			
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.005	287,00 D	
			COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EPP			
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.006	314,11 D	
			PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB			
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.007	772,80 D	
			SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE			
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.008	884,00 D	
			MULTIFARMA COMERCIAL LTDA			
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.009	620,88 D	
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.010	1.250,00 D	
			LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA			
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.011	941,52 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.012	2.049,93 D	
			BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA			
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.013	2.089,52 D	
			FARMARIN IND E COM LTDA			
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.014	2.726,00 D	
			NASCIMENTO ENXOVAIS EIRELI			
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.015	577,81 D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.016	1.050,00 D	
			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.017	1.400,00 D	
			ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME			
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.018	1.153,51 D	
			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.019	2.350,48 D	
			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
20/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.020	8.000,00 D	
			OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP LT			

20/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.021	614,00 D	
		033 0388 051943645000107 BIOMEDICAL EQ			
20/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.022	16.299,13 D	
		CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ			
20/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.023	1.303,94 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
20/05/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação	52.024	18.230,08 D	
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 04/2021			
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos	52.025	2.418,30 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -0561			
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos	52.026	733,35 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -0561			
20/05/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação	52.027	6.478,05 D	
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 04/2021			
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos	52.028	2.842,12 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos	52.029	8.821,96 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos	52.030	11,50 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos	52.031	4.994,10 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos	52.032	1.611,00 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
20/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.033	2.200,00 D	
		COSTA MEDICAL - INTEGRACAO HOSPITALAR			
20/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.034	1.733,34 D	
		756 4027 018269125000187 BIOHOSP PRODU			
20/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.035	1.613,24 D	
		756 4027 018269125000187 BIOHOSP PRODU			
20/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.036	987,00 D	
		033 0388 051943645000107 BIOMEDICAL EQ			
20/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.037	233,30 D	
		033 1609 029746834000122 LABORATORIO D			
20/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.400.903.040.371	10,45 D	
		Cobrança referente a 17/05/2021			
20/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.400.903.040.372	10,45 D	
		Cobrança referente a 17/05/2021			
20/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.400.903.040.373	10,45 D	0,00 C
		Cobrança referente a 17/05/2021			
24/05/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	117.206,55 C	
		24/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
24/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.148.000.028.339	12.100,00 D	
		24/05 0148 28339-8 CPS S MEDICINA			
24/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.167.000.111.083	835,26 D	
		24/05 0167 111083-7 ELETRONET TELE			
24/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	891,80 D	
		24/05 0470 31301-7 STERILE V AMBI			
24/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	1.404,07 D	
		24/05 0470 31301-7 STERILE V AMBI			
24/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.401	3.290,00 D	
		SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO			
24/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.402	1.022,80 D	
		EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME			
24/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.403	954,89 D	
		LONDRICIR			
24/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.404	780,84 D	
		BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL			
24/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.405	163,74 D	
		GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO			
24/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.406	163,74 D	
		GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO			
24/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.407	2.968,84 D	
		FUTURA COM PROD MEDICOS			
24/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.408	857,38 D	

			BIONEXO DO BRASIL S A			
24/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.409	1.220,59 D	
			STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERI			
24/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.410	645,52 D	
			MESSER GASES LTDA			
24/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.411	2.095,57 D	
			MESSER GASES LTDA			
24/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.412	277,23 D	
			NATAN VASCOUTO SILVA			
24/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.413	1.644,60 D	
			ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
24/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.414	828,00 D	
			ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
24/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.415	123,90 D	
			G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA			
24/05/2021	0000	13105	375 Impostos	52.416	45,13 D	
			FGTS ARREC GRRF			
24/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.417	84.840,40 D	
			341 0049 026392666000126 WINTER - GEST			
24/05/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.441.100.001.666	10,45 D	
			Cobrança referente 24/05/2021			
24/05/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.440.900.166.817	10,45 D	
			Cobrança referente a 20/05/2021			
24/05/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.440.900.166.818	10,45 D	
			Cobrança referente a 20/05/2021			
24/05/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.440.900.166.819	10,45 D	
			Cobrança referente a 20/05/2021			
24/05/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.440.900.166.820	10,45 D	0,00 C
			Cobrança referente a 20/05/2021			
25/05/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	219.640,99 C	
			25/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
25/05/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	550.165.000.040.029	2.400,00 D	
			25/05 0165 40029-7 CAMPASSI C MED			
25/05/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.026.766	900,00 D	
			25/05 0290 26766-X BELLUZZI BELLU			
25/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.501	24.760,76 D	
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
25/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.502	19.116,67 D	
			ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA			
25/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.503	17.549,95 D	
			CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA			
25/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.504	45.329,55 D	
			GENY OBA OGAWA EIRELI			
25/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.505	26.033,99 D	
			CLINICA MIRANDA LTDA			
25/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.506	8.400,00 D	
			RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA			
25/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.507	2.000,00 D	
			RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA			
25/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.508	19.051,55 D	
			084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S			
25/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.509	2.400,00 D	
			237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M			
25/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.510	600,00 D	
			077 0001 039890233000142 MARCELA BUENO			
25/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.511	2.000,00 D	
			237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M			
25/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.512	12.444,51 D	
			033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
25/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.513	23.997,64 D	
			ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA			
25/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.514	394,17 D	
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
25/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.515	1.083,60 D	
			THM SERVICOS MEDICOS LTDA			

25/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.516	4.786,35 D	
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA				
25/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.517	4.692,50 D	
		237 0063 027382748000152 CLINICA MEDIC				
25/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.518	1.689,30 D	
		237 0063 027382748000152 CLINICA MEDIC				
25/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.450.902.858.609		10,45 D	0,00 C
		Cobrança referente a 20/05/2021				
27/05/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		38.929,23 C	
		27/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
27/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.037.000.003.208		1.136,67 D	
		27/05 0037 3208-5 REFRIGERACAO H				
27/05/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento		16.126	5.267,01 D	
27/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.701	5.587,38 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
27/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.702	5.198,88 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
27/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.703	252,00 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
27/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.704	3.555,00 D	
		V M F C P MEDICOS LTDA ME				
27/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.705	900,00 D	
		341 0285 023791458000101 ENDOCTOR - PR				
27/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.706	3.227,84 D	
		748 0911 038652252000178 STERILISAFE C				
27/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.707	1.530,42 D	
		MESSER GASES LTDA				
27/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.708	451,59 D	
		MESSER GASES LTDA				
27/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.709	941,50 D	
		BANCO SOFISA S/A				
27/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.710	848,00 D	
		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO				
27/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.711	3.042,49 D	
		MESSER GASES LTDA				
27/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.712	349,90 D	
		PH7 COMERCIO DE PRODUTOS PARA				
27/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.713	4.034,80 D	
		748 0911 038652252000178 STERILISAFE C				
27/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.714	830,00 D	
		BANCO RNX				
27/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.715	674,94 D	
		ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA				
27/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.716	328,31 D	
		ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L				
27/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.717	688,90 D	
		033 1609 029746834000122 LABORATORIO D				
27/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.471.100.187.694		10,45 D	
		Cobrança referente 27/05/2021				
27/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.471.100.187.695		10,45 D	
		Cobrança referente 27/05/2021				
27/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.471.100.187.696		10,45 D	
		Cobrança referente 27/05/2021				
27/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.471.100.187.697		10,45 D	
		Cobrança referente 27/05/2021				
27/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.470.902.975.234		10,45 D	
		Cobrança referente a 25/05/2021				
27/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.470.902.975.235		10,45 D	
		Cobrança referente a 25/05/2021				
27/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.470.902.975.236		10,45 D	
		Cobrança referente a 25/05/2021				
27/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.470.902.975.237		10,45 D	0,00 C
		Cobrança referente a 25/05/2021				
31/05/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		523.164,18 C	
		31/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				

31/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada 31/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	505.784,47 D	
31/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0912 047866934000174 TICKET SERVIC	53.101	3.969,74 D	
31/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0912 047866934000174 TICKET SERVIC	53.102	13.364,77 D	
31/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 31/05/2021	801.511.100.178.722	10,45 D	
31/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 31/05/2021	801.511.100.178.723	10,45 D	
31/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 25/05/2021	811.510.904.330.396	10,45 D	
31/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 25/05/2021	811.510.904.330.397	10,45 D	
31/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 25/05/2021	811.510.904.330.398	3,40 D	
31/05/2021	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JE938920 PRISCILLA T GALOCIO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102
44.518.371/0001-35

NOTA DE PARC./SUB.

1518 / 5

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
5	234	06/05/2021	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL	OUTROS	06/05/2021

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 04/12 - MEMORANDO Nº 8.340/2021 1DOC.	Liquido **298.475,84** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**298.475,84**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
1.800.000,00	298.475,84	298.475,84	1.524,16

VALOR A SER PAGO R$ 298.475,84

duzentos e noventa e oito mil, quatrocentos e setenta e cinco reais e oitenta e quatro centavos ********** **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 06/05/2021

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

056

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 Nº:	FICHA: 234	DATA: 06/05/2021 DATA EMP.: 01/02/2021	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	**1420 / 5**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/05/2021

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 523 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB - UTI	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 01/2018. (PORTARIA GM/MS Nº 3933, DE 31 DE DEZEMBRO DE 2020) PARCELA 05/12 - MEMORANDO Nº 8.341/2021 1DOC.	Bruto **116.488,53** Desconto **0,00**
ES - Estimativa		**Líquido** **116.488,53**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
698.931,18	582.442,65	116.488,53	116.488,53

VALOR A SER PAGO R$ **116.488,53**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME: _____
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ram

057

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102
44.518.371/0001-35

NOTA DE PARC./SUB.

1518 / 6

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
6	234	06/05/2021	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL	OUTROS	06/05/2021

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 04/12 - MEMORANDO Nº 8.340/2021 1DOC.	Liquido **1.524,16** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**1.524,16**

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

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
1.800.000,00	300.000,00	1.524,16	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.524,16

um mil, quinhentos e vinte e quatro reais e dezesseis centavos ********** ********** **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 06/05/2021

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 232	DATA: 06/05/2021 DATA EMP.: 03/02/2021	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	**1519 / 7**
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 06/05/2021

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 04/12 - MEMORANDO Nº 8.340/2021 1DOC.	Bruto **165.755,74** Desconto **0,00**
ES - Estimativa	**Líquido**	**165.755,74**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.181.068,82	2.524.290,15	165.755,74	2.656.778,67

VALOR A SER PAGO R$ **165.755,74**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 232	DATA: 17/05/2021 DATA EMP.: 03/02/2021	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	**1519 / 8**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 25/05/2021

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 04/12 - MEMORANDO Nº 8.340/2021 1DOC.	Bruto **465.755,73** Desconto **0,00**
ES - Estimativa	**Líquido**	**465.755,73**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.181.068,82	2.990.045,88	465.755,73	2.191.022,94

VALOR A SER PAGO R$ **465.755,73**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

_____
NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr

FELITTI COMERCIO DE PRODUTOS RADIOLOGICOS LTDA

R BEIRUTH, 6-30 - - VILA SEABRA, Bauru, SP - CEP: 17060055 - Fone/Fax: 1432327703

DA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.007.301
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0462 4364 2300 0106 5500 1000 0073 0116 0004 9139

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
135210352360781 - 01/04/2021 14:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
VENDA	209133548116		62.436.423/0001-06

OGO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	01/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca	1435325198	SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.116,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.116,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX			16,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
MAMO18157	FILME PARA MAMOGRAFIA 18X24 CM	37011010	2102	5102	CX	3,0000	265,0000	795,00			0,00		0,00
REV38285	REVELADOR PARA 38 LITROS	37079029	5102	5102	GL	1,0000	321,0000	321,00			0,00		0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 06/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
38784			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENCIMENTO EM 01/05/2021. DOC EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. CONFORME PEDIDO Nº 9508	

HOSPITALAR

03/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:32:22
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	03/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.037.000.100.446
VALOR TOTAL	1.116,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FELITTI C DE P RADIOLOGI
AGENCIA: 0037-X CONTA: 100.446-8

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	2.949.140.A4E.5B3.F7A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

062

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/03/2021 VALOR TOTAL: R$ 3.809,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.065.657
Série 001

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. 000.065.657
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0331 3782 8800 0166 5500 1000 0656 5711 2756 4540

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135210293767075 - 17/03/2021 22:16:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CPF
797409146110		**31.378.288/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**17/03/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**17/03/2021**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075066**		**23:16:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	16/04/2021	Venc.	01/05/2021	Venc.	16/05/2021
Valor	R$ 1.269,94	Valor	R$ 1.269,93	Valor	R$ 1.269,93

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
3.809,80	643,77	0,00	0,00	0,00	0,00	3.809,80

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	3.809,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	Volumes			17,886	17,886

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
4598	AGULHA HIPODERMICA 21G 25X0,80MM C/100/SR Lote: 557P4 Qtd: 8 Val: 31/01/2026	90183219	400	5102	CX	8	8,9500	71,60	71,60	9,52		13,30	
3605	AGULHA HIPODERMICA 26G 13X0,45MM C/100/SR Lote: 292P4 Qtd: 2 Val: 19/01/2026	90183219	400	5102	CX	2	8,7500	17,50	17,50	2,33		13,30	
007	CLOCEF 1GR C/50 AMP/TEUTO HOSP/AM S+ Lote: 3226406 Qtd: 3 Val: 12/05/2022 FCI:461E1E5C-F56C-4FF8-A0CA-B8BE51638434	30042052	500	5102	UN	3	790,0000	2.370,00	2.370,00	426,60		18,00	
983	COMPRESSA GAZE 13F ESTERIL 7,5 CM X 7,5 CM C/05/POLAR FIX HOSP Lote: 41427 Qtd: 270 Val: 03/07/2025	30059090	000	5102	ENV	270	0,3700	99,90	99,90	17,98		18,00	
935	DEXAMETASONA FOSF SOD 04MG/ML C/120 AMP 2,5 ML/TEUTO HOSP G+ Lote: 5198343 Qtd: 5 Val: 30/12/2021	30043999	000	5102	CX	5	126,0000	630,00	630,00	75,60		12,00	
157	LIDOGEL GEL C/50 BG 30 GRS/NEOQ SIM S+ Lote: B20E0354 Qtd: 2 Val: 12/05/2022 FCI:64728C36-CF98-4B39-9063-3A4E012E5010	30049043	500	5102	CX	2	126,5000	253,00	253,00	45,54		18,00	
912	NITROP 50MG C/5 AMP 2 ML/HYPOFARMA HOSP S+ Lote: 21020264 Qtd: 6 Val: 28/02/2023	30039099	000	5102	UN	6	61,3000	367,80	367,80	66,20		18,00	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 18/03/21
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 163356493
CONTATO: ANA ELISA
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H.
Nº 756245 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 5 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#163356493#BIONEXO
TELEFONE 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AUTORIZ/MS: 1.18508.3
1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#163356493#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Obs: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 497,01 Estadual: R$ 452,18 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea e , do RICMS/SP
Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3350314152098201
03/06/2021 14:57:16

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:57
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300070869177286070000126993
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	50.301
NOSSO NUMERO	31367730000070869
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	01/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.269,93
VALOR COBRADO	1.269,93

NR.AUTENTICACAO D.D83.1ED.CA0.32A.196

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

NOTA FISCAL Nº 00000453 SÉRIE 171

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER Gases for Life

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000453
SÉRIE 171 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0460 6192 0200 4801 5517 1000 0004 5310 2757 2825

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 prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135210362614846 / 05.04.2021 - 16:06:49

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		45.349.461/0009-60	05.04.2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198 / SP / ISENTO		

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		03.05.2021	5.651,91			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
5.651,91	1.017,34	0,00	0,00	5.524,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
127,01	0,00	0,00	0,00	0,00	5.651,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	9	00776277	DIS3328	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			2.042,945	2.042,945

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	1.540,000	3,587600	5.524,90	5.651,91			1.017,34	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 12/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000290418-031 Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELote: 0010321505 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003378491 . Lote do produto a granel: 10321505 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

064

U.T.I.

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:57
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040090612850486090000565191
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	50.302
DATA DE VENCIMENTO	03/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.651,91
VALOR COBRADO	5.651,91

NR.AUTENTICACAO F.50C.E49.41A.B41.CC8

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

NOTA DE DEBITO

Número	Data de Emissão
262443-ND	27/03/2021

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 DO BRASIL

Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400

Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 31 R$3.875,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R$69,75
Pedido Web: 896630 Ped GP: 33108225 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R$ 3.805,25

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
262443-ND	R$ 3.805,25	03/05/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 262443 de 27/03/2021.

U.T.I.

Ticket® uma marca Edenred

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 896630 **Realizado em:** 27/03/2021

Valor (R$): 3.875,00 **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$):** 3.875,00

Data de Crédito: **Quantidade de Beneficiários:** 31

Data de Entrega: 01/04/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
343.690.838-00	3815	ADRIANA A T KEMP	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
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
288.634.768-02	28863476802	FERNANDO GONCALVES GOMES	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
339.489.538-21	33948953821	GEORGE GOMES DA SILVA	GARCA UTI	R$ 125,00
334.075.558-22	33407555822	GISELE L NASCIMENTO	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
419.080.398-76	41908039876	JOSIMARA MEDINA BENTO	GARCA UTI	R$ 125,00
399.743.748-39	39974374839	JULIANE S S TOR	GARCA UTI	R$ 125,00
412.912.358-09	41291235809	KAREN ANDRADE OLIVEIRA	GARCA UTI	R$ 125,00
461.828.648-26	46182864826	KAREN O CASTELANELLI	GARCA UTI	R$ 125,00
313.416.508-20	31341650820	LUCIMARA A FERREIRA	GARCA UTI	R$ 125,00

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred Ticket®. Benefícios que multiplicam.

U.T.I.

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/04/2021

Valor dos Benefícios (R$): 3.875,00

Quantidade de Beneficiários: 31

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
269.377.598-19	26937759819	LUCIMARA AMORIM SILVA	GARCA UTI	R$ 125,00
449.702.398-27	2567	LUIS G R GONCALVES	GARCA UTI	R$ 125,00
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
318.764.888-67	31876488867	MARCIO OLIVEIRA MACEDO	GARCA UTI	R$ 125,00
015.558.236-45	1555823645	MARIANA PAIVA MENDOZA	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
425.954.318-03	42595431803	TATIANE M C MORGADO	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		01/04/2021	31	R$ 3.875,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	31	R$ 3.875,00

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 3.875,00
TOTAL	R$ 3.875,00

TERMO DE FOMENTO
001/2021
RECURSO MUNICIPAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

U.T.I.

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:57
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090329308663293781658220009586090000380525
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	50.303
DATA DE VENCIMENTO	03/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.805,25
VALOR COBRADO	3.805,25

NR.AUTENTICACAO 0.DF0.7AB.E54.F15.806

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.

070

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

Número da NFS-e
2380

Data e Hora da Emissão	14/04/2021 16:45:43	Competência	14/4/2021	Código de Verificação	N9AK6MEAZ
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 referente Controle de Pragas, conforme contrato. Parcela 01/12- HOSPITALAR
Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%

Código do Serviço / Atividade

8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	575,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	575,00
(-) 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	575,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	11,50	1 - Sim	ISSQN a Reter	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	563,50	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	11,50
		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
005/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:57
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300001964170986090000056350
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	50.304
NOSSO NUMERO	29700330000001964
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	03/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	563,50
VALOR COBRADO	563,50

NR.AUTENTICACAO F.7AE.9EA.E4A.36E.99C

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
003/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/02/2021 VALOR TOTAL: R$ 2.884,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.150.385
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Avenida TRES, 283
PARQUE NORTE - 33203-144
Vespasiano - MG Fone/Fax: 3125228170

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.150.385
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121 0221 6813 2500 0157 5500 1000 1503 8510 8247 2353

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest	**131214037777778 - 17/02/2021 14:20:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0624859180029		**813015392110**	**21.681.325/0001-57**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**17/02/2021**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**17/02/2021**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**1435325198**		**14:22:40**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.
001	002	003
Venc. 19/03/2021	Venc. 18/04/2021	Venc. 03/05/2021
Valor R$ 961,33	Valor R$ 961,33	Valor R$ 961,34

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
2.884,00	115,36	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	2.884,00
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	403,76	519,12	0,00	2.884,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0-Por conta do Rem				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112 TECHNO PARK		Campinas		SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa			1,750	1,750

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
1001027	CUTENOX (ENOXAPARINA SÓDICA) 40 MG SOL INJ CT C/10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML \nLT:JB061 Val:30/09/22 CX:14 Lote: JB061 Quant: 14.000 Fab: 01/10/2020 Val: 30/09/2022 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=403,76 vICMSUFRemet=0,00	30049099	200	6108	CX	14,0000	206,0000	2.884,00	0,00	2.884,00	115,36	0,00	4,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 18/02/21
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO: 1571815121Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R$ 403,76 - Vr fundo de combate a pobreza R$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Email do Destinatário: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR Valor Aproximado dos Tributos : R$ 519,12	

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:57
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030320189601014586090000096134
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	50.305
DATA DE VENCIMENTO	03/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	961,34
VALOR COBRADO	961,34

NR.AUTENTICACAO C.FB8.E3D.95E.E61.E7C

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

074

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDIZIN & TECHNIK
MATERIAIS CIRÚRGICOS

MEDIZIN E TECHNIK COMÉRCIO,IMPORTAÇÃO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS E HOSPITALARES LTDA-EPP

Rua José Augusto dos Santos, 108 - Sala 411/412 - Floradas de São José - São José dos Campos / SP - CEP 12230-085
CNPJ: 05.163.640/0001-36 - I.E.: 645.390.903.114 - Tel: (12) 3322-8135 / (12) 3341-3412/3417

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.007.333
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0305 1636 4000 0136 5500 1000 0073 3310 0586 6410

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135210252311111 08/03/2021 14:47:27**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**	**CNPJ**
645.390.903.114		05.163.640/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	08/03/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70	CENTRO	17400-000		
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			

FATURA / DUPLICATA

000007333/001 07/04/2021 499,30	000007333/002 19/04/2021 499,30	000007333/003 03/05/2021 499,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.497,90	269,62	0,00	0,00	1.497,90

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.497,90**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
NOSSO CARRO	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
A71022	SILVERSOFT - ESPUMA DE POLIURETANO COM PRATA 10CMX10CM Registro ANVISA: 80691910040 Lote: (30) 20191216 Val: 29/12/22	30059090	000	5102	UN	30	49,93	1.497,90	1.497,90	269,62	18

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 06/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO BIONEXO 159716132.1 REPRESENTANTE: 039 PV A-017.754 HOSPITALAR	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE MEDIZIN E TECHNIK COM ,IMP EXP MAT CIR HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000 007 333 EMISSÃO 08/03/2021 VALOR TOTAL 1.497,90 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70, CENTRO, 17400-000-GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.007.333 SÉRIE 1

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:57
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399751610450000000703629301015486090000049930
BENEFICIARIO:
MEDIZIN TECHNIK COM IMP EXPORT MAT
NOME FANTASIA:
MEDIZIN TECHNIK COM IMP EXPORT MAT
CNPJ: 05.163.640/0001-36
BENEFICIARIO FINAL:
MEDIZIN TECHNIK COM IMP EXPORT MAT
CNPJ: 05.163.640/0001-36
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.306
DATA DE VENCIMENTO	03/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	499,30
VALOR COBRADO	499,30

NR.AUTENTICACAO 1.F9E.3E4.F21.B23.D98

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 MUNICIPAL

076

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TREEBUUCHET
Equipamentos de Proteçao Individual

TREEBUUCHET O COM DE EQUIP DE PROTECAO INDIVIDUAIS LTDA

R. PEDRO ALVARES CABRAL, 1000 - SALA C - Centro
99700-000 Erechim - RS
(54) 2106-1600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

29.570
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4321 0308 5683 1100 0163 5500 1000 0295 7018 4278 3831

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		**143210045969528 09/03/2021 10:54:50**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**	**CNPJ**
039/0136662		08.568.311/0001-63

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	09/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17405-000		**09/03/2021**
MUNICÍPIO / **UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA / SP	(99) 9999-9999			**10:50:00**

FATURA / DUPLICATA

29570/001 06/04/2021 1.553,00	29570/002 04/05/2021 1.552,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.105,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,71	**3.105,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
RODONAVES TRASNP.E CARGAS LTDA	0-Remetente				09.621.419/0001-35

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IBIPORA 439 SALA B	LONDRINA	PR	60.130.319-14

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2		Diversas	1578365	15,000	15,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
00469	LUVA NITRILICA AZUL GR cx/100 S/AMIDO CA31410	40151900	0102	6102	CX	5	135,00	675,00	0,00	0,00		261,02
5049	LUVA NITRILICA AZUL MD cx/100 S/AMIDO CA31410	40151900	0102	6102	CX	10	135,00	1.350,00	0,00	0,00		522,05
17922	LUVA NITRILICA AZUL PQ cx/100 S/AMIDO CA31410	40151900	0102	6102	CX	8	135,00	1.080,00	0,00	0,00		417,64

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 31/03/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R$ 186,30 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1200,71 (38,67%) Fonte: IBPT Empresa optante pelo simples nacional. PEDIDO FECHADO PELO BIONEXO ID 1618215191 Permite o aproveitamento do credito de icms no valor de RS 114,89 Correspondente a aliquota de 3,70 nos termos do art. 23 da LC 123 ADICIONAL DE ALIQUOTA DO DIFERENCIAL PARA NAO CONTRIBUINTE, CONFORME DISPOSTO NO INCISO VII DO ART.155 DA CF R$ 186,30	

Gerado em 09/03/2021 às 10:55 pelo DinDANFE 3.8.5 Free (www.guidesfe.com.br)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:57
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691306720109086570800040470015786100000155200
BENEFICIARIO:
TREEBUUCHET O COMERCIO DE EQUIPAMEN
NOME FANTASIA:
TREEBUUCHET O COMERCIO DE EQUIPAMEN
CNPJ: 08.568.311/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
TREEBUUCHET O COMERCIO DE EQUIPAMEN
CNPJ: 08.568.311/0001-63
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.307
DATA DE VENCIMENTO	04/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.552,00
VALOR COBRADO	1.552,00

NR.AUTENTICACAO C.FB4.67C.3E0.4A8.5CF

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
031/2018
RECURSO MUNICIPAL

078

NOTA DE DEBITO

Número
262433-ND

Data de Emissão
27/03/2021

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 DO BRASIL

Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400

Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 100 R$12.500,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R$225,00
Pedido Web: 896628 Ped GP: 33108223 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R$ 12.275,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
262433-ND	R$ 12.275,00	03/05/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 262433 de 27/03/2021.

HOSPITALAR

Ticket® uma marca Edenred

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 896628
Realizado em: 27/03/2021
Valor (R$): 12.500,00
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$): 12.500,00
Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 100
Data de Entrega: 01/04/2021

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
251.698.998-90	25169899890	ALESSANDRA C FERNANDES	GARCA HSL	R$ 125,00
430.483.788-55	2491	ALESSANDRA Z S SOSSOLOTE	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
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
464.837.798-28	46483779828	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	GARCA HSL	R$ 125,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.
HOSPITALAR

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 12.500,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 100

Data de Entrega: 01/04/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
259.993.808-20	25999380820	CLAUDELINO DOS SANTOS	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
410.985.348-67	41098534867	DANIELE MAIA NORBERTO	GARCA HSL	R$ 125,00
338.913.258-94	33891325894	DANIELE VIEIRA	GARCA HSL	R$ 125,00
504.717.568-57	50471756857	DARA P D SANTO	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
388.717.168-33	38871716833	ELISA MENDES MAGALHAES	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
146.623.088-60	14662308860	FAVINIA ISABEL DA SILVA	GARCA HSL	R$ 125,00
287.449.418-62	2537	FERNANDA C E AMARAL	GARCA HSL	R$ 125,00
432.819.538-75	43281953875	GABRIELA O PERETTI	GARCA HSL	R$ 125,00
366.381.118-25	2541	GILMAR DE MATOS GOMES	GARCA HSL	R$ 125,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

HOSPITALAR

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 12.500,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 100

Data de Entrega: 01/04/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
466.932.338-56	46693233856	HELEN C J SOUZA	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
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
267.786.198-48	26778619848	KARINA BOMFIM GARCIA	GARCA HSL	R$ 125,00
250.077.578-02	25007757802	LAERTE FERNANDES	GARCA HSL	R$ 125,00
375.929.138-44	37592913844	LAIS A R DIAS	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	LAYSA LOHYNE 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
503.017.758-26	50301775826	LUCAS FERREIRA BASILIO	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
366.406.858-09	36640685809	LUCILENE SANTOS PIMENTA	GARCA HSL	R$ 125,00
296.981.418-80	29698141880	LUIZ A G SILV	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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

HOSPITALAR

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 12.500,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 100

Data de Entrega: 01/04/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
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
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
370.408.778-56	37040877856	NATALIA A M SOUZ	GARCA HSL	R$ 125,00
157.906.628-38	15790662838	NILVANDA R V DOMINGOS	GARCA HSL	R$ 125,00
363.291.078-23	36329107823	PATRICIA CASSIA ZACARI	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
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
352.305.808-28	35230580828	RENAN H G SOUZ	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
303.682.428-62	30368242862	ROSIMEIRE R S P	GARCA HSL	R$ 125,00
170.529.068-05	17052906805	SELMA C B FRANCI	GARCA HSL	R$ 125,00
348.745.588-95	34874558895	SILVANA LUCAS	GARCA HSL	R$ 125,00
412.141.928-66	41214192866	STEFFANE DIAS BENEGA	GARCA HSL	R$ 125,00
460.181.198-89	46018119889	TAIS CRISTINA RODRIGUES	GARCA HSL	R$ 125,00
383.850.858-07	38385085807	TAMIRIS TORRES SANTOS	GARCA HSL	R$ 125,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

HOSPITALAR

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/04/2021

Valor dos Benefícios (R$): 12.500,00

Quantidade de Beneficiários: 100

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
226.186.558-93	2607	VERIDIANE GIROTTO	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

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA HSL		01/04/2021	100	R$ 12.500,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	100	R$ 12.500,00

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 12.500,00
TOTAL	R$ 12.500,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:57
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090329308531293781658220009886090001227500
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	50.308
DATA DE VENCIMENTO	03/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	12.275,00
VALOR COBRADO	12.275,00

NR.AUTENTICACAO B.533.9BA.97D.517.78D

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
031/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 [1]

Nº 350.185

SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3501 8515 7303 7361

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO	131214075369978 19/03/2021 16:46:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0021631820079	813019351113	18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	8609	45.349.461/0009-60	19-03-2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	19-03-2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 99721-8645	SP		16:46:08

FATURA/DUPLICATA

30/45/60 BOLETO | OUT=001 Venc=18/04/2021 Valor=1.733,33 | OUT=002 Venc=03/05/2021 Valor=1.733,33 | OUT=003 Venc=18/05/2021 Valor=1.733,34

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
5.200,00	208,00	0,00	0,00	5.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESONERAÇÃO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI	0 - Emitente				23.063.875/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2	CONTAGEM	MG	0026100120054

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				5,0000 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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
1288	PIPERACILINA + TAZOBACTAM | 4G + 500 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10FA VD INC | PIPERACILINA + TAZOBACTAM | EUROFARMA | Ped: 383632 Lote: 696954B D.Fab: 26/09/2020 D.Val: 30/09/2022 RMS: 1004308100059	30042099	300	6108	CX	20,00	260,0000	0,00	0,00	260,0000	5.200,00	5.200,00	208,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
031/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 22/03/21
ASSINATURA:

CALC. ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

Nro. do Pedido: 383632

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

** Os dados adicionais serão impressos na última página. **

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

85

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@biohosp.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 350.185
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3501 8515 7303 7361

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO	131214075369978 19/03/2021 16:46:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0021631820079	813019351113	18.269.125/0001-87

DADOS ADICIONAIS

Nro. do Pedido: 383632

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
oc163869795.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | LOCAL ENTREGA: oc163869795.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, NRO UNICO: 4727673 | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1.812,72 (34,86%) 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. AUTORIZACAO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENCA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZACAO ESPECIAL: 1.06.837-0 IF((PDES(TOP 1 1 , AD_TGFMSP , DTVALIDADE = CONVERT(DATE,GETDATE()) AND MSGFISCAL IS NOT NULL AND CODPARC = +TGFCAB.CODPARC)=1), MENSAGEM DO FISCAL: PDES(TOP 1 MSGFISCAL , AD_TGFMSP , DTVALIDADE = CONVERT(DATE,GETDATE()) AND CODPARC = +TGFCAB.CODPARC),) ATENCAO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

LANÇADO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

080

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:57
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691402750112459960404507510024286090000173333
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	50.309
DATA DE VENCIMENTO	03/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.733,33
VALOR COBRADO	1.733,33

NR.AUTENTICACAO D.9F0.975.B14.5D2.271

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

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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA [1]

Nº 187045
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1870 4510 0025 6519 088

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135210314689403 23/03/2021 14:34:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	23/03/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	23 MAR 2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 20/04/2021 2.384,09	002 27/04/2021 2.384,08	003 04/05/2021 2.384,08

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
7.152,25	1.275,30	0,00	0,00	7.152,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	7.152,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CAIXA			56,19	56,19

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
22992	CATETER IV 22G 0,9X25MM C/100-TKL LT 0060-9/283 (3) 08/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: 00609/283, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	3	74,5900	223,77	223,77	40,28		18,00	
24435	AG.DESC.25 X 07 C/100-SR LT 1938N4 (1) 05/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 1938N4, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183219	400	5102	CX	1	11,9600	11,96	11,96	1,59		13,30	
24436	AG.DESC.30 X 07 C/100-SR LT 296N4 (3) 01/-2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 296N4, Qtde: 3 ,Data Fab: 21/01/2020, Data Val: 31/01/-2025)	90183219	400	5102	CX	3	8,6200	25,86	25,86	3,44		13,30	
27857	FILME TRANSP ROLO 10CMx1-0M-CRALPLAST LT 15J20 (20) 09/2025 (Fornecedor: 2854, Lote: 15J20, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	30051020	200	5102	RL	20	59,0070	1.180,14	1.180,14	212,43		18,00	
28655	DIAZEPAM(B1) 10MG 30CP GEN-GERMED (PORT.3-44/98) LT 1Y2579 (4) 07/2022 (Fornecedor: 393, Lote: 1Y2579, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/-07/2020, Data Val: 31/07/2022)	30049064	500	5102	CX	4	3,1000	12,40	12,40	1,49		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V1R2V2R4V8||ID 163356493
Pedido: 186413
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,28

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

U.T.I.

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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA: 1

Nº 187045
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1870 4510 0025 6519

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210314689403 23/03/2021 14:34:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FPO-59/21-GC (1) 02/2023 (Fornecedor: 2453, Lote: FP059/21-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 08/-02/2021, Data Val: 08/02/2023)	30051090	500	5102	CX	1	91,3300	91,33	91,33	16,44		18,00	
27430	FLUMAZENIL(C1) 0,1MG/ML 5AMP 5ML GEN-HIPO-LABOR (PORT.344/98) LT BF002/20 (2) 04/20-22 (Fornecedor: 1898, Lote: BF002/20, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/04/2022)	30049099	000	5102	CX	2	31,2800	62,56	62,56	7,51		12,00	
20020	NIFEDIPRESS RETARD 20MG 30CP-MEDQUIMICA LT 004211 (7) 11/2022 (Fornecedor: 7981, Lote: 004211, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	30039072	000	5102	CX	7	4,6386	32,47	32,47	5,84		18,00	
7103	CLORETO POTASSIO 19,1% 20-0AMP 10ML-PL-SAMTEC LT TNK (1) 10/2022 (Fornecedor: 15842, Lote: TNK, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/20-22)	30049099	000	5102	CX	1	61,7400	61,74	61,74	11,11		18,00	
26568	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-DESCARPACK LT SLAKAA014C (4) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SLAKAA014C, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183999	200	5102	CX	4	19,9000	79,60	79,60	14,33		18,00	
28982	LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PR016 (1) 08/2023 (Fornecedor: 2616, Lote: PR016, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/202-0, Data Val: 31/08/2023)	40151900	000	5102	CX	1	1.600,0000	1.600,00	1.600,00	288,00		18,00	
16980	LUVA P/ PROCED.N.EST.M C/10-LEMGRUBER LT PR002L (4) 01/2026 (Fornecedor: 7934, Lote: PR002L, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/20-21, Data Val: 31/01/2026)	40151900	000	5102	CX	4	799,0000	3.196,00	3.196,00	575,28		18,00	
29602	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELAST.C/50-LUVIX LT MASC006 (20) 11/2025 (Fornecedor: 2616, Lote: MASC006, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/11/-2020, Data Val: 30/11/2025)	63079010	000	5102	PCT	20	17,5000	350,00	350,00	63,00		18,00	
28540	PROPE DESC.20GR.BR.C/100.PCT-DEJAMARO LT 20-DM04351420 (5) 12/2023 (Fornecedor: 2490, Lote: 20-DM04351420, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 01/12/2023)	63079010	000	5102	PCT	5	14,6700	73,35	73,35	13,20		18,00	
15182	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT H707 (1) 09/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H707, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183119	200	5102	CX	1	124,2500	124,25	124,25	16,53		13,30	
29287	SONDA FOLEY 2V N.16 30CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (1) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/-2025)	90183921	700	5102	PCT	1	26,8200	26,82	26,82	4,83		18,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 24/03/2021
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
031/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:57
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000003906047001042686100000238408
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.310
DATA DE VENCIMENTO	04/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.384,08
VALOR COBRADO	2.384,08

NR.AUTENTICACAO B.1E1.369.562.B34.6F6

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 MUNICIPAL

Samtronic Industria e Comercio Ltda

Rua Venda da Esperanca, 162
Socorro Cep:04763-040
Sao Paulo/SP
Fone: 551122447751

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000266680
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0458 4266 2800 0133 5500 1000 2666 8011 0543 5482

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135210362401331 05/04/2021 15:35:38-03:00 091

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		05/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	997820047	SP		

FATURA

001 05/05/2021 1.745,50								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.745,50	314,19	0,00	0,00	1.745,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.745,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VELOXX TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				14.990.752/0001-51

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALVARENGA PEIXOTO, 384	SAO PAULO	SP	146964519117

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA			5,513	4,713

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE900300	EQUIPO GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): MAR21900316730008 - Validade: 01/03/2024	90189099	000	5101	UN	50,0000	17,95000000	897,50	897,50	161,55	0,00	18.00%	0.00%
EE902300	EQUIPO GIRASET EG 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): MAR21902337433208 - Validade: 01/03/2024	90189099	000	5101	UN	50,0000	16,96000000	848,00	848,00	152,64	0,00	18.00%	0.00%

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 09/04/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135210362401331
PEDIDO 033773 ORDEM DE COMPRA 9509 ALIQUOTA DO IPI REDUZIDO A 0 CONFORME DECRETO N 8950 DE 2016 MATERIAL HOSPITALAR 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: 474831 *** Cotacao Numero:
G02135 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 560.13 (32.09%).

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
091/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:57
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190617792738243347500001526110486110000174550
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	50.311
NOSSO NUMERO	6177273824
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	05/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.745,50
VALOR COBRADO	1.745,50

NR.AUTENTICACAO F.83B.7D8.F7A.F4E.2A0

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

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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 187994
SERIE 1
FOLHA 1/4

CHAVE DE ACESSO
3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1879 9410 0129 5872 093

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST	135210321444645 24/03/2021 19:35:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	24/03/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	25 MAR 2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	22/04/2021	2.969,08	002	28/04/2021	2.969,08	003	05/05/2021	2.969,08	004	12/05/2021	2.969,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.873,64	1.823,61	0,00	0,00	11.876,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	11.876,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
31	CAIXA			173,07	173,02

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-035J (1) 05/2025 \ LT SCTPAA042M (1) 10/2-025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA035J, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 31/05/2025 / Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA042M, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183929	200	5102	CX	2	88,5000	177,00	177,00	31,86		18,00	
5584	TRANSAMIN 50MG/ML 5AMP 5ML-ZYDUS NIKKHO LT 0920.007 (6) 09/2022 (Fornecedor: 2611, Lote: 0920.007, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/09/-2020, Data Val: 30/09/2022)	30039099	500	5102	CX	6	18,1083	108,65	108,65	19,56		18,00	
13429	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SOLIDOR LT 52120041 (2) 04/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 5212-0041, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2025)	90183219	200	5102	CX	2	9,1450	18,29	18,29	2,43		13,30	
24435	AG.DESC.25 X 07 C/100-SR LT 1914N4 (1) 05/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 1914N4, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183219	400	5102	CX	1	11,9600	11,96	11,96	1,59		13,30	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R4VJ8R2V3||ID 163579402
ITEM 11 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITEM 7 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
ITEM 17 e 18 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
ITEM 7 ICMS-ST retido por operação anterior base: 145,80 valor: 14,58
ITEM 17 ICMS-ST retido por operação anterior base: 314,30 valor: 29,90
ITEM 18 ICMS-ST retido por operação anterior base: 502,88 valor: 47,84
Pedido: 187453
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Itens: 17 e 18
Rota....: 2 Cubagem: 1,23

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 187994
SERIE 1
FOLHA 2/4

CHAVE DE ACESSO
3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1879 9410 0129 5872

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210321444645 24/03/2021 19:35:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
21898	AG.DESC.25 X 08 C/100-SR LT 609P4 (8) 02/-2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 609P4, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/-2026)	90183219	400	5102	CX	8	10,3813	83,05	83,05	11,05		13,30	
24436	AG.DESC.30 X 07 C/100-SR LT 1960N4 (3) 05/2025 \ LT 264N4 (1) 01/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 1960N4, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2025 / Fornecedor: 7737, Lote: 264N4, Qtde: 1 ,Data Fab: 18/01/2020, Data Val: 31/01/2025)	90183219	400	5102	CX	4	8,6175	34,47	34,47	4,58		13,30	
22850	APARELHO BARBEAR DESC.C/24-BIC 2 LAMINAS AZUL S/FITA LT M34 (9) 11/2025 (Fornecedor: 1787, Lote: M34, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025)	82121020	460	5405	CX	9	16,5989	149,39					
13493	BROMOPRIDA 10MG 100AMP 2ML GEN-HIPOLABOR LT AT-003/20 (3) 06/2022 (Fornecedor: 189-8, Lote: AT-003/20, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/06/2022)	30049045	000	5102	CX	3	100,6100	301,83	301,83	36,22		12,00	
10733	SONDA END.PVC N.8,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29120081 (1) 08/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29120081, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/-2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	1	44,2700	44,27	44,27	7,97		18,00	
23121	CEFALEXINA 500MG 200DRAGEAS GEN-ABL LT 10-9279C (1) 12/2022 (Fornecedor: 1000, Lote: 109279C, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2022)	30042052	000	5102	CX	1	83,5600	83,56	83,56	10,03		12,00	
26437	DRENO DE TORAX N.30 PC-MED SHARP REF. 1.0-211.01 LT DT13012130A1 (2) 01/2023 (Fornecedor: 1452, Lote: DT13012130A1, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023)	90183929	040	5102	UND	2	4,6000	9,20					
29240	EQ.DIET.ENT.FLEX.C/FIL.ESCAL.C/25 HEDE02 LT JCEDE02-200701 (4) 07/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: JCEDE02-200701, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025)	90189099	200	5102	CX	4	27,1050	108,42	108,42	19,52		18,00	
10476	ESTETOSCOPIO SIMPLES-SOLIDOR LT 20120061 (5) 06/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 2012-0061, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2025)	90189099	200	5102	PC	5	12,6300	63,15	63,15	11,37		18,00	
12444	AGUA P/ INJECAO 40FR 250ML-SANOBIOL LT 20-010895 (3) 01/2022 (Fornecedor: 2591, Lote: 20010895, Qtde: 3 ,Data Fab: 20/01/20-20, Data Val: 20/01/2022)	30049099	000	5102	CX	3	91,5833	274,75	274,75	49,46		18,00	
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL LT 161020-C05 (1) 10/2023 (Fornecedor: 17506, Lote: 161020-C05, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2023)	48114110	300	5102	CX	1	147,6000	147,60	147,60	26,57		18,00	
26021	FLUCONID 150MG 2CP-VITAMEDIC LT 56138 (15) 04/2022 (Fornecedor: 961, Lote: 56138, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2022)	30049069	000	5102	CX	15	1,2793	19,19	19,19	3,45		18,00	
29251	FRALDA AD.GDE.8PCT C/08 MAXI CONFORT LT 5140 (4) 12/2023 \ LT 5154 (1) 10/2023 (Fornecedor: 2844, Lote: 5140, Qtde: 4 ,Data Fab: 07/12/2020, Data Val: 07/12/2023 / Fornecedor: 2844, Lote: 5154, Qtde: 1 ,Data Fab: 26/10/2020, Data Val: 26/10/2023)	96190000	060	5405	FD	5	65,1840	325,92					
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 7484 (8) 01/2024 (Fornecedor: 284-4, Lote: 7484, Qtde: 8 ,Data Fab: 18/01/2-021, Data Val: 18/01/2024)	96190000	060	5405	FD	8	64,7713	518,17					

LANÇADO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 187994
SERIE 1
FOLHA 3/4

CHAVE DE ACESSO
3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1879 9410 0129 5872

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210321444645 24/03/2021 19:35:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
28921	LAMINA DE BIST.N.22 CARB.C/100-BIOMASS LT SKM20200622 (1) 06/2025 (Fornecedor: 2686, Lote: SKM20200622, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/-07/2020, Data Val: 30/06/2025)	90189029	200	5102	CX	1	29,0800	29,08	29,08	5,23		18,00	
26568	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-DESCARPACK LT SLAKAA014C (5) 10/2025 (Fornecedor: 91-8, Lote: SLAKAA014C, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183999	200	5102	CX	5	19,9000	99,50	99,50	17,91		18,00	
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-MEDGAUZE LT 007/-21 (1) 01/2026 (Fornecedor: 1887, Lote: 007/21, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2026)	48030090	000	5102	PCT	1	54,8000	54,80	54,80	9,86		18,00	
20308	P.LENC 70CMX50M C/10 BCO-MEDGAUZE LT 007/-21 (1) 01/2026 (Fornecedor: 1887, Lote: 007/21, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2026)	48030090	000	5102	CX	1	75,2800	75,28	75,28	13,55		18,00	
28982	LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PR016 (2) 08/2023 (Fornecedor: 2616, Lote: PR016, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/202-0, Data Val: 31/08/2023)	40151900	000	5102	CX	2	1.662,6950	3.325,39	3.325,39	598,57		18,00	
16980	LUVA P/ PROCED.N.EST.M C/10-LEMGRUBER LT PR002L (4) 01/2026 (Fornecedor: 7934, Lote: PR002L, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/20-21, Data Val: 31/01/2026)	40151900	000	5102	CX	4	838,9450	3.355,78	3.355,78	604,04		18,00	
29602	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELAST.C/50-LUVIX LT MASC006 (20) 11/2025 (Fornecedor: 2616, Lote: MASC006, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/11/-2020, Data Val: 30/11/2025)	63079010	000	5102	PCT	20	17,5000	350,00	350,00	63,00		18,00	
13943	MEROPENEM 1G IV 10FAM GEN-ABL LT 1115015EO (5) 06/2022 (Fornecedor: 1000, Lote: 1115-015EO, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/06/2022)	30042099	500	5102	CX	5	276,2320	1.381,16	1.381,16	165,74		12,00	
28540	PROPE DESC.20GR.BR.C/100.PCT-DEJAMARO LT 20-DM04351420 (5) 12/2023 (Fornecedor: 2490, Lote: 20-DM04351420, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 01/12/2023)	63079010	000	5102	PCT	5	14,6700	73,35	73,35	13,20		18,00	
15182	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT H743 (1) 09/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H743, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183119	200	5102	CX	1	142,9600	142,96	142,96	19,01		13,30	
16839	SERINGA DESC. 3ML SLIP C/500-SR LT H581 (1) 08/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H581, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183119	200	5102	CX	1	106,8600	106,86	106,86	14,22		13,30	
16911	SONDA ASPIRA.TRAQUEAL N.08 C/5-MEDSONDA REF.10101080 LT 57013 (8) 10/2024 (Fornecedor: 9657, Lote: 57013, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2024)	90183929	000	5102	BLI	8	2,2363	17,89	17,89	3,22		18,00	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0002 (2) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0002, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/-2025)	90183921	700	5102	PCT	2	26,8250	53,65	53,65	9,66		18,00	
8460	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 C/1-0-MARK MED LT 16324 (2) 01/2025 (Fornecedor: 164, Lote: 16324, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 30/01/2025)	90183929	000	5102	PCT	2	11,7100	23,42	23,42	4,22		18,00	
16651	SONDA URETRAL N.10 C/05-MEDSONDA REF.1010-6100 LT 57218 (6) 11/2024 (Fornecedor: 96-57, Lote: 57218, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2024)	90183929	000	5102	BLI	6	2,3267	13,96	13,96	2,51		18,00	

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 187994
SERIE 1
FOLHA 4/4

CHAVE DE ACESSO
3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1879 9410 0129 5872

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210321444645 24/03/2021 19:35:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
29553	SULFADIAZ.DE PRATA 1% STBS 30G GEN -NAT LT 210054 (3) 01/2023 \ LT 210055 (3) 01/2023 (Fornecedor: 981, Lote: 210054, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023 / Fornecedor: 981, Lote: 210055, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023)	30049072	000	5102	CX	6	24,9000	149,40	149,40	17,92		12,00	
25777	TORNEIRA DESC.3V SLIP C/200-MARK MED LT 16579 (1) 02/2025 (Fornecedor: 164, Lote: 16579, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2025)	90189010	000	5102	CX	1	144,9700	144,97	144,97	26,09		18,00	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 29/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:57
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000003910542301048486110000296908
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.312
DATA DE VENCIMENTO	05/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.969,08
VALOR COBRADO	2.969,08

NR.AUTENTICACAO 1.4BE.991.BAC.71A.24C

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

BELIVE MEDICAL

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA CAPRICORNIO, 299
Bairro: JARDIM RIACHO DAS PEDRAS
32242-220 Contagem - MG

Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 8.196
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121.0332.7578.2400.0105.5500.1000.0081.9610.1239.3248

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
131214075463190 - 19/03/2021 17:41:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000	19/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		17:41:19

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

8196/1 - 18/04/21 - 1850,00 | 8196/2 - 03/05/21 - 1850,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.700,00	148,00	0,00	0,00	3.700,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.700,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	0				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA HENRY FORD, 1153	SAO PAULO	SP	148.923.420.116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,7900	0,7900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
2734 30049099	HEPARINOX (Enoxaparina sodica) SC/IV 40MG 0,4ML SER. C/ DISP. SEG. CX10 CRISTALIA Lote: A12907C - 28/02/2022 Qtde: 10.00	200 6108	CX	10,0000	370,0000	0,0000 0,0000 %	3.700,00	3.700,00	148,00 0,00	0,00	4,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 24/03/21
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 163912843 / Dados Bancarios: Banco Itau (341) Agencia: 2711 Conta Corrente: 24117-0 / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 3700,00/ ICMS Destino: R$ 518,00 (100% em 2020) / Hospitalar	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
031/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:57
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080108620271812411700003486090000185000
BENEFICIARIO:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.313
DATA DE VENCIMENTO	03/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.850,00
VALOR COBRADO	1.850,00

NR.AUTENTICACAO A.351.056.576.7D8.E6E

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
031/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
206.40116.71-4	JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Avenida PAULISTA , 560				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
VERA CRUZ	SP	17.400-000	091708 - 00218 / SP	321.629.648-21
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
22/06/1983	MARIA CICERA BRASILIO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.943,93	02/09/2020	20/04/2021	20/04/2021	SJ1

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

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

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19/dias Salário (líquido de 1/faltas e DSR)	R$ 1.091,84	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 139,34	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 4/12 avos	R$ 647,98	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R$ 1.295,96	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 431,99
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$ 81,51				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.688,62**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 1.943,94	112.1 Previdência Social	R$ 101,64	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 48,59
114.1 IRRF	R$ 53,50	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.147,67**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.540,95**

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

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 206.40116.71-4	11 Nome JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ		
17 CTPS (nº, série, UF) 091708 - 00218 / SP	18 CPF 321.629.648-21	19 Data de Nascimento 22/06/1983	20 Nome da Mãe MARIA CICERA BRASILIO

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 02/09/2020	25 Data do Aviso Prévio 20/04/2021	26 Data de Afastamento 20/04/2021	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 legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça /SP, 12 de Maio de 2021.

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Jaice Ap. B. Gimenez

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
CNPJ	45.349.461/0009-60
Endereço:	DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro:	WILLIANS - CEP: 17400-000
Município:	GARCA UF: SP
Esp. Estab.:	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalarés para atendimento a urgências
Empregado:	JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ
Cargo:	TEC. ENFERMAGEM
CBO:	322205
Admissão:	02 de Setembro de 2020
Registro:	3723
Salário:	R$ 1.723,94 (um mil setecentos e vinte e três reais e noventa e quatro centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º.....

Data saída 20 de Abril de 2021

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.57
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$ 1.540,95
DEBITO EM: 03/05/2021

DOCUMENTO: 050314
AUTENTICACAO SISBB: 5.F00.736.9CB.C63.EC9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0104

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	14,68
08 VALOR DA MULTA →	0,62
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,14
10 VALOR TOTAL →	15,44

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **04/05/2021**

Observações:
HOPSITALAR - LABORATÓRIO ELLINGER NF 756

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:4.9.9) 04/05/2021 08:27:15

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 →	31/03/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	14,68
08 VALOR DA MULTA →	0,62
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,14
10 VALOR TOTAL →	15,44

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **04/05/2021**

Observações:
HOPSITALAR - LABORATÓRIO ELLINGER NF 756

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:4.9.9) 04/05/2021 08:27:15

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

0105

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000756 - 1

Autenticidade
JKV0-4P33

Data de Emissão
10/03/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LABORATÓRIO DE ANATOM, CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER
CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22 **IM:** 73999 **IE:** **Fone:** 34176908
End: : BRIGADEIRO EDUARDO GOMES AV,517 - CEP: 17515430
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados em exames de anatomia patológica
ref. sus ext. e sus int.
REF 02/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

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	**14,68**	**6,36**	**29,36**	**9,79**

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	**978,72**	**3,0000%**	**29,36**	**978,72**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 918,53

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

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	04/05/2021
PERIODO DE APURACAO	31/03/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/04/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	14,68
VALOR DA MULTA	0,62
VALOR DOS JUROS	0,14
VALOR TOTAL	15,44

AUTENTICACAO SISBB: 5.D9A.B76.45F.B89.001

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 050401

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

0107

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	45,51
08 VALOR DA MULTA →	1,95
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,45
10 VALOR TOTAL →	47,91

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **04/05/2021**

Observações:
HOPSITALAR - LABORATÓRIO ELLINGER NF 756

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:4.9.9) 04/05/2021 08:29:04

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 →	31/03/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	45,51
08 VALOR DA MULTA →	1,95
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,45
10 VALOR TOTAL →	47,91

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **04/05/2021**

Observações:
HOPSITALAR - LABORATÓRIO ELLINGER NF 756

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:4.9.9) 04/05/2021 08:29:04

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

0108

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

Número da Nota - Serie
000000000756 - 1

Autenticidade
JKV0-4P33

Data de Emissão
10/03/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LABORATÓRIO DE ANATOM, CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER
CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22 **IM:** 73999 **IE:** **Fone:** 34176908
End: : BRIGADEIRO EDUARDO GOMES AV,517 - CEP: 17515430
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados em exames de anatomia patológica
ref. sus ext. e sus int.
REF 02/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

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	**14,68**	**6,36**	**29,36**	**9,79**

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	**978,72**	**3,0000%**	**29,36**	**978,72**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 918,53

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

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	04/05/2021
PERIODO DE APURACAO	31/03/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	04/05/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	45,51
VALOR DA MULTA	1,95
VALOR DOS JUROS	0,45
VALOR TOTAL	47,91

==========

AUTENTICACAO SISBB: C.7BA.44F.B49.D7A.63C
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

==========

DOCUMENTO: 050402

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000067-1	**Data de Emissão:** 27/04/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ: 39.268.739/0001-14 **Inscrição Municipal:** 602027 **Tipo:** ME
CEP: 17017-339 **Endereço:** AVENIDA GETULIO VARGAS, 16-20, SALA 02 **Cidade:** BAURU/SP
Fone: (14) 3104-5555 **E-Mail:** contabilidade@evocont.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

OSMOSE REVERSA GEHAKA
VERIFICAÇÃO VISUAL DOS FILTROS; HIGIENIZAÇÃO DOS COPOS E RESERVATÓRIO DE ÁGUA;VERIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ACIONAMENTO DA BOMBA E MANGUEIRAS E CONEXÕES. ANÁLISE DE CONDUTIVIDADE DA ÁGUA. SUBSTITUIÇÃO DO FILTRO DE OSMOSE (PEÇA JÁ INCLUSA)

DADOS DE PGTO BANCO INTER AG 0001-9 CC 10965243-6

Atividade:
CONSERTO, MANUTENCAO, CONSERVACAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

Código do Serviço:
14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO

Local da Prestação: BAURU			**Situação de Tributação:** Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R$) 0,00	**I.R. (R$)** 0,00	**PIS (R$)** 0,00	**COFINS (R$)** 0,00	**C.S.L.L. (R$)** 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				**Valor Aprox. Tributos** 0,00
Deduções de Materiais 0,00	**Base de Cálculo (R$)** 575,00	**Alíquota (%)** 2,01	**Valor do ISS (R$)** 11,56	**Valor Total da Nota (R$)** 575,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor líquido da nota (R$)** 575,00	

Chave de autenticação: F32992CE83DB8C63C960B27B1BCA6282

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:57
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER S.A.

07790001161204443600906750533108786100000057500
BENEFICIARIO:
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA
NOME FANTASIA:
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA
CNPJ: 39.268.739/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA
CNPJ: 39.268.739/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.403
DATA DE VENCIMENTO	04/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	575,00
VALOR COBRADO	575,00

NR.AUTENTICACAO B.5BF.17F.7ED.361.F7A

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

0112

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000068-1	**Data de Emissão:** 27/04/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ: 39.268.739/0001-14 **Inscrição Municipal:** 602027 **Tipo:** ME
CEP: 17017-339 **Endereço:** AVENIDA GETULIO VARGAS, 16-20, SALA 02 **Cidade:** BAURU/SP
Fone: (14) 3104-5555 **E-Mail:** contabilidade@evocont.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

AUTOCLAVE PHOENIX/LUFERCO S/N: 06237
MANUTENÇÃO CORRETIVA DO EQUIPAMENTO COM A SUBSTITUIÇÃO DO FILTRO DE AERAÇÃOTIPO HEPA. INCLUSÃO DE CONEXÕES. VERIFICAÇÃO DO SISTEMA ELÉTRICO, ELETRÔNICOHIDRÁULICO, VEDAÇÕES E RESISTÊNCIAS ELÉTRICAS. VERIFICAÇÃO DAS VÁLVULAS, DOSISTEMA DE FECHAMENTO DAS PORTAS. AJUSTES DE PARÂMETROS. HIGIENIZAÇÃO ETESTES COM INDICADORES BIOLÓGICOS E INTEGRADORES. BOWIE DICK.
OBS: TESTES FORNECIDOS PELO CLIENTE ; PEÇAS INCLUSAS

DADOS DE PGTO BANCO INTER AG 0001-9 CC 10965243-6

Atividade:
CONSERTO, MANUTENCAO, CONSERVACAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

Código do Serviço:
14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO

Local da Prestação: BAURU			**Situação de Tributação:** Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R$) 0,00	**I.R. (R$)** 0,00	**PIS (R$)** 0,00	**COFINS (R$)** 0,00	**C.S.L.L. (R$)** 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				**Valor Aprox. Tributos** 0,00
Deduções de Materiais 0,00	**Base de Cálculo (R$)** 2.959,00	**Alíquota (%)** 2,01	**Valor do ISS (R$)** 59,48	**Valor Total da Nota (R$)** 2.959,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor líquido da nota (R$)** 2.959,00	

Chave de autenticação: BFCFD9E14DD49263091B05BC1EEE3BFA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:57
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER S.A.

07790001161204443600906750638899186100000098634
BENEFICIARIO:
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA
NOME FANTASIA:
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA
CNPJ: 39.268.739/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA
CNPJ: 39.268.739/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.404
DATA DE VENCIMENTO	04/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	986,34
VALOR COBRADO	986,34

NR.AUTENTICACAO 4.60D.6F2.7D9.39C.101

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

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 04/2021

Emissão: 06/05/2021
Horas: 11:55:23

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

0114

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	751,61
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	338.367.568-89	2.873,33
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	1.730,29
4039	ALESSANDRA CRISTINA FERNANDE!	251.698.998-90	1.785,49
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOS	430.483.788-55	1.571,80
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATIN	384.004.528-28	2.392,50
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTC	349.944.158-62	2.745,12
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	1.443,97
4290	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	462.210.278-10	2.873,33
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	401.946.768-46	1.520,20
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	419.922.078-01	2.335,69
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BC	357.288.948-01	2.926,28
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	2.098,47
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM D	469.217.078-65	1.758,84
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	1.785,49
2620	ANDERSON PIMENTA	435.767.788-29	2.182,04
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.354.918-35	1.757,89
3002	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	273.557.418-02	1.406,89
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	464.837.798-28	2.873,33
3743	BRUNO MIGUEL SOARES	503.179.458-58	1.497,02
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	1.785,49
4081	CLAUDELINO DOS SANTOS	259.993.808-20	638,06
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	488.246.648-14	81,97
3793	DANIELA CRISTINA ANICEZIO	326.243.918-51	1.785,49
3831	DANIELE MAIA NORBERTO	410.985.348-67	1.519,93
3005	DANIELE VIEIRA	338.913.258-94	1.786,11
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS SAN	504.717.568-57	1.555,10
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	291.554.378-00	1.757,89
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	799.277.508-20	1.650,18
2833	DOUGLAS LOPES	405.421.878-41	1.520,20
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	344.109.528-62	1.814,26
2524	EDSON DA SILVA	084.336.768-73	1.832,69
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	314.259.148-61	3.337,45
2706	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLI	106.567.148-24	1.412,86
2526	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	2.032,47
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170.298.898-86	1.654,24
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	388.717.168-33	1.406,89
4802	ELIZANDRA SANCHES ALVES	300.756.848-02	3.900,00
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	310.738.278-79	1.598,61
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	115,91
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	1.785,49
4092	FAVINIA ISABEL DA SILVA	146.623.088-60	1.406,88
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	287.449.418-62	1.379,28
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	432.819.538-75	2.926,28
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	366.381.118-25	82,17
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA	466.932.338-56	1.478,30
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA S	158.145.328-07	2.717,01
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	456.073.558-10	1.108,65
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.503.098-63	2.920,08
3015	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA	471.969.618-03	1.520,20
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PER	303.154.708-01	1.785,49
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	2.308,09
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIR	389.463.568-12	1.406,89
4558	JOSE DOMINGOS DE OLIVEIRA NET	364.544.628-11	1.310,12
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	181,49
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	375.929.138-44	2.138,79
3724	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	476.151.218-09	1.785,49
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	1.785,49
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	443.311.898-21	1.520,19
4534	LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA	228.981.648-52	1.137,41
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	450.580.978-18	1.785,49
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	336.065.888-44	3.564,84
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	503.017.758-26	1.209,08
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	1.785,49
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	2.155,16
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SIL\	296.981.418-80	1.406,89
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	1.780,51
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	1.757,90
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEID/	410.162.078-40	2.873,33
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID/	430.433.698-31	1.146,67
4535	MARIANE GOMES LOPES	475.580.008-07	1.406,89
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE L	086.369.308-39	2.080,71
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	355.513.258-06	3.380,55
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	448.310.758-50	1.785,49
2980	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	384.796.388-00	1.520,20
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	472.439.828-08	1.406,89

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 06/05/2021
culo: Folha Mensal Horas: 11:55:23
npetência: 04/2021

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

015

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2505	MELISSA MANARESI BASSO	257.269.668-13	3.133,97
4097	NATALIA AMARAL MARTINS DE SOL	370.408.778-56	1.435,99
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGC	157.906.628-38	2.164,44
4312	PATRICIA DE CASSIA ZACARI	363.291.078-23	1.585,29
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTC	339.603.248-98	1.785,49
2986	PEDRO MANTUANI	043.502.408-61	1.970,20
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	400.940.688-79	2.122,87
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	381.127.748-03	1.785,50
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	352.305.808-28	1.964,97
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	2.109,02
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	2.077,88
3919	ROSIMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	303.682.428-62	1.785,49
4210	SELMA CORREIA DE BARROS FRANC	170.529.068-05	1.785,49
4208	SILVANA LUCAS	348.745.588-95	2.132,98
3899	STEFFANE DIAS BENEGA	412.141.928-66	1.785,50
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	460.181.198-89	1.520,20
4026	TAMIRIS TORRES SANTOS	383.850.858-07	2.113,25
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	1.785,49
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SIL	421.479.508-31	1.785,49
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	2.897,78
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	424.100.658-21	1.779,59
2607	VERIDIANE GIROTTO	226.186.558-93	2.914,50
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FE	251.214.448-85	2.961,81
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	269.562.978-84	1.663,98
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	1.733,84

Empregados: 101 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 188.006,27

(cento e oitenta e oito mil seis reais e vinte e sete centavos)

GARCA, 06/05/2021 Responsável: _____

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 12:54:03

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

EXTRATO MENSAL

0116

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

1	HORAS NORMAIS	80,00	689,58 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	113,33	1.101,56 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	113,33	976,90 P	998	I.N.S.S.	7,50	63,17 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	57,46 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	124,66 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

: 0 Proventos: 1.943,94 Descontos: 1.192,33 Informativa: 67,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 751,61
: 1 Base INSS: 842,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 842,38 Valor FGTS: 67,39 Base IRRF: 779,21

vo afast. mesma doença: 17/03/2021 a 17/04/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 26/04/2021 a 26/04/2021

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,48	310,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,65 D

: 0 Proventos: 3.273,15 Descontos: 399,82 Informativa: 261,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.873,33
: 0 Base INSS: 3.273,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.273,15 Valor FGTS: 261,85 Base IRRF: 2.962,98

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 1.943,94 Descontos: 213,65 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.730,29
: 0 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.595,90

---

pr.: 4039 ALESSANDRA CRISTINA FERNANDES — Situação: Trabalhando — CPF: 251.698.998-90 — PIS: 126.47266.17-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/02/2021 — CTPS/Série: 30205/149
: 101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.943,94 Descontos: 158,45 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,49
: 0 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.785,49

---

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

1	HORAS NORMAIS	160,00	1.379,15 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	477,72 D
3	HORAS FERIAS	40,00	344,79 P	812	INSS FERIAS	8,88	47,02 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	8,35	8,35 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,74 D
807	VANTAGENS FERIAS	44,00	44,00 P	998	I.N.S.S.	8,04	137,49 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	132,38 P	942	IRRF FERIAS	7,50	4,78 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,21	155,88 P				

: 1 Proventos: 2.240,55 Descontos: 668,75 Informativa: 179,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.571,80
: 1 Base INSS: 2.240,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.240,55 Valor FGTS: 179,24 Base IRRF: 1.382,21

RIAS DE 08/03/2021 - 06/04/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 12:54:03

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

EXTRATO MENSAL

0117

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

1	HORAS NORMAIS	93,33	1.458,25 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.007,18 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	53,33	833,29 P	812	INSS FERIAS	10,68	127,28 D
3	HORAS FERIAS	53,33	833,28 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	28,03 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	3,00	3,00 P	998	I.N.S.S.	8,96	243,57 D
807	VANTAGENS FERIAS	58,67	58,67 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	26,47 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	298,32 P	942	IRRF FERIAS	22,50	58,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	102,67 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	58,66 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	42,45	265,30 P				

: 1 Proventos: 3.911,44 Descontos: 1.518,94 Informativa: 312,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.392,50
: 1 Base INSS: 3.911,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.911,44 Valor FGTS: 312,91 Base IRRF: 2.256,98

ença período igual ou inferior a 15 dias: 23/04/2021 a 02/05/2021
RIAS DE 10/03/2021 - 08/04/2021

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.848,14 P	998	I.N.S.S.	9,31	285,56 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	37,46 D

: 2 Proventos: 3.068,14 Descontos: 323,02 Informativa: 245,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.745,12
: 2 Base INSS: 3.068,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.068,14 Valor FGTS: 245,45 Base IRRF: 2.403,40

---

pr.: 2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO — Situação: Trabalhando — CPF: 424.530.788-95 — PIS: 160.13681.40-7
go: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 70061/354
: 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	127,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,17	71,07 P				

: 0 Proventos: 1.598,97 Descontos: 155,00 Informativa: 127,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.443,97
: 1 Base INSS: 1.598,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.598,97 Valor FGTS: 127,91 Base IRRF: 1.471,57

---

pr.: 4290 AMANDA SPECIAN TERCIOTTI — Situação: Trabalhando — CPF: 462.210.278-10 — PIS: 204.89210.95-8
go: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 16/03/2021 — CTPS/Série: 72953/431
: 101 — Depto: 116 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,48	310,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,65 D

: 0 Proventos: 3.273,15 Descontos: 399,82 Informativa: 261,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.873,33
: 0 Base INSS: 3.273,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.273,15 Valor FGTS: 261,85 Base IRRF: 2.962,98

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.652,41 Descontos: 132,21 Informativa: 132,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.520,20
: 0 Base INSS: 1.652,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.652,41 Valor FGTS: 132,19 Base IRRF: 1.520,20

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/05/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 12:54:03
mpetência: 04/2021

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

0118

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,24	178,25 D
201	AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	440,00 P				

: 0 Proventos: 2.513,94 Descontos: 178,25 Informativa: 173,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.335,69
: 0 Base INSS: 2.163,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.163,94 Valor FGTS: 173,11 Base IRRF: 1.985,69

---

pr.: 4346 ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO Situação: Trabalhando CPF: 357.288.948-01 PIS: 136.41630.25-7
go: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 01/04/2021 CTPS/Série: 006942/00317
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.124,82

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	998	I.N.S.S.	9,55	319,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	98,99 D

: 0 Proventos: 3.344,82 Descontos: 418,54 Informativa: 267,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.926,28
: 0 Base INSS: 3.344,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.344,82 Valor FGTS: 267,58 Base IRRF: 3.025,27

---

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

1	HORAS NORMAIS	153,33	1.601,31 P	998	I.N.S.S.	8,42	194,43 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	487,35 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	15,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	51,34 P				

: 0 Proventos: 2.308,67 Descontos: 210,20 Informativa: 184,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.098,47
: 0 Base INSS: 2.308,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.308,67 Valor FGTS: 184,69 Base IRRF: 2.114,24
ença período igual ou inferior a 15 dias: 01/04/2021 a 07/04/2021

---

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

1	HORAS NORMAIS	106,67	919,99 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,54 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	93,33	805,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	117,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	102,66 P				

: 0 Proventos: 1.944,98 Descontos: 186,14 Informativa: 155,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.758,84
: 0 Base INSS: 1.944,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.944,98 Valor FGTS: 155,59 Base IRRF: 1.786,44
ença período igual ou inferior a 15 dias: 01/04/2021 a 14/04/2021

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 1.943,94 Descontos: 158,45 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,49
: 1 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.595,90

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 05/05/2021
lculo: Folha Mensal | Horas: 12:54:03
mpetência: 04/2021

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

EXTRATO MENSAL

0119

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	998	I.N.S.S.	8,62	210,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,78 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	145,00	500,25 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.445,24 Descontos: 263,20 Informativa: 195,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.182,04
: 0 Base INSS: 2.445,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.445,24 Valor FGTS: 195,61 Base IRRF: 2.234,42

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 2 Proventos: 1.943,94 Descontos: 186,05 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.757,89
: 0 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.406,31

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,92	121,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.527,90 Descontos: 121,01 Informativa: 122,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.406,89
: 0 Base INSS: 1.527,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.527,90 Valor FGTS: 122,23 Base IRRF: 1.406,89

---

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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	26,67	229,86 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.720,48 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	430,99 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	19,43 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	58,41 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	40,83 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	55,00 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	574,65 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	84,88 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	73,33 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	244,29 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

: 2 Proventos: 1.780,74 Descontos: 1.780,74 Informativa: 64,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 2 Base INSS: 803,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 803,59 Valor FGTS: 64,28 Base IRRF: 364,15
MITIDO EM 04/04/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,48	310,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,65 D

: 0 Proventos: 3.273,15 Descontos: 399,82 Informativa: 261,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.873,33
: 0 Base INSS: 3.273,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.273,15 Valor FGTS: 261,85 Base IRRF: 2.962,98

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/05/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 12:54:03
mpetência: 04/2021

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

EXTRATO MENSAL 0120

pr.: 3743 BRUNO MIGUEL SOARES Situação: Trabalhando CPF: 503.179.458-58 PIS: 200.81830.23-2
go: 524 ASSIST. ALMOXARIFADO Vínculo: Celetista Adm: 15/09/2020 CTPS/Série: 032242/00458
: 102 Depto: 102 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,92	121,01 D
222	AJUDA DE CUSTO	90,13	90,13 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.618,03 Descontos: 121,01 Informativa: 122,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.497,02
: 0 Base INSS: 1.527,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.527,90 Valor FGTS: 122,23 Base IRRF: 1.406,89

---

pr.: 3026 CAMILA RAFAELA DE SOUZA Situação: Demitido CPF: 383.261.498-29 PIS: 204.91995.15-0
go: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 07/04/2020 CTPS/Série: 71969/00324
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.124,82

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	40,00	624,96 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.265,37 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	781,21 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,76	103,26 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	55,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	62,71 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	3.124,82 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	221,75 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.121,54 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	19,79 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	220,00 P				
224	BANCO DE HORAS	26,38	661,77 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	44,00 P				

: 0 Proventos: 6.653,09 Descontos: 6.653,09 Informativa: 173,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 2.166,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.166,94 Valor FGTS: 173,34 Base IRRF: 2.000,97
MITIDO EM 06/04/2021 - MOTIVO 22-Término do contrato de trabalho por tempo determinado

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 3 Proventos: 1.943,94 Descontos: 158,45 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,49
: 3 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.216,72

---

pr.: 4081 CLAUDELINO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 259.993.808-20 PIS: 125.40904.84-1
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 26/01/2021 CTPS/Série: 086918/00173
: 101 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.258,11

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	7,50	51,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	102,67 P	8792	DIAS FALTAS	16,00	670,99 D

: 0 Proventos: 1.360,78 Descontos: 722,72 Informativa: 55,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 638,06
: 0 Base INSS: 689,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 689,79 Valor FGTS: 55,18 Base IRRF: 638,06

---

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

3	HORAS FERIAS	200,00	1.724,99 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.589,97 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	226,27	226,27 P	812	INSS FERIAS	9,15	264,79 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,20 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	723,75 P	998	I.N.S.S.	7,50	6,98 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	93,15 P	942	IRRF FERIAS	7,50	40,25 D

: 1 Proventos: 2.988,16 Descontos: 2.906,19 Informativa: 239,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 81,97
: 0 Base INSS: 2.988,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.988,16 Valor FGTS: 239,05 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/04/2021 - 30/04/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 05/05/2021
lculo: Folha Mensal | Horas: 12:54:03
mpetência: 04/2021

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

0124

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		8,15	158,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P					

: 1 Proventos: 1.943,94 Descontos: 158,45 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,49
: 1 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.595,90

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,11 P	998	I.N.S.S.		8,00	132,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P					

: 0 Proventos: 1.652,11 Descontos: 132,18 Informativa: 132,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.519,93
: 0 Base INSS: 1.652,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.652,11 Valor FGTS: 132,16 Base IRRF: 1.519,93

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.		8,15	158,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P					
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,00	292,21 P					

: 3 Proventos: 1.944,62 Descontos: 158,51 Informativa: 155,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.786,11
: 3 Base INSS: 1.944,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.944,62 Valor FGTS: 155,56 Base IRRF: 1.217,34

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.		8,02	135,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P					
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	62,26	162,86 P					

: 0 Proventos: 1.690,76 Descontos: 135,66 Informativa: 135,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.555,10
: 0 Base INSS: 1.690,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.690,76 Valor FGTS: 135,26 Base IRRF: 1.555,10

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		8,15	158,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 1.943,94 Descontos: 186,05 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.757,89
: 1 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.595,90

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.404,29 P	998	I.N.S.S.		8,10	147,80 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	421,29 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 1.825,58 Descontos: 175,40 Informativa: 146,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.650,18
: 0 Base INSS: 1.825,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.825,58 Valor FGTS: 146,04 Base IRRF: 1.677,78

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

. PJ: 45.349.461/0009-60
. Iculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 12:54:03

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

EXTRATO MENSAL

0122

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.652,41 Descontos: 132,21 Informativa: 132,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.520,20
: 0 Base INSS: 1.652,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.652,41 Valor FGTS: 132,19 Base IRRF: 1.520,20

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,16	161,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,17	31,62 P				

: 0 Proventos: 1.975,56 Descontos: 161,30 Informativa: 158,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.814,26
: 0 Base INSS: 1.975,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.975,56 Valor FGTS: 158,04 Base IRRF: 1.814,26

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.995,81 P	998	I.N.S.S.	8,17	163,12 D

: 0 Proventos: 1.995,81 Descontos: 163,12 Informativa: 159,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.832,69
: 0 Base INSS: 1.995,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.995,81 Valor FGTS: 159,66 Base IRRF: 1.832,69

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	998	I.N.S.S.	10,19	398,29 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	171,55 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,00	562,47 P				

: 0 Proventos: 3.907,29 Descontos: 569,84 Informativa: 312,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.337,45
: 0 Base INSS: 3.907,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.907,29 Valor FGTS: 312,58 Base IRRF: 3.509,00

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	7,88	116,52 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 1.529,38 Descontos: 116,52 Informativa: 118,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.412,86
: 1 Base INSS: 1.478,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.478,11 Valor FGTS: 118,24 Base IRRF: 1.172,00

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,35	188,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	12,65 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,10	317,55 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.261,49 Descontos: 229,02 Informativa: 180,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.032,47
: 0 Base INSS: 2.261,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.261,49 Valor FGTS: 180,91 Base IRRF: 2.072,72

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 12:54:03

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

EXTRATO MENSAL

0123

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.562,75 P	998	I.N.S.S.	8,10	148,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	15,13	47,29 P				

: 0 Proventos: 1.830,04 Descontos: 175,80 Informativa: 146,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.654,24
: 0 Base INSS: 1.830,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.830,04 Valor FGTS: 146,40 Base IRRF: 1.681,84

---

pr.: 3922 ELISA MENDES MAGALHAES — Situação: Trabalhando — CPF: 388.717.168-33 — PIS: 207.38733.74-6
go: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 05/01/2021 — CTPS/Série: 54433/00335
: 101 — Depto: 108 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,92	121,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.527,90 Descontos: 121,01 Informativa: 122,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.406,89
: 0 Base INSS: 1.527,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.527,90 Valor FGTS: 122,23 Base IRRF: 1.406,89

---

pr.: 4802 ELIZANDRA SANCHES ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 300.756.848-02 — PIS: 126.92451.14-9
go: 502 ENFERMEIRO OBST — Vínculo: Celetista — Adm: 01/04/2021 — CTPS/Série: 91728/00261
: 101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 3.124,82

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.124,82 P	998	I.N.S.S.	10,29	412,61 D
207	REEMBOLSO	487,80	487,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	184,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	664,73 P				

: 0 Proventos: 4.497,35 Descontos: 597,35 Informativa: 320,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.900,00
: 0 Base INSS: 4.009,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.009,55 Valor FGTS: 320,76 Base IRRF: 3.596,94

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.768,91 P	998	I.N.S.S.	8,07	142,70 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 2 Proventos: 1.768,91 Descontos: 170,30 Informativa: 141,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.598,61
: 2 Base INSS: 1.768,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.768,91 Valor FGTS: 141,51 Base IRRF: 1.247,03

---

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

3	HORAS FERIAS	200,00	1.723,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.576,46 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	227,96	227,96 P	812	INSS FERIAS	9,15	264,89 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,34 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	723,97 P	998	I.N.S.S.	7,50	12,23 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	47,30	163,08 P	942	IRRF FERIAS	7,50	54,52 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 3.058,95 Descontos: 2.943,04 Informativa: 244,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 115,91
: 0 Base INSS: 3.058,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.058,95 Valor FGTS: 244,70 Base IRRF: 143,51
RIAS DE 01/04/2021 - 30/04/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/05/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 12:54:03
mpetência: 04/2021

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

EXTRATO MENSAL 0124

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 2 Proventos: 1.943,94 Descontos: 158,45 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,49
: 2 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.406,31

---

pr.: 4092 FAVINIA ISABEL DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 146.623.088-60 PIS: 124.09999.13-3
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 85652/00139
: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	166,67	1.089,92 P	998	I.N.S.S.	7,92	121,01 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	217,98 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	36,66 P				

: 1 Proventos: 1.527,89 Descontos: 121,01 Informativa: 122,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.406,88
: 1 Base INSS: 1.527,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.527,89 Valor FGTS: 122,23 Base IRRF: 1.217,29
ença período igual ou inferior a 15 dias: 26/04/2021 a 02/05/2021

---

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

1	HORAS NORMAIS	186,67	1.220,71 P	998	I.N.S.S.	7,92	121,01 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	87,19 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				

: 0 Proventos: 1.527,89 Descontos: 148,61 Informativa: 122,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.379,28
: 0 Base INSS: 1.527,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.527,89 Valor FGTS: 122,23 Base IRRF: 1.406,88
ença período igual ou inferior a 15 dias: 18/04/2021 a 19/04/2021

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	998	I.N.S.S.	9,55	319,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	98,99 D

: 0 Proventos: 3.344,82 Descontos: 418,54 Informativa: 267,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.926,28
: 0 Base INSS: 3.344,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.344,82 Valor FGTS: 267,58 Base IRRF: 3.025,27

---

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

3	HORAS FERIAS	200,00	1.723,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.506,17 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	163,20	163,20 P	812	INSS FERIAS	9,06	254,53 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,62 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	702,38 P	998	I.N.S.S.	7,50	9,35 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,18	124,74 P	942	IRRF FERIAS	7,50	48,82 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.934,26 Descontos: 2.852,09 Informativa: 234,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 82,17
: 0 Base INSS: 2.934,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.934,26 Valor FGTS: 234,73 Base IRRF: 109,77
RIAS DE 01/04/2021 - 30/04/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/05/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 12:54:03
mpetência: 04/2021

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

0125

EXTRATO MENSAL

pr.: 4098 HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 466.932.338-56 PIS: 161.08191.15-6
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 121366/00332
: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,97	128,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	30,00	78,47 P				

: 0 Proventos: 1.606,37 Descontos: 128,07 Informativa: 128,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.478,30
: 0 Base INSS: 1.606,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.606,37 Valor FGTS: 128,50 Base IRRF: 1.478,30

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.917,95 P	998	I.N.S.S.	9,37	293,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	71,80 D
				991	ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 3.137,95 Descontos: 420,94 Informativa: 251,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.717,01
: 0 Base INSS: 3.137,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.137,95 Valor FGTS: 251,03 Base IRRF: 2.844,01

---

pr.: 4666 ISABELA CALADO DE MOURA Situação: Trabalhando CPF: 456.073.558-10 PIS: 125.88008.55-2
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 20/04/2021 CTPS/Série: 27963/433
: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	73,33	1.119,49 P	998	I.N.S.S.	7,62	91,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,67 P				

: 0 Proventos: 1.200,16 Descontos: 91,51 Informativa: 96,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.108,65
: 0 Base INSS: 1.200,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.200,16 Valor FGTS: 96,01 Base IRRF: 1.108,65

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.549,03 P	998	I.N.S.S.	9,54	318,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	97,90 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,28	567,31 P				

: 0 Proventos: 3.336,34 Descontos: 416,26 Informativa: 266,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.920,08
: 0 Base INSS: 3.336,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.336,34 Valor FGTS: 266,90 Base IRRF: 3.017,98

---

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

8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	58,67	459,72 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.723,94 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	88,00	689,58 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.540,95 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	574,65 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	220,00 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	73,33 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,74	101,64 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	1.149,29 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	48,59 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	146,67 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	53,50 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	431,99 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	57,46 D
224	BANCO DE HORAS	6,15	81,51 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	58,67 P				

: 2 Proventos: 3.746,08 Descontos: 3.746,08 Informativa: 156,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 2 Base INSS: 1.960,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.960,67 Valor FGTS: 156,84 Base IRRF: 1.431,26

ença período igual ou inferior a 15 dias: 30/03/2021 a 08/04/2021

MITIDO EM 20/04/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 05/05/2021
lculo: Folha Mensal | Horas: 12:54:03
mpetência: 04/2021

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

EXTRATO MENSAL

0126

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.652,41 Descontos: 132,21 Informativa: 132,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.520,20
: 0 Base INSS: 1.652,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.652,41 Valor FGTS: 132,19 Base IRRF: 1.520,20

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.943,94 Descontos: 158,45 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,49
: 0 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.785,49

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,24	178,25 D
201	AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	440,00 P				

: 1 Proventos: 2.513,94 Descontos: 205,85 Informativa: 173,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.308,09
: 1 Base INSS: 2.163,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.163,94 Valor FGTS: 173,11 Base IRRF: 1.796,10

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,92	121,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 2 Proventos: 1.527,90 Descontos: 121,01 Informativa: 122,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.406,89
: 2 Base INSS: 1.527,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.527,90 Valor FGTS: 122,23 Base IRRF: 1.027,71

---

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

3	HORAS FERIAS	200,00	1.723,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.575,77 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	201,13	201,13 P	812	INSS FERIAS	9,11	260,60 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	942	IRRF FERIAS	7,50	23,72 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	715,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P				

: 2 Proventos: 2.887,69 Descontos: 2.887,69 Informativa: 228,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 2.860,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.860,09 Valor FGTS: 228,80 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/04/2021 - 30/04/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 12:54:03

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

0127

EXTRATO MENSAL

pr.: 4230 KARINA BOMFIM GARCIA — Situação: Demitido — CPF: 267.786.198-48 — PIS: 125.98677.23-6
go: 962 ANALISTA DE CONTROLE DE QUALIDADE — Vínculo: Celetista — Adm: 02/03/2021 — CTPS/Série: 8899/218
: 101 — Depto: 132 — Filial: 1 — Salário: 2.600,00

8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	53,33	693,33 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.523,62 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	120,00	1.560,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,37	190,48 D
831	MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	34,00	1.473,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	32,49 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	433,33 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	13,60 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	433,33 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	144,44 P				
224	BANCO DE HORAS	1,15	22,43 P				

: 0 Proventos: 4.760,19 Descontos: 4.760,19 Informativa: 303,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 2.709,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.709,09 Valor FGTS: 303,41 Base IRRF: 2.486,12

ença período igual ou inferior a 15 dias: 05/04/2021 a 05/04/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 06/04/2021 a 12/04/2021
MITIDO EM 26/04/2021 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador

---

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

1	HORAS NORMAIS	26,67	167,75 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.568,67 D
3	HORAS FERIAS	173,33	1.090,36 P	812	INSS FERIAS	8,16	139,37 D
807	VANTAGENS FERIAS	190,67	190,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,81 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	427,01 P	998	I.N.S.S.	7,50	14,78 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

: 1 Proventos: 1.905,12 Descontos: 1.723,63 Informativa: 152,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 181,49
: 0 Base INSS: 1.905,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.905,12 Valor FGTS: 152,40 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 05/04/2021 - 04/05/2021

---

pr.: 4189 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU — Situação: Trabalhando — CPF: 375.929.138-44 — PIS: 163.78580.80-5
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 16/02/2021 — CTPS/Série: 25730/317
: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,50	200,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,04 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,15	414,26 P				

: 0 Proventos: 2.358,20 Descontos: 219,41 Informativa: 188,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.138,79
: 0 Base INSS: 2.358,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.358,20 Valor FGTS: 188,65 Base IRRF: 2.157,83

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.943,94 Descontos: 158,45 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,49
: 0 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.785,49

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.943,94 Descontos: 158,45 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,49
: 0 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.785,49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 12:54:03

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

EXTRATO MENSAL

0138

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

1	HORAS NORMAIS	146,67	1.050,43 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,21 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	53,33	381,98 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	58,66 P				

: 0 Proventos: 1.652,40 Descontos: 132,21 Informativa: 132,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.520,19
: 0 Base INSS: 1.652,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.652,40 Valor FGTS: 132,19 Base IRRF: 1.520,19
ença período igual ou inferior a 15 dias: 14/04/2021 a 21/04/2021

---

pr.: 4534 LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 228.981.648-52 — PIS: 125.48785.48-5
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 06/04/2021 — CTPS/Série: 94798/173
: 101 — Depto: 110 — Filial: 1 — Salário: 1.258,11

1	HORAS NORMAIS	166,67	1.048,43 P	998	I.N.S.S.	7,66	94,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33 P				

: 0 Proventos: 1.231,76 Descontos: 94,35 Informativa: 98,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.137,41
: 0 Base INSS: 1.231,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.231,76 Valor FGTS: 98,54 Base IRRF: 1.137,41

---

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

4	SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.943,94 Descontos: 158,45 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,49
: 0 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.785,49
ença maternidade: 14/02/2021 a 13/06/2021

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	998	I.N.S.S.	10,44	436,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	178,22 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,55	834,64 P				

: 1 Proventos: 4.179,46 Descontos: 614,62 Informativa: 334,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.564,84
: 1 Base INSS: 4.179,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.179,46 Valor FGTS: 334,35 Base IRRF: 3.553,47

---

pr.: 4285 LUCAS FERREIRA BASILIO — Situação: Trabalhando — CPF: 503.017.758-26 — PIS: 132.33229.49-5
go: 954 AUXILIAR DE T.I. — Vínculo: Celetista — Adm: 15/03/2021 — CTPS/Série: 45617/463
: 102 — Depto: 132 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,74	101,44 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	1,00	2,62 P				

: 0 Proventos: 1.310,52 Descontos: 101,44 Informativa: 104,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.209,08
: 0 Base INSS: 1.310,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.310,52 Valor FGTS: 104,84 Base IRRF: 1.209,08

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/05/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 12:54:03
mpetência: 04/2021

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

EXTRATO MENSAL 0129

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

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.723,94 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.943,94 D	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	220,00 P					

: 0 Proventos: 1.943,94 Descontos: 1.943,94 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
vo afast. mesma doença: 03/03/2021 a 02/05/2021

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P					

: 1 Proventos: 1.943,94 Descontos: 158,45 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,49
: 0 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.595,90

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,49	200,01 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P					
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,27	411,23 P					

: 2 Proventos: 2.355,17 Descontos: 200,01 Informativa: 188,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.155,16
: 2 Base INSS: 2.355,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.355,17 Valor FGTS: 188,41 Base IRRF: 1.775,98

---

pr.: 3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 296.981.418-80 PIS: 127.66974.18-2
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 14/01/2021 CTPS/Série: 32754/269
: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,92	121,01 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P					

: 0 Proventos: 1.527,90 Descontos: 121,01 Informativa: 122,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.406,89
: 0 Base INSS: 1.527,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.527,90 Valor FGTS: 122,23 Base IRRF: 1.406,89

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,16	160,69 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D	
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,44	316,39 P					

: 0 Proventos: 1.968,80 Descontos: 188,29 Informativa: 157,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.780,51
: 0 Base INSS: 1.968,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.968,80 Valor FGTS: 157,50 Base IRRF: 1.808,11

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
031/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/05/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 12:54:03
mpetência: 04/2021

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

EXTRATO MENSAL 0130

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

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.666,48 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	57,46 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

: 0 Proventos: 1.943,95 Descontos: 186,05 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.757,90
: 0 Base INSS: 1.943,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,95 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.785,50
ença período igual ou inferior a 15 dias: 09/04/2021 a 09/04/2021

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,48	310,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,65 D

: 0 Proventos: 3.273,15 Descontos: 399,82 Informativa: 261,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.873,33
: 0 Base INSS: 3.273,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.273,15 Valor FGTS: 261,85 Base IRRF: 2.962,98

---

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

8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	333,33	333,33 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.658,10 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1.000,00	1.000,00 P	812	INSS FERIAS	10,59	461,84 D
3	HORAS FERIAS	200,00	2.549,03 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	83,17 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	1,83	1,83 P	998	I.N.S.S.	7,76	103,49 D
807	VANTAGENS FERIAS	720,00	720,00 P	942	IRRF FERIAS	22,50	241,21 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.090,29 P				

: 0 Proventos: 5.694,48 Descontos: 4.547,81 Informativa: 455,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.146,67
: 0 Base INSS: 5.694,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.694,48 Valor FGTS: 455,55 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/04/2021 - 30/04/2021

---

pr.: 4535 MARIANE GOMES LOPES Situação: Trabalhando CPF: 475.580.008-07 PIS: 238.51513.86-6
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/04/2021 CTPS/Série: 21594/464
: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,92	121,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.527,90 Descontos: 121,01 Informativa: 122,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.406,89
: 0 Base INSS: 1.527,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.527,90 Valor FGTS: 122,23 Base IRRF: 1.406,89

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,44	195,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	16,57 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,29	376,82 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.320,76 Descontos: 240,05 Informativa: 185,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.080,71
: 0 Base INSS: 2.320,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.320,76 Valor FGTS: 185,66 Base IRRF: 2.124,88

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 12:54:03

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

EXTRATO MENSAL

0131

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.627,35 P	998	I.N.S.S.	10,21	401,10 D
230	ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	145,70 D

: 1 Proventos: 3.927,35 Descontos: 546,80 Informativa: 314,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.380,55
: 1 Base INSS: 3.927,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.927,35 Valor FGTS: 314,18 Base IRRF: 3.336,66

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.943,94 Descontos: 158,45 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,49
: 0 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.785,49

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.652,41 Descontos: 132,21 Informativa: 132,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.520,20
: 0 Base INSS: 1.652,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.652,41 Valor FGTS: 132,19 Base IRRF: 1.520,20

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,92	121,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.527,90 Descontos: 121,01 Informativa: 122,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.406,89
: 0 Base INSS: 1.527,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.527,90 Valor FGTS: 122,23 Base IRRF: 1.406,89

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	998	I.N.S.S.	9,90	359,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	135,64 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,46	284,11 P				

: 0 Proventos: 3.628,93 Descontos: 494,96 Informativa: 290,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.133,97
: 0 Base INSS: 3.628,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.628,93 Valor FGTS: 290,31 Base IRRF: 3.269,61

---

pr.: 4097 NATALIA AMARAL MARTINS DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 370.408.778-56 — PIS: 128.93762.14-1
go: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/02/2021 — CTPS/Série: 022078/00317
: 101 — Depto: 108 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,94	123,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	12,22	31,97 P				

: 0 Proventos: 1.559,87 Descontos: 123,88 Informativa: 124,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.435,99
: 0 Base INSS: 1.559,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.559,87 Valor FGTS: 124,78 Base IRRF: 1.435,99

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 12:54:03

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

EXTRATO MENSAL

0132

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,59	208,22 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,35 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	139,12	479,67 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.423,61 Descontos: 259,17 Informativa: 193,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.164,44
: 0 Base INSS: 2.423,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.423,61 Valor FGTS: 193,88 Base IRRF: 2.215,39

---

pr.: 4312 PATRICIA DE CASSIA ZACARI — Situação: Trabalhando — CPF: 363.291.078-23 — PIS: 200.81855.53-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 15/03/2021 — CTPS/Série: 115/317
: 101 — Depto: 115 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,04	138,65 D

: 0 Proventos: 1.723,94 Descontos: 138,65 Informativa: 137,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.585,29
: 0 Base INSS: 1.723,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.723,94 Valor FGTS: 137,91 Base IRRF: 1.585,29

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 2 Proventos: 1.943,94 Descontos: 158,45 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,49
: 1 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.406,31

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,21 D
201	AD FUNÇÃO	450,00	450,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 2.102,41 Descontos: 132,21 Informativa: 132,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.970,20
: 0 Base INSS: 1.652,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.652,41 Valor FGTS: 132,19 Base IRRF: 1.520,20

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,47	198,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	17,75 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,48	394,71 P				

: 0 Proventos: 2.338,65 Descontos: 215,78 Informativa: 187,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.122,87
: 0 Base INSS: 2.338,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.338,65 Valor FGTS: 187,09 Base IRRF: 2.140,62

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 12:54:03

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

EXTRATO MENSAL

0133

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

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.666,48 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	57,46 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

: 1 Proventos: 1.943,95 Descontos: 158,45 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,50
: 1 Base INSS: 1.943,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,95 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.595,91
ença período igual ou inferior a 15 dias: 07/04/2021 a 07/04/2021

---

pr.: 4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI — Situação: Trabalhando — CPF: 352.305.808-28 — PIS: 200.81836.07-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/03/2021 — CTPS/Série: 9491/354
: 101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,23	176,20 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,01	417,23 P				

: 0 Proventos: 2.141,17 Descontos: 176,20 Informativa: 171,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.964,97
: 0 Base INSS: 2.141,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.141,17 Valor FGTS: 171,29 Base IRRF: 1.964,97

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,46	197,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,16	390,16 P				

: 1 Proventos: 2.334,10 Descontos: 225,08 Informativa: 186,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.109,02
: 1 Base INSS: 2.334,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.334,10 Valor FGTS: 186,72 Base IRRF: 1.947,03

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.267,35 P	998	I.N.S.S.	8,36	189,47 D

: 1 Proventos: 2.267,35 Descontos: 189,47 Informativa: 181,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.077,88
: 1 Base INSS: 2.267,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.267,35 Valor FGTS: 181,38 Base IRRF: 1.888,29

---

pr.: 3919 ROSIMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIR — Situação: Trabalhando — CPF: 303.682.428-62 — PIS: 126.62972.18-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 04/01/2021 — CTPS/Série: 033145/00218
: 101 — Depto: 115 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.943,94 Descontos: 158,45 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,49
: 0 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.785,49

---

pr.: 4210 SELMA CORREIA DE BARROS FRANCISCO — Situação: Trabalhando — CPF: 170.529.068-05 — PIS: 124.85449.99-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/03/2021 — CTPS/Série: 98473/124
: 101 — Depto: 122 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.943,94 Descontos: 158,45 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,49
: 0 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.785,49

RECURSO FEDERAL COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 12:54:03

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

EXTRATO MENSAL

0134

pr.: 4208 SILVANA LUCAS — Situação: Trabalhando — CPF: 348.745.588-95 — PIS: 200.81824.99-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 02/03/2021 — CTPS/Série: 080327/269
: 101 — Depto: 117 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,49	199,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,57 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,08	407,13 P				

: 0 Proventos: 2.351,07 Descontos: 218,09 Informativa: 188,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.132,98
: 0 Base INSS: 2.351,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.351,07 Valor FGTS: 188,08 Base IRRF: 2.151,55

---

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

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.666,48 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	57,46 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

: 3 Proventos: 1.943,95 Descontos: 158,45 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,50
: 3 Base INSS: 1.943,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,95 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.216,73
ença período igual ou inferior a 15 dias: 19/03/2021 a 01/04/2021

---

pr.: 2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES — Situação: Trabalhando — CPF: 460.181.198-89 — PIS: 165.73047.40-1
go: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista prazo determinado — Adm: 02/03/2020 — CTPS/Série: 056133/00435
: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.652,41 Descontos: 132,21 Informativa: 132,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.520,20
: 0 Base INSS: 1.652,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.652,41 Valor FGTS: 132,19 Base IRRF: 1.520,20

---

pr.: 4026 TAMIRIS TORRES SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 383.850.858-07 — PIS: 200.81822.74-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 19/01/2021 — CTPS/Série: 89359/317
: 101 — Depto: 125 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,45	196,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,97 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,05	382,89 P				

: 0 Proventos: 2.326,83 Descontos: 213,58 Informativa: 186,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.113,25
: 0 Base INSS: 2.326,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.326,83 Valor FGTS: 186,14 Base IRRF: 2.130,22

---

pr.: 2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES — Situação: Trabalhando — CPF: 428.211.358-82 — PIS: 165.42183.04-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 1473/408
: 101 — Depto: 117 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.943,94 Descontos: 158,45 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,49
: 0 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.785,49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/05/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 12:54:03
mpetência: 04/2021

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

EXTRATO MENSAL

0135

pr.: 4289 TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 421.479.508-31 PIS: 200.49366.83-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 16/03/2021 CTPS/Série: 54793/354
: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.943,94 Descontos: 158,45 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,49
: 0 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.785,49

---

pr.: 2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO Situação: Trabalhando CPF: 338.359.298-79 PIS: 128.20323.15-6
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 86245/269
: 101 Depto: 124 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,48	310,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	65,20 D

: 1 Proventos: 3.273,15 Descontos: 375,37 Informativa: 261,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.897,78
: 1 Base INSS: 3.273,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.273,15 Valor FGTS: 261,85 Base IRRF: 2.773,39

---

pr.: 3796 THIAGO GRANDINI RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 424.100.658-21 PIS: 212.93395.71-6
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 087233/354
: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,15	157,87 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,50	285,05 P				

: 0 Proventos: 1.937,46 Descontos: 157,87 Informativa: 154,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.779,59
: 0 Base INSS: 1.937,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.937,46 Valor FGTS: 154,99 Base IRRF: 1.779,59

---

pr.: 2607 VERIDIANE GIROTTO Situação: Trabalhando CPF: 226.186.558-93 PIS: 129.43928.15-3
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 19/12/2018 CTPS/Série: 35459/354
: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,53	317,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	68,80 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,00	54,96 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 3.328,11 Descontos: 413,61 Informativa: 266,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.914,50
: 1 Base INSS: 3.328,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.328,11 Valor FGTS: 266,24 Base IRRF: 2.821,31

---

pr.: 3655 VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDI Situação: Trabalhando CPF: 251.214.448-85 PIS: 126.07905.17-8
go: 60 FARMACEUTICO (A) Vínculo: Celetista Adm: 21/07/2020 CTPS/Série: 56839/173
: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 2.549,02

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.549,02 P	998	I.N.S.S.	9,54	318,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	55,02 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,02	565,98 P				

: 2 Proventos: 3.335,00 Descontos: 373,19 Informativa: 266,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.961,81
: 2 Base INSS: 3.335,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.335,00 Valor FGTS: 266,80 Base IRRF: 2.637,65

---

pr.: 2624 WALTER OLIVEIRA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 269.562.978-84 PIS: 203.24642.92-4
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 55095/173
: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,09	146,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	282,51 P				

: 0 Proventos: 1.810,41 Descontos: 146,43 Informativa: 144,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.663,98
: 0 Base INSS: 1.810,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.810,41 Valor FGTS: 144,83 Base IRRF: 1.663,98

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 12:54:03

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

EXTRATO MENSAL

0136

pr.: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES — Situação: Trabalhando — CPF: 315.679.078-81 — PIS: 130.46161.93-9
go: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 26648/252
: 101 — Depto: 113 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,13	153,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	137,35	359,28 P				

: 2	Proventos:	1.887,18	Descontos:	153,34	Informativa:	150,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.733,84
: 2	Base INSS:	1.887,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.887,18	Valor FGTS:	150,97	Base IRRF:	1.354,66

tais por Centro de Custos

	Proventos	Descontos	Liquido
101 AHBB - HSL DIRETO	235.928,50	59.250,16	176.678,34
102 AHBB - HSL INDIRETO	11.160,38	1.142,57	10.017,81
Total:	247.088,88	60.392,73	186.696,15

Total Geral Proventos: 247.088,88
Total Geral Descontos: 60.392,73
Líquido Geral: 186.696,15

:sumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	18.160,00	168.344,56 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.723,94 D
3	HORAS FERIAS	1.266,66	11.714,27 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	14.050,42 D
4	SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.723,94 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	662,40	662,40 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	313,33	2.700,84 P	812	INSS FERIAS	74,78	1.820,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	1.760,00	17.790,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	130,91 D
17	INSALUBRIDADE 40%	80,00	880,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	31,37	414,81 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	3.124,82 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	37,50	288,85 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	14,00	2.157,27 P	856	IRRF EMPREGADOR	120,00	711,71 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.121,54 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	16.960,04 D
201	AD FUNÇÃO	1.150,00	1.150,00 P	942	IRRF FERIAS	82,50	472,11 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	2.832,40	10.789,59 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	313,33	3.045,50 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	421,29 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	30,00	184,62 D
207	REEMBOLSO	487,80	487,80 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	55,20	55,20 D
222	AJUDA DE CUSTO	90,13	90,13 P	998	I.N.S.S.	835,78	17.674,63 D
224	BANCO DE HORAS	33,68	765,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	180,00	1.248,82 D
230	ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVID(	30,00	220,00 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	831,74	831,74 P	8792	DIAS FALTAS	17,00	728,45 D
807	VANTAGENS FERIAS	1.893,34	1.893,34 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	84,88 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	12,00	220,00 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	19,79 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	220,00 P				
831	MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	34,00	1.473,33 P				
931	1/3 DAS FERIAS	266,64	4.813,12 P				
990	ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P				
995	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	220,00 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	40,00	344,66 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	333,33	333,33 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	820,72 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1.000,00	1.000,00 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	12,00	2.220,18 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	58,41 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	183,33 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	432,00	4.195,68 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	274,67	3.104,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	220,00	410,67 P				

Líquido Geral: 186.696,15

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 12:54:03

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

0137

EXTRATO MENSAL

Situações

mero de empregados:	106	Salário contribuição empregados:	232.265,78	Base IRRF Mensal:	182.276,57
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	2.249,38
balhando:	95	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	17.943,92
stado direitos integrais:	0	Base total:	232.265,78	Valor IRRF Férias:	472,11
stado acidente de trabalho:	0	Segurados:	20.225,29	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
stado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
ário maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
ário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ença:	2	Sub-Total:	20.225,29	Base IRRF 13º Salário:	1.518,94
ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	6.038,46	Valor Total do IRRF:	2.721,49
nitido:	2	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
nsferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
ias:	6	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	227.389,75
ndato sindical:	0	Total:	14.186,83	Valor do FGTS:	18.190,67
osentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
tic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	14.186,83	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
sência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	4.876,03
tros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	476,75
nissões:	5			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
mero 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:	186.696,15

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 04/2021

Emissão: 06/05/2021
Horas: 08:58:41

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

0138

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	343.690.838-00	2.064,77
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	465.497.778-36	1.734,01
4442	BRUNO MAXIMIANO	436.421.968-10	1.520,20
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	489.652.688-00	1.470,08
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	308.299.518-73	1.785,49
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	328.794.488-67	1.730,29
3827	FERNANDO GONÇALVES GOMES	288.634.768-02	2.095,33
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	379.167.848-58	2.129,95
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIX/	294.647.348-17	1.963,42
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	390.372.768-73	2.141,46
3826	GEORGE GOMES DA SILVA	339.489.538-21	2.154,77
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	334.075.558-22	2.167,50
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	362.796.228-19	2.886,46
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUE	465.519.448-09	1.520,20
4105	JOSIMARA MEDINA BENTO	419.080.398-76	1.785,49
4234	JULIANE DOS SANTOS SATANNA TC	399.743.748-39	1.814,80
4106	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	412.912.358-09	2.137,22
3789	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	461.828.648-26	1.520,20
3786	LUCIMARA AMORIM SILVA	269.377.598-19	2.093,66
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	313.416.508-20	1.785,49
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALV	449.702.398-27	2.125,32
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTC	420.688.938-43	3.394,94
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	424.852.048-61	1.520,21
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	318.764.888-67	2.113,14
4101	MARIANA PAIVA MENDOZA	015.558.236-45	2.161,67
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	424.216.538-27	2.182,95
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	374.812.858-45	3.741,89
3771	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	293.085.988-12	1.785,48
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	435.384.908-56	1.726,53
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	425.954.318-03	2.897,78

Empregados: 30 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 62.150,70

(sessenta e dois mil cento e cinqüenta reais e setenta centavos)

GARCA, 06/05/2021 Responsável: _____

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 13:10:34

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

0139

pr.: 3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO Situação: Trabalhando CPF: 343.690.838-00 PIS: 190.52988.67-9
go: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL Vínculo: Celetista Adm: 03/11/2020 CTPS/Série: 020143/00419
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 2.032,45

1	HORAS NORMAIS	100,00	2.032,45 P	998	I.N.S.S.	8,33	187,68 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 2.252,45 Descontos: 187,68 Informativa: 180,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.064,77
: 1 Base INSS: 2.252,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.252,45 Valor FGTS: 180,19 Base IRRF: 1.875,18

---

pr.: 3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 465.497.778-36 PIS: 237.57230.92-9
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 032202/0458
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	186,67	1.336,92 P	998	I.N.S.S.	8,13	153,36 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	95,49 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,02	234,97 P				

: 1 Proventos: 1.887,37 Descontos: 153,36 Informativa: 150,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.734,01
: 1 Base INSS: 1.887,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.887,37 Valor FGTS: 150,98 Base IRRF: 1.544,42
ença período igual ou inferior a 15 dias: 26/04/2021 a 27/04/2021

---

pr.: 4442 BRUNO MAXIMIANO Situação: Trabalhando CPF: 436.421.968-10 PIS: 204.44045.86-9
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 26/03/2021 CTPS/Série: 96948/381
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.652,41 Descontos: 132,21 Informativa: 132,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.520,20
: 0 Base INSS: 1.652,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.652,41 Valor FGTS: 132,19 Base IRRF: 1.520,20

---

pr.: 3787 DANIELA SOUZA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 489.652.688-00 PIS: 212.31521.03-3
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 013092/00469
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.384,66 P	998	I.N.S.S.	7,97	127,25 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	47,75 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	47,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

: 0 Proventos: 1.645,08 Descontos: 175,00 Informativa: 127,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.470,08
: 0 Base INSS: 1.597,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.597,33 Valor FGTS: 127,78 Base IRRF: 1.470,08
ença período igual ou inferior a 15 dias: 19/04/2021 a 19/04/2021

---

pr.: 3790 EDER APARECIDO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 308.299.518-73 PIS: 126.23401.18-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 038198/00218
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 2 Proventos: 1.943,94 Descontos: 158,45 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,49
: 2 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.406,31

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/05/2021
ículo: Folha Mensal Horas: 13:10:34
mpetência: 04/2021

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

0140

pr.: 2531 ELTON DOUGLAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 328.794.488-67 PIS: 127.42924.14-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 4717/269
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 1.943,94 Descontos: 213,65 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.730,29
: 0 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.785,49

---

pr.: 3827 FERNANDO GONÇALVES GOMES Situação: Trabalhando CPF: 288.634.768-02 PIS: 127.09540.14-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 25/11/2020 CTPS/Série: 70684/218
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,39	191,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,55	343,24 P				

: 1 Proventos: 2.287,18 Descontos: 191,85 Informativa: 182,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.095,33
: 1 Base INSS: 2.287,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.287,18 Valor FGTS: 182,97 Base IRRF: 1.905,74

---

pr.: 3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI Situação: Trabalhando CPF: 379.167.848-58 PIS: 162.55066.38-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 031934/317
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.551,55 P	998	I.N.S.S.	8,48	199,07 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	172,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	403,40 P				

: 0 Proventos: 2.347,34 Descontos: 217,39 Informativa: 187,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.129,95
: 0 Base INSS: 2.347,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.347,34 Valor FGTS: 187,78 Base IRRF: 2.148,27
ença período igual ou inferior a 15 dias: 25/03/2021 a 03/04/2021

---

pr.: 2538 FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO Situação: Trabalhando CPF: 294.647.348-17 PIS: 201.01324.27-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 53629/218
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.494,08 P	998	I.N.S.S.	8,25	181,51 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	229,86 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,67 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	29,34 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	74,30	256,18 P				

: 1 Proventos: 2.200,13 Descontos: 236,71 Informativa: 176,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.963,42
: 1 Base INSS: 2.200,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.200,13 Valor FGTS: 176,01 Base IRRF: 1.829,03
ença período igual ou inferior a 15 dias: 07/04/2021 a 10/04/2021

---

pr.: 3783 GABRIEL FARIAS BELARMINO Situação: Trabalhando CPF: 390.372.768-73 PIS: 200.81846.86-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 053420/317
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,50	200,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,25 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,10	417,54 P				

: 0 Proventos: 2.361,48 Descontos: 220,02 Informativa: 188,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.141,46
: 0 Base INSS: 2.361,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.361,48 Valor FGTS: 188,91 Base IRRF: 2.160,71

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 13:10:34

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

0141

pr.: 3826 GEORGE GOMES DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 339.489.538-21 — PIS: 128.01369.15-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 25/11/2020 — CTPS/Série: 024567/00269
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	140,00	1.206,76 P	998	I.N.S.S.	8,49	199,95 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	517,18 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	154,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	66,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,14	410,78 P				

: 1 Proventos: 2.354,72 Descontos: 199,95 Informativa: 188,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.154,77
: 1 Base INSS: 2.354,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.354,72 Valor FGTS: 188,37 Base IRRF: 1.965,18
ença período igual ou inferior a 15 dias: 27/03/2021 a 06/04/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 28/04/2021 a 04/05/2021

---

pr.: 4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO — Situação: Trabalhando — CPF: 334.075.558-22 — PIS: 162.48016.60-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 05/02/2021 — CTPS/Série: 4723/269
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,55	204,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,37 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	130,38	449,53 P				

: 0 Proventos: 2.393,47 Descontos: 225,97 Informativa: 191,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.167,50
: 0 Base INSS: 2.393,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.393,47 Valor FGTS: 191,47 Base IRRF: 2.188,87

---

pr.: 2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA — Situação: Trabalhando — CPF: 362.796.228-19 — PIS: 129.14580.14-4
go: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 70024/317
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,53	317,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	96,84 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,00	54,96 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 3.328,11 Descontos: 441,65 Informativa: 266,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.886,46
: 0 Base INSS: 3.328,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.328,11 Valor FGTS: 266,24 Base IRRF: 3.010,90

---

pr.: 2819 JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA C(— Situação: Trabalhando — CPF: 465.519.448-09 — PIS: 201.01323.83-7
go: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/08/2019 — CTPS/Série: 007203/00440
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.652,41 Descontos: 132,21 Informativa: 132,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.520,20
: 0 Base INSS: 1.652,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.652,41 Valor FGTS: 132,19 Base IRRF: 1.520,20

---

pr.: 4105 JOSIMARA MEDINA BENTO — Situação: Trabalhando — CPF: 419.080.398-76 — PIS: 200.77856.36-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/02/2021 — CTPS/Série: 005941/00354
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.943,94 Descontos: 158,45 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,49
: 0 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.785,49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/05/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 13:10:34
mpetência: 04/2021

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

0142

pr.: 4234 JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORRENT Situação: Trabalhando CPF: 399.743.748-39 PIS: 129.12375.16-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/03/2021 CTPS/Série: 58248/317
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	140,00	1.206,76 P	998	I.N.S.S.	8,16	161,35 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	517,18 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,15	252,21 P				

: 0 Proventos: 1.976,15 Descontos: 161,35 Informativa: 158,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.814,80
: 0 Base INSS: 1.976,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.976,15 Valor FGTS: 158,09 Base IRRF: 1.814,80
ença período igual ou inferior a 15 dias: 06/04/2021 a 14/04/2021

---

pr.: 4106 KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 412.912.358-09 PIS: 161.90604.46-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/02/2021 CTPS/Série: 009487/00345
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,49	200,14 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,91 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,59	412,33 P				

: 0 Proventos: 2.356,27 Descontos: 219,05 Informativa: 188,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.137,22
: 0 Base INSS: 2.356,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.356,27 Valor FGTS: 188,50 Base IRRF: 2.156,13

---

pr.: 3789 KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI Situação: Trabalhando CPF: 461.828.648-26 PIS: 203.81795.26-2
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 008724/00433
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.652,41 Descontos: 132,21 Informativa: 132,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.520,20
: 0 Base INSS: 1.652,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.652,41 Valor FGTS: 132,19 Base IRRF: 1.520,20

---

pr.: 3786 LUCIMARA AMORIM SILVA Situação: Trabalhando CPF: 269.377.598-19 PIS: 126.03438.17-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 096410/00173
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,38	191,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	341,34 P				

: 1 Proventos: 2.285,28 Descontos: 191,62 Informativa: 182,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.093,66
: 1 Base INSS: 2.285,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.285,28 Valor FGTS: 182,82 Base IRRF: 1.904,07

---

pr.: 4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 313.416.508-20 PIS: 127.70183.14-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/03/2021 CTPS/Série: 10052/269
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.551,55 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	172,39 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P				

: 0 Proventos: 1.943,94 Descontos: 158,45 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,49
: 0 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.785,49
ença período igual ou inferior a 15 dias: 28/04/2021 a 30/04/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 13:10:34

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

0143

pr.: 2567 LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 449.702.398-27 — PIS: 206.49184.17-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 19616/393
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,49	199,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,53	408,68 P				

: 1 Proventos: 2.352,62 Descontos: 227,30 Informativa: 188,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.125,32
: 1 Base INSS: 2.352,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.352,62 Valor FGTS: 188,20 Base IRRF: 1.963,33

---

pr.: 3784 LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 420.688.938-43 — PIS: 163.51749.97-3
go: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 09/10/2020 — CTPS/Série: 05938/00354
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,23	403,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	148,24 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,36	673,89 P				

: 1 Proventos: 3.947,04 Descontos: 552,10 Informativa: 315,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.394,94
: 1 Base INSS: 3.947,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.947,04 Valor FGTS: 315,76 Base IRRF: 3.353,59

---

pr.: 3772 LURIAN DE MOURA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 424.852.048-61 — PIS: 210.78403.02-5
go: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 08/10/2020 — CTPS/Série: 002096/0433
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.241,42 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,21 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	190,99 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	29,34 P				

: 2 Proventos: 1.652,42 Descontos: 132,21 Informativa: 132,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.520,21
: 2 Base INSS: 1.652,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.652,42 Valor FGTS: 132,19 Base IRRF: 1.141,03
ença período igual ou inferior a 15 dias: 12/04/2021 a 15/04/2021

---

pr.: 2483 MARCELO ANDREAÇA — Situação: Férias — CPF: 325.484.378-92 — PIS: 126.50192.18-8
go: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 08/11/2018 — CTPS/Série: 004931/00317
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

3	HORAS FERIAS	220,00	3.053,15 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.795,39 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	152,21	152,21 P	812	INSS FERIAS	10,74	490,68 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	942	IRRF FERIAS	22,50	281,08 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.141,79 P				

: 0 Proventos: 4.567,15 Descontos: 4.567,15 Informativa: 365,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 4.567,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.567,15 Valor FGTS: 365,37 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/04/2021 - 30/04/2021

---

pr.: 3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO — Situação: Trabalhando — CPF: 318.764.888-67 — PIS: 127.09910.15-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 22/12/2020 — CTPS/Série: 071242/00218
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,45	196,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,96 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,01	382,75 P				

: 0 Proventos: 2.326,69 Descontos: 213,55 Informativa: 186,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.113,14
: 0 Base INSS: 2.326,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.326,69 Valor FGTS: 186,13 Base IRRF: 2.130,10

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/05/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 13:10:34
mpetência: 04/2021

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL 0144

pr.: 4101 MARIANA PAIVA MENDOZA Situação: Trabalhando CPF: 015.558.236-45 PIS: 203.36353.77-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 005853/00354
: 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	203,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,89 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,30	442,36 P				

: 0 Proventos: 2.386,30 Descontos: 224,63 Informativa: 190,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.161,67
: 0 Base INSS: 2.386,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.386,30 Valor FGTS: 190,90 Base IRRF: 2.182,56

---

pr.: 3778 NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER Situação: Trabalhando CPF: 424.216.538-27 PIS: 237.75213.19-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 091063/317
: 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	203,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,43	442,81 P				

: 2 Proventos: 2.386,75 Descontos: 203,80 Informativa: 190,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.182,95
: 2 Base INSS: 2.386,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.386,75 Valor FGTS: 190,94 Base IRRF: 1.803,77

---

pr.: 3776 RAFAEL DA SILVA REIS Situação: Trabalhando CPF: 374.812.858-45 PIS: 203.54588.89-8
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 013279/317
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,69	479,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	265,54 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	35,00	213,72 P				
229	ADICIONAL RT	1.000,00	1.000,00 P				

: 0 Proventos: 4.486,87 Descontos: 744,98 Informativa: 358,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.741,89
: 0 Base INSS: 4.486,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.486,87 Valor FGTS: 358,94 Base IRRF: 4.007,43

---

pr.: 3771 REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 293.085.988-12 PIS: 127.03272.17-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/10/2020 CTPS/Série: 049660/218
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	166,67	1.436,62 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	287,32 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	36,66 P				

: 0 Proventos: 1.943,93 Descontos: 158,45 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,48
: 0 Base INSS: 1.943,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,93 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.785,48
ença período igual ou inferior a 15 dias: 08/04/2021 a 12/04/2021

---

pr.: 2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 435.384.908-56 PIS: 165.97464.01-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 28/08/2019 CTPS/Série: 097421/00381
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.551,55 P	998	I.N.S.S.	8,12	152,62 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	172,39 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	57,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P				

: 0 Proventos: 1.936,61 Descontos: 210,08 Informativa: 150,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.726,53
: 0 Base INSS: 1.879,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.879,15 Valor FGTS: 150,33 Base IRRF: 1.726,53
ença período igual ou inferior a 15 dias: 18/04/2021 a 20/04/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 05/05/2021
lculo: Folha Mensal | Horas: 13:10:34
mpetência: 04/2021

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

0145

pr.: 3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO | Situação: Trabalhando | CPF: 425.954.318-03 | PIS: 165.52350.51-2
go: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 02/12/2020 | CTPS/Série: 096970/0381
: 101 | Depto: 133 | Filial: 1 | Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,48	310,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	65,20 D

: 1 Proventos: 3.273,15 Descontos: 375,37 Informativa: 261,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.897,78
: 1 Base INSS: 3.273,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.273,15 Valor FGTS: 261,85 Base IRRF: 2.773,39

---

pr.: 3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS | Situação: Outros afastamentos | CPF: 946.175.972-04 | PIS: 207.50997.98-7
go: 33 AUX. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 08/10/2020 | CTPS/Série: 4027867/0060
: 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	1.652,41 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	10,25 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	10,25	10,25 D
8017	INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.662,66 Descontos: 1.662,66 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
tros motivos de afastamento: 02/11/2020 a 00/00/0000

---

tais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Liquido
101 AHBB - HSL DIRETO	75.330,21	13.179,51	62.150,70
Total:	75.330,21	13.179,51	62.150,70

Total Geral Proventos: 75.330,21 | Total Geral Descontos: 13.179,51
Líquido Geral: 62.150,70

---

sumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	5.613,33	53.191,43 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	110,40	110,40 D
3	HORAS FERIAS	220,00	3.053,15 P	812	INSS FERIAS	10,74	490,68 D
8	HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.432,41 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	96,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	580,00	6.116,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.795,39 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	1.675,86	6.140,69 P	942	IRRF FERIAS	22,50	281,08 D
229	ADICIONAL RT	1.000,00	1.000,00 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.652,41 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	152,21	152,21 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	65,45	65,45 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	998	I.N.S.S.	254,94	5.987,37 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.141,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	90,00	594,68 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	10,25 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	105,21 D
8017	INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	220,00 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	286,67	2.402,94 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	180,00	249,34 P				

Líquido Geral: 62.150,70

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 13:10:34

0146

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Situações

mero de empregados:	32	Salário contribuição empregados:	73.562,34	Base IRRF Mensal:	60.163,97
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	691,52
balhando:	30	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	4.076,47
stado direitos integrais:	0	Base total:	73.562,34	Valor IRRF Férias:	281,08
stado acidente de trabalho:	0	Segurados:	6.478,05	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
stado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
ário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
ário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ença:	0	Sub-Total:	6.478,05	Base IRRF 13º Salário:	0,00
ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	6.038,46	Valor Total do IRRF:	972,60
nitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
nsferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
ias:	1	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	73.562,34
ndato sindical:	0	Total:	439,59	Valor do FGTS:	5.884,84
osentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
tic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	439,59	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
sência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
tros motivos de afastamento:	1			FGTS - GRRF:	0,00
nissões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
mero 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:	62.150,70

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:57:46
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/05/2021
NR. DOCUMENTO 550.133.000.029.412
VALOR TOTAL 3.394,94
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUIZ FERNANDO L SANTOS
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 29.412-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 1.A6A.89C.690.6A1.4BD

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

06/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:29:33
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/05/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.033.015
VALOR TOTAL 1.785,49
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALESSANDRA C FERNANDES
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.015-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 0.868.CD9.4B9.717.2E3

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

06/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:43
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 06/05/2021
NR. DOCUMENTO 553.551.000.027.640
VALOR TOTAL 1.406,89
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELISA MENDES MAGALHAES
AGENCIA: 3551-3 CONTA: 27.640-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 1.863.42E.71C.6E8.AFF

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

06/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:40:31
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 06/05/2021
NR. DOCUMENTO 556.600.000.019.767
VALOR TOTAL 3.900,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELIZANDRA SANCHES ALVES
AGENCIA: 6600-1 CONTA: 19.767-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 1.832.C44.09A.E9D.92A

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

PM DE VERA CRUZ - SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
29

Código de Verificação de Autenticidade
GNRNEHAN6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/05/2021 às 15:22:58

Chave de Acesso
62459RHFB9AZZFM3AOTZDFJMF71NNGRC

Para certificação da autenticidade acesse http://sppmveracruz.dcfiorilli.com.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**VERA CRUZ-SP**	**VERA CRUZ - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/05/2021

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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	DIGITAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021	1.579,92	R$ 1.579,92

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.579,92	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.579,92**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.579,92

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TAYANE MIGUEL QUERINO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **29** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GNRNEHAN6**.

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

HOSPITALAR

06/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:48
306203062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/05/2021
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 E.D98.837.C6C.C25.4FB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:57:47
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 06/05/2021
NR. DOCUMENTO 556.877.000.006.550
VALOR TOTAL 1.520,21
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LURIAN DE MOURA SILVA
AGENCIA: 6877-2 CONTA: 6.550-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO A.EE3.4EC.F5D.F4E.698

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:30:24

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.734,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 201, 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 setecentos e trinta e quatro 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 30/05/2021 14:30:24

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:30:24

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.129,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 201, 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.

(Dois mil e cento e vinte 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 30/05/2021 14:30:24

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:30:24

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.154,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 201, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GEORGE GOMES DA SILVA, na conta 28.736, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e cinqüenta e quatro 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 30/05/2021 14:30:24

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:30:24

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.520,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 201, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOAO VICTOR OLIVEIRA RODR, na conta 30.735, agência 0290 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:30:24

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:30:24

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.726,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 201, 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 setecentos e vinte e seis reais e cinqüenta e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:30:24

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:30:24

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.730,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 201, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELTON DOUGLAS DA SILVA, na conta 86.715, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e trinta 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 30/05/2021 14:30:24

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

0160

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:30:24

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.963,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 201, 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 novecentos e sessenta e três 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 30/05/2021 14:30:24

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:30:24

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.886,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 201, 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 oitocentos e oitenta e seis 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 30/05/2021 14:30:24

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

0162

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:30:24

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.125,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 201, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIS GUSTAVO REZENDE GONC, na conta 86.663, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e vinte e cinco 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 30/05/2021 14:30:24

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:30:24

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 201, 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 setecentos e oitenta e cinco 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 30/05/2021 14:30:24

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:30:24

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 201, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSIMARA MEDINA BENTO, na conta 106.025, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta e cinco 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 30/05/2021 14:30:24

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:28:05

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 3.837,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 197, 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.

(Três mil e oitocentos e trinta e sete 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 30/05/2021 14:28:05

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:28:05

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.390,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 197, 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.

(Dois mil e trezentos e noventa reais e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:28:05

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:28:05

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.579,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 197, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA STANQUINI, na conta 86.652, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e setenta e nove reais e vinte 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 30/05/2021 14:28:05

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:28:05

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.507,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 197, 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.

(Dois mil e quinhentos e sete 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 30/05/2021 14:28:05

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331301052012639 1
30/05/2021 14:28:05

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.713,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 197, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RITA DE CASSIA DOS SANTOS, na conta 86.619, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e treze 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 30/05/2021 14:28:05

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:28:05

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.542,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 197, 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.

(Dois mil e quinhentos e quarenta e dois 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 30/05/2021 14:28:05

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.873,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 oitocentos e setenta e três reais e trinta e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

0172

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.555,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 quinhentos e cinqüenta e cinco 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.520,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 quinhentos e vinte reais e vinte centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 82,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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.

(Oitenta e dois 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.520,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 quinhentos e vinte 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 setecentos e oitenta e cinco 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

0177

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.155,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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.

(Dois mil e cento e cinqüenta e cinco 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.873,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 oitocentos e setenta e três reais e trinta e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.520,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 quinhentos e vinte reais e vinte centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PATRICIA REGINA LIMA DOS, na conta 577, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta e cinco 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.122,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA DIAS DA SILVA, na conta 29.467, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e vinte e dois 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.914,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 novecentos e catorze reais e cinqüenta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.730,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e trinta 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331301052012639 1
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.571,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 quinhentos e setenta e um 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.392,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 noventa e dois reais e cinqüenta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.745,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 setecentos e quarenta e cinco reais e doze centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.443,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 quatrocentos e quarenta 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.335,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 trezentos e trinta e cinco 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

0189

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.098,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e noventa 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.758,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e cinqüenta e oito 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e oitenta e cinco 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

0192

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.182,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDERSON PIMENTA, na conta 86.754, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e oitenta 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.757,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e cinqüenta 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 81,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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.

(Oitenta e um reais e noventa e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.757,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DENISE BOTELHO ANDRIETTA, na conta 86.729, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinqüenta 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.650,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DONIZETI ALMEIDA PRADO, na conta 86.728, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e cinqüenta reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.832,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDSON DA SILVA, na conta 86.723, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e trinta e dois reais e sessenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 3.337,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e trezentos e trinta e sete 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.412,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 quatrocentos e doze reais e oitenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.032,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e trinta 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.654,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 seiscentos e cinqüenta e quatro reais e vinte e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.598,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 noventa e oito 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 115,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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.

(Cento e quinze 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.379,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 setenta e nove 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.717,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 setecentos e dezessete 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 30/05/2021 14:29:49

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.920,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELA CHARANTOLA VOLPON, na conta 86.694, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e vinte 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 30/05/2021 14:29:49

R$ 2.228,38 (PARTE)
RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933
R$ 691,70 (PARTE)
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JANETE CRISTINA PALMEZANO, na conta 86.685, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta e cinco 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 30/05/2021 14:29:49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.308,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 trezentos e oito reais e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 181,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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.

(Cento e oitenta e um 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 30/05/2021 14:29:49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIA GASPARINI SACCA, na conta 86.669, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta e cinco 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 30/05/2021 14:29:49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.780,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e oitenta reais e cinqüenta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.757,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 setecentos e cinqüenta e sete 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 30/05/2021 14:29:49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.146,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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.

(Um mil e cento e quarenta e seis reais e sessenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.080,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 3.380,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e trezentos e oitenta reais e cinqüenta 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 30/05/2021 14:29:49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 3.133,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e cento e trinta 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 30/05/2021 14:29:49

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.785,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 oitenta e cinco reais e cinqüenta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.109,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RITA DE CASSIA DOS SANTOS, na conta 86.619, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e nove 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 30/05/2021 14:29:49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.077,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e setenta 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 30/05/2021 14:29:49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE CRISTINA MANCANO, na conta 86.593, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta e cinco 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 30/05/2021 14:29:49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0121

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.897,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THAISA CRISTINA KONDA MOR, na conta 86.592, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e noventa e sete reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

02221

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.663,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e sessenta e três reais e noventa e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.733,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 setecentos e trinta e três reais e oitenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.970,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 novecentos e setenta reais e vinte centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 setecentos e oitenta e cinco 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 30/05/2021 14:29:49

TERMO DE FOMENTO
021/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.961,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 novecentos e sessenta e um reais e oitenta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.873,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 oitocentos e setenta e três reais e trinta e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.406,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 quatrocentos e seis 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 30/05/2021 14:29:49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 setecentos e oitenta e cinco 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 30/05/2021 14:29:49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.786,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 setecentos e oitenta e seis reais e onze centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 setecentos e oitenta e cinco 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 30/05/2021 14:29:49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.520,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 quinhentos e vinte reais e vinte centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 3.564,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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.

(Três mil e quinhentos e sessenta 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 30/05/2021 14:29:49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 setecentos e oitenta e cinco 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 30/05/2021 14:29:49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.520,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 quinhentos e vinte reais e vinte centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.926,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 novecentos e vinte e seis 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 30/05/2021 14:29:49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.779,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, 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 setecentos e setenta e nove reais e cinqüenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:49

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.873,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 200, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA SPECIAN TERCIOTTI, na conta 33.022, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e setenta e três reais e trinta e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0239

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 03/05/2021 15:46:21

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	14-34075064	17.400-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
WILLIANS	GARCA	SP	639	1	1

11- Identificador

12313860153494612

12- Total a Recolher

303,40

13- Data de Validade = 06/05/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000030 034002392024 105061231387 601534946123

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 03/05/2021 15:46:21

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	14-34075064	17.400-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
WILLIANS	GARCA	SP	639	1	1

11- Identificador

12313860153494612

12- Total a Recolher

303,40

13- Data de Validade = 06/05/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000030 034002392024 105061231387 601534946123

Autenticação mecânica

Via Banco

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85870000003-0	03400239202-4
	10506123138-7	60153494612-3
Data do pagamento		06/05/2021
Identificador		12313860153494612
Data de vencimento		06/05/2021
Valor Total		303,40

DOCUMENTO: 050601
AUTENTICACAO SISBB: F.568.135.7DE.250.B5A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
125.98677.23-6	KARINA BOMFIM GARCIA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua ANA MARIA MURARI MARQUES, 139				JD ZAPATA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	8899 - 218 / SP	267.786.198-48
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
17/09/1977	NEUZA BOMFIM GARCIA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

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

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.513,33	02/03/2021		26/04/2021	RA2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.253,33	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 1.473,33
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 433,33	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 433,33	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 144,44
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$ 22,43				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.760,19**

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$ 190,48	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 32,49
114.1 IRRF	R$ 13,60	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 236,57**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.523,62**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 125.98677.23-6	11 Nome KARINA BOMFIM GARCIA		
17 CTPS (nº, série, UF) 8899 - 218 / SP	18 CPF 267.786.198-48	19 Data de Nascimento 17/09/1977	20 Nome da Mãe NEUZA BOMFIM GARCIA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
02/03/2021		26/04/2021	RA2	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 legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, SP. 13 de maio de 2021.

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 117.366-9

FAVORECIDO: KARINA BOMFIM GARCIA
CPF/CNPJ: 267.786.198-48
VALOR: R$ 4.523,62
DEBITO EM: 06/05/2021

DOCUMENTO: 050602
AUTENTICACAO SISBB: 4.8D3.0FA.9E0.AF5.BB9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0244

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
18/03/2021		

NF-E
Nº 516871 SÉRIE 6
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 - SAIDA [1]

Nº 516871
SÉRIE 6
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 5168 7114 7622 6400

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq.Recebid.de terceiros	135210298876057 19/03/2021 01:02:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.136/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	18/03/2021

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	18/03/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	15/04/2021	809,00	004	06/05/2021	809,00			
002	22/04/2021	809,00						
003	29/04/2021	809,00						

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
3.236,00	582,48	0,00	0,00	3.236,00

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	3.236,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
OSFAP LOG. E DIST. PROD. FARMA.	2 - Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				14.000,000	14.000,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	FMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	CX	4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 20/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	TERMO DE FOMENTO 001/2019 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:58
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000215422755007686120000080900
BENEFICIARIO:
SERVIMED
NOME FANTASIA:
SERVIMED
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.603
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	809,00
VALOR COBRADO	809,00
NR.AUTENTICACAO	0.308.483.28E.D30.DDD

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

0246

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
18/03/2021		

NF-E
Nº 519601 SÉRIE 6
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 519601
SÉRIE 6
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 5196 0110 5926 8826

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
venda fora.sdo.receb.de terceiros	135210298969358 19/03/2021 02:40:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	18/03/2021

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAIDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	18/03/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	15/04/2021	384,69	004	06/05/2021	384,71			
002	22/04/2021	384,71						
003	29/04/2021	384,71						

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.356,79	190,52	0,00	0,00	1.538,82

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	1.538,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
OSFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5				22.023,000	21.803,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
[illegible]	DIENOGI (VOLUVEN) 130/0,4 6% 500ML BSF FRESENIUS . [illegible]	0,00	30049046	020	5102	CX	20	22,8395	456,78	274,15	56,53		12,37
[illegible]	FOSFOTALINA(FOSFERGAN)25 MG 200 COMPR AP FRISTALIA . [illegible]	0,00	30049074	000	5102	CX	1	28,2900	28,29	28,29	5,09		18,00
[illegible]	LEITE MINERAL (MINEROLEO) 100 ML ST FRISTALIA . [illegible]		30049049	000	5102	CX	60	3,2643	195,86	195,86	35,25		18,00
[illegible]	INS HUMULIN R HUMANA INJ SC 100UI F NOVADIOR . [illegible]	60,47	30043100	200	5102	FR	6	19,4800	116,88	116,88	21,04		18,00
[illegible]	NAVIGABRINA CLOR 100 MG 30 CP R MERSEY . [illegible]	17,35	30049054	000	5102	CX	2	10,9200	21,84	21,84	3,62		12,00
[illegible]	CETOPROFENO(ARTRINID)100MG INJ IM SOARES UNIAO QUIMICA . [illegible]	0,00	30049029	500	5102	AP	1	61,2900	61,29	61,29	11,03		18,00
[illegible]	PENTOPEROL BROMIDRATO GTS 20ML 2000UN NG AIRGLOBAL . [illegible]	0,00	30049039	500	5102	CX	1	657,8600	657,86	657,86	78,95		12,00

ANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 20/03/21
ASSINATURA: [signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible] Pedido: 0001279740 Rotas: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-[illegible]-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0001466306 Setessa: 00F1454417 Faturamento: [illegible] PEDIDO: OVO3080695_0 ID 1635798402.1 Art 62 - Anexo II, Art. 54, Art. 313-A e 313-X - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT [illegible] Publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte - Cons Final - Art. 313-A e313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 [illegible] DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 [illegible] - nao ha substituicao

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:58
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792374039000006788559000137600186120000038471
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	50.604
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	384,71
VALOR COBRADO	384,71

NR.AUTENTICACAO 8.6C8.F87.952.DA5.6F7

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

0248

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
18/03/2021		

NF-E
Nº 519175 SÉRIE 6
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 - SAIDA [1]

Nº 519175
SÉRIE 6
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 5191 7515 6480 5368

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas merc.adq.receb.de terceiros	135210298951089 19/03/2021 02:24:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	18/03/2021

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	18/03/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	15/04/2021	52,78	004	06/05/2021	52,77			
002	22/04/2021	52,77						
003	29/04/2021	52,77						

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
211,09	38,00	0,00	0,00	211,09

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	211,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				1.301,000	1.301,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QNTD/ LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
[illegible]	CALCIFERIDOL(CALCIJMG/ML INJ 50AP 1ML *KE CRISTALIA C1 FOS MON LT:210101144 1UN Val:02.01.2024	0,00	30049069	0000	5102	CX	1	163,2100	163,21	163,21	29,38		18,00
[illegible]	CALCIFERIDOL (CALCI) 5 MG 200 CP *KE CRISTALIA C1 FOS MON LT:200070646 1UN Val:01.07.2022	0,00	30049069	0000	5102	CX	1	47,8800	47,88	47,88	8,62		18,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 20/03/21
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cliente: 0001275896 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0001455303 Remessa: 0001454416 Faturamento: 0001476580 PEDIDO: OVD3080695_1 ID 1635794021 Nao Contribuinte - Cons Final - Art. 113-A e 113-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado CEAT 656/2018 publicado DOE SP 02/01/2019

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:58
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO ORIGINAL S.A.

21290001191010001070000554997981786120000005277
BENEFICIARIO:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.605
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	52,77
VALOR COBRADO	52,77

NR.AUTENTICACAO E.94C.2CF.507.9EB.326

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

0250

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E
18/03/2021			Nº 516921 SÉRIE 6 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 516921
SÉRIE 6
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 5169 2115 1187 2671

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135210298877915 19/03/2021 01:03:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		18/03/2021
ENDEREÇO	**Nº**	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAIDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	18/03/2021
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAIDA**
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	15/04/2021	135,49	004	06/05/2021	135,51			
002	22/04/2021	135,51						
003	29/04/2021	135,51						

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
542,02	97,56		0,00	0,00	542,02
VALOR DO FCP	**VALOR DO FCP ST**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	542,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU			SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5				37.500,000	37.500,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
[illegible]	COLETOR DESCARBOX ECOLOGIC 13 LT 20UN FM DESCARBOX . NEW LIB		48191000	000	5102	CX	5	108,4040	542,02	542,02	97,56		18,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 20/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0001484800 Remessa: 0081454357 Faturamento: 0081473670 PEDIDO: OV00080695_4 ID 163579402.1

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Impresso pelo Sistema e-Forms - NDDigital S/A - Tel. (49) 3251-8000

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:58
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SAFRA S.A.

42297149040003011500005780006523986120000013551
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	50.606
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	135,51
VALOR COBRADO	135,51

NR.AUTENTICACAO A.CBD.9BA.DC2.816.B45

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

0252

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
18/03/2021		

NF-E
Nº 519760 SÉRIE 6
ROTA FBA2 SETOR 4002

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 519760
SERIE 6
FOLHA 1/1

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

CHAVE DE ACESSO
3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 5197 6010 6085 1390

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.SUJ.RECOB.DE TERCEIROS	135210299000924 19/03/2021 02:57:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	18/03/2021

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAIDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	18/03/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	15/04/2021	794,44	004	06/05/2021	794,45			
002	22/04/2021	794,45						
003	29/04/2021	794,45						

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.177,79	404,08	0,00	0,00	3.177,79

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	3.177,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
FOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	2 - Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3				6.090,000	6.090,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QNTD/LOTE	V UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]	34,20	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	10	97,8400	978,40	978,40	66,22		16,88
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 20/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:58
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792374039000006789307000137609386120000079445
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	50.607
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	794,45
VALOR COBRADO	794,45

NR.AUTENTICACAO 6.6C6.A5D.59C.A3A.9F4

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
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000006206 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0321 9410 0800 0122 5500 1000 0062 0618 6091 7892

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

0254

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210268892546 11/03/2021 17:01:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	11/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/04/2021	299,50	002	06/05/2021	299,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	41,00	599,00
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	599,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030693	ETIQUETA TERMICA 33X21MM 3 COLUNA	48211000	0500	5403	UNS	20,00	25,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302477	FITA RIBBONN PARA IMPRESSORA ZEBRA GC420T	96121019	0500	5403	UNS	10,00	9,90	0,00	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 07/04/21
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NUMERO DO PEDIDO - 8901 Valor aproximado tributos R$ 41,00 (6,84%) Fonte: IBPT	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 11/03/2021 17:02:04 - T

www.rzanutto.com.br

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:58
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121236206263022302230751071286120000029950
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:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.608
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	299,50
VALOR COBRADO	299,50

NR.AUTENTICACAO 9.3AC.177.FD1.E91.D20

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
031/2018
RECURSO MUNICIPAL

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Insc. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000006204 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0321 9410 0800 0122 5500 1000 0062 0413 3823 5241

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210268908296 11/03/2021 17:04:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	11/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/04/2021	299,50	002	06/05/2021	299,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	41,00	599,00
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	599,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030693	ETIQUETA ADESIVA TERMICA 33X21 C/3 COLUNAS	48211000	0500	5403	UNS	20,00	25,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302477	FITA RIBBONN PARA IMPRESSORA ZEBRA GC420T	96121019	0500	5403	UNS	10,00	9,90	0,00	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 07/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NUMERO DO PEDIDO 8900 Valor aproximado tributos R$ 41,00 (6,84%) Fonte: IBPT	

HOSPITALAR

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 11/03/2021 17:04:59 - 1

www.ezpaulito.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:58
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121236204213022902230751055686120000029950
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:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.609
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	299,50
VALOR COBRADO	299,50

NR.AUTENTICACAO 6.4C7.5AC.667.0BF.1C6

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

NOTA FISCAL Nº 000001105 **SÉRIE** 044

MESSER Gases for Life

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001105
SÉRIE 044 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0460 6192 0200 5700 5504 4000 0011 0510 0077 7732

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

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NATUREZA DE OPERAÇÃO: 5103Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento/			DADOS DA NF-e
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209.132.694.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 60.619.202/0057-00	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO: 135210381918589 / 09.04.2021 - 11:08:06

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO: 09.04.2021
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS	CEP: 17400-000	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO: GARCA	TELEFONE / FAX: 014-35325198	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		07.05.2021	681,29			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
681,29	122,63	0,00	0,00	660,14

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
21,15	0,00	0,00	0,00	0,00	681,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	9	00188903	AAW9944	PR	77.792.174/0003-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO	SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Cilindro			466,440	249,340

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR102001306	ONU 1066 NITROGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 20 NITROGENIO CIL 50L 10M3	2804.30.00	000	5104	M3	10,000	17,580800	175,81	183,23			32,98	0,00	18,00	0,00
BR200001219	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 7,5M3	2804.40.00	000	5103	M3	7,500	15,285200	114,64	120,21			21,64	0,00	18,00	0,00
BR200201305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	11,000	33,608200	369,69	377,85			68,01	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 14/04/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel S.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000088577-031 Lote: BRCBAASGQ2 = 1 BRCBAAS7Q3 = 11 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003389191 . Lote do produto a granel: 0000829662 . Lotes dos produtos: BRCBAAS7Q3 = 11,000 CYL ; BRCBAASGQ2 = 1,000 CYL . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"	

HOSPITALAR

0258

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:58
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040091506879586130000068129
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	50.610
DATA DE VENCIMENTO	07/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	681,29
VALOR COBRADO	681,29

NR.AUTENTICACAO A.D07.918.337.567.7A5

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

0260

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E
19/03/2021			Nº 521391 SÉRIE 6 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 521391
SÉRIE 6
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 5213 9119 1832 9973

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.	135210301174627 19/03/2021 13:24:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST TRIBUTARIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		19/03/2021
ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº: 70	BAIRRO: VILA WILLIAMS	CEP: 17400-000		DATA DE ENTRADA/SAIDA: 19/03/2021
MUNICIPIO: GARCA	FONE/FAX: 01434075066	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		HORA DE ENTRADA/SAIDA:

FATURA/DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	16/04/2021	2,21	004	07/05/2021	2,23			
002	23/04/2021	2,23						
003	30/04/2021	2,23						

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8,90

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	8,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO: R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	MUNICIPIO: BAURU			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209337700111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				200,000	200,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVICOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QNTD/LOTE	V UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
424738	BAST FLEX APONITE APOLO 150UN P APOLO . BC ST: 12.06 ST: 1.30 NEU LIB		56012190	060	5405	CX	4	2,2250	8,90	0,00	0,00		0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/04/2021
ASSINATURA: Bruno M. Soares

LANÇADO

Hospital

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cliente: [illegible] Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: [illegible] Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL [illegible] Remessa: [illegible] Faturamento: [illegible] Art 274 - RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Impresso pelo Sistema e-Forms - NDDigital S/A - Tel. (49) 3251-8000

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:58
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090124472900810493495179786130000000223
BENEFICIARIO:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.611
NOSSO NUMERO	12447290010493495
CONVENIO	01244729
DATA DE VENCIMENTO	07/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2,23
VALOR COBRADO	2,23

==========

NR.AUTENTICACAO 8.F18.91C.8DB.5FB.8B4

==========

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

0262

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

Número da Nota - Serie
000000000025 - 1

Autenticidade
BRBJ-72ZB

Data de Emissão
03/05/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FRANCISCA MICAELE 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 abril de 2021.

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 AUDíVEL,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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.58
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: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 13.014.417-5

FAVORECIDO: FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO
CPF/CNPJ: 34.314.124/0001-63
VALOR: R$ 6.500,00
DEBITO EM: 06/05/2021
==========
DOCUMENTO: 050612
AUTENTICACAO SISBB: 7.BBE.E14.074.9F3.188

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0264

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA
DIRETORIA DE FINANÇAS

SETOR DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal
2
Série: **E**
Data Emissão: **04/05/2021**
Certificação: **B6FB6-24D9C**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **E F GOMES**
Nome Fantasia: **E F GOMES**
CNPJ/CPF: **41.238.321/0001-06** Insc. Municipal: **26991** Insc. Estadual: **SI**
Endereço: **RUA OCTÁVIO ANDRADE FERREIRA** N°: **1550**
Bairro: **JARDIM DOS IPÊS II** Compl.:
Município: **SÃO JOÃO DA BOA VISTA** UF: **SP** CEP: **13876-592**
E-mail: **egomes1611@gmail.com** Telefone: **1991314840**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 06**
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br** Telefone: **1435325198**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	Sim	1,00	13.000,0000	13.000,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 13.000,00	**R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 13.000,00**
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.000,00**	**2,0100%**	**R$ 261,30**
PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 1.748,50 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 514,80		**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**			**R$ 13.000,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infraestrutura administrativa e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **05/2021** Local do Recolhimento: **SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP** Data Geração: **04/05/2021 08:57:07**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8219999** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

Impresso em: 04/05/2021 às 08:57:32 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: E F GOMES
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2
Certificação
B6FB6-24D9C

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0022-1 - SAO JOAO DA BOA VISTA SP
CONTA: 99.861-1

FAVORECIDO: E F GOMES
CPF/CNPJ: 41.238.321/0001-06
VALOR: R$ 13.000,00
DEBITO EM: 06/05/2021

DOCUMENTO: 050613
AUTENTICACAO SISBB: F.AE5.6EF.9FA.B67.E59

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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
1

Nº 350.483

SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3504 8311 2481 6195

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO	131214077909758 22/03/2021 11:41:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0021631820079	813019351113	18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	8609	45.349.461/0009-60	22-03-2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	22-03-2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 99721-8645	SP		11:41:42

FATURA/DUPLICATA

30/45/60 BOLETO | OUT=001 Venc=21/04/2021 Valor=2.049,91 | OUT=002 Venc=06/05/2021 Valor=2.049,91 | OUT=003 Venc=21/05/2021 Valor=2.049,93

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
6.149,75	425,97	0,00	0,00	6.149,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESONERAÇÃO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.149,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI	0 - Emitente				23.063.875/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2	CONTAGEM	MG	0026100120054

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,00				53,0000 Kg	2,9100 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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
3559	UNI-HIOSCIN | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA | UNIAO QUIMICA | Ped: 382858 Lote: 2011923 D.Fab: 27/04/2020 D.Val: 30/04/2022 RMS: 1049712310019	30049069	000	6108	CX	3,00	8,6000	0,00	0,00	8,6000	25,80	25,80	3,10	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2382	TRAMADOL (A2) | 50 MG/ML SOL INJ IV, IM, SC CT 60 AMP VD AMB X 2 ML | CLORIDRATO DE TRAMADOL | TEUTO | Ped: 382858 Lote: 9069366 D.Fab: 29/05/2020 D.Val: 29/05/2022 RMS: 1037005020063	30049039	500	6108	CX	4,00	57,6000	0,00	0,00	57,6000	230,40	230,40	27,65	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2347	DIPIRONA | 500 MG/ML IM/IV SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML | DIPIRONA MONOIDRATADA | TEUTO | Ped: 382858 Lote: 26584247 D.Fab: 29/04/2020 D.Val: 30/04/2022 RMS: 1037004700052	30049069	500	6108	CX	5,00	57,6000	0,00	0,00	57,6000	288,00	288,00	34,56	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Nro. do Pedido: 382858

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible] 162579402 ENTREGAS DE SEG A SEXTA DAS 07HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$87,38 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | LOCAL ENTREGA: ENTREGAS DE SEG A SEXTA DAS 07HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS NRO UNICO: 1735297 | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1.749,18 (28,44%) Fonte IBPT ALVARA SANITARIO CLIENTE. [illegible] ALIQ PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUTORIZACAO DE FUNCIONAMENTO: [illegible] LICENCA SANITARIA: [illegible] AUTORIZACAO ESPECIAL: [illegible] [illegible] MENSAGEM [illegible] [illegible] DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0266

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 [1]

Nº 350.483

SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3504 8311 2481 6195

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO	131214077909758 22/03/2021 11:41:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
002163182007 9	813019351113	18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	8609	45.349.461/0009-60	22-03-2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	22-03-2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 99721-8645	SP		11:41:42

FATURA/DUPLICATA

30/45/60 BOLETO | OUT-001 Venc-21/04/2021 Valor-2.049,91 | OUT-002 Venc-06/05/2021 Valor-2.049,91 | OUT-003 Venc-21/05/2021 Valor-2.049,93

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
6.149,75	425,97	0,00	0,00	6.149,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESONERAÇÃO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.149,75

TRANSPORTADOR / TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI	0 - Emitente				23.063.875/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2	CONTAGEM	MG	0026100120054

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,00				53,0000 Kg	2,9100 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2369	UNI-HIOSCIN I 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 I BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA I UNIAO QUIMICA I Ped: 382858 Lote: 2011923 D.Fab: 27/04/2020 D.Val: 30/04/2022 RMS: 10497123100019	30049069	000	6108	CX	3,00	8,6000	0,00	0,00	8,6000	25,80	25,80	3,10	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2362	TRAMADOL (A2) I 50 MG/ML SOL INJ IV, IM, SC CT 60 AMP VD AMB X 2 ML I CLORIDRATO DE TRAMADOL I TEUTO I Ped: 382858 Lote: 9069366 D.Fab: 29/05/2020 D.Val: 29/05/2022 RMS: 10370050200063	30049039	500	6108	CX	4,00	57,6000	0,00	0,00	57,6000	230,40	230,40	27,65	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2347	DIPIRONA I 500 MG/ML IM/IV SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML I DIPIRONA MONOIDRATADA I TEUTO I Ped: 382858 Lote: 26584247 D.Fab: 29/04/2020 D.Val: 30/04/2022 RMS: 10270047000052	30049069	500	6108	CX	5,00	57,6000	0,00	0,00	57,6000	288,00	288,00	34,56	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

Nro. do Pedido: 382858

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 163519402 ENTREGAS DE SEG A SEXTA DAS 07HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL na UF Destino R$87,34 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | LOCAL ENTREGA: ENTREGAS DE SEG A SEXTA DAS 07HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS NHC UNICO: 4735297 | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1.749,18 | 26,44% | Fonte: IBPT ALVARA SANITARIO CLIENTE: 351-7850-861-000027-1-J ALIQ PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUTORIZACAO DE FUNCIONAMENTO: 1.04822-7 LICENCA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZACAO ESPECIAL: 1.06.837-0 | IF||PRES| TOP I I , AC TOPMSP , DIVALIDADE , CONVERT(DATE,GETDATE()) AND MSOFISCAL.TS NOT NULL AND COBPARC = -1GFCAB.CODPARC=-1), MENSAGEM DO FISCAL: ADES TOP , MSOFISCAL , AC TOPMSP , DIVALIDADE , CONVERT(DATE,GETDATE()) AND COBPARC = -1GFCAB.CODPARC=-1), MENSAGEM DO FISCAL: NA APRESENTAÇÃO DE RECLAMAÇÕES APOS 7(DIAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0267

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:58
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691402750112459960404532730027786120000204991
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	50.614
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.049,91
VALOR COBRADO	2.049,91

NR.AUTENTICACAO 7.530.6BA.C19.F45.860

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0027
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 23.864-6

FAVORECIDO: TATIANE MARIA CAMILO MORGADO
CPF/CNPJ: 425.954.318-03
VALOR: R$ 2.897,78
DEBITO EM: 06/05/2021

DOCUMENTO: 050615
AUTENTICACAO SISBB: 1.BDD.AC7.1A2.98C.A7B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.58
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 SICOOB SA BANCO S
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 67.745-0

FAVORECIDO: ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO
CPF/CNPJ: 343.690.838-00
VALOR: R$ 2.064,77
DEBITO EM: 06/05/2021
==========
DOCUMENTO: 050616
AUTENTICACAO SISBB: 9.170.1BD.EEB.CED.F8C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.58
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: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.017.537-1

FAVORECIDO: BRUNO MAXIMIANO
CPF/CNPJ: 436.421.968-10
VALOR: R$ 1.520,20
DEBITO EM: 06/05/2021

DOCUMENTO: 050617
AUTENTICACAO SISBB: 0.B29.0B5.750.62B.3CA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 28.219-3

FAVORECIDO: DANIELA SOUZA DA SILVA
CPF/CNPJ: 489.652.688-00
VALOR: R$ 1.470,08
DEBITO EM: 06/05/2021
==========
DOCUMENTO: 050618
AUTENTICACAO SISBB: 3.D0B.BB2.858.41F.8E3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.089.544-1

FAVORECIDO: FERNANDO GONCALVES GOMES
CPF/CNPJ: 288.634.768-02
VALOR: R$ 2.095,33
DEBITO EM: 06/05/2021

==========

DOCUMENTO: 050619
AUTENTICACAO SISBB: 5.AAC.E9B.008.D7E.598

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.58
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$ 2.141,46
DEBITO EM: 06/05/2021
==========
DOCUMENTO: 050620
AUTENTICACAO SISBB: 5.FCD.D84.13F.3EA.94A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.58
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0422-7 - GARCA SP
CONTA: 30.499-8

FAVORECIDO: GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 334.075.558-22
VALOR: R$ 2.167,50
DEBITO EM: 06/05/2021
==========
DOCUMENTO: 050621
AUTENTICACAO SISBB: B.37C.0F0.BC3.BC6.4E4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
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: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 20.806-2

FAVORECIDO: JULIANE DOS SANTOS SANTANNA TORRENT
CPF/CNPJ: 399.743.748-39
VALOR: R$ 1.814,80
DEBITO EM: 06/05/2021

==========

DOCUMENTO: 050622
AUTENTICACAO SISBB: A.E46.D4D.A39.896.521

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 26.337-0

FAVORECIDO: KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 412.912.358-09
VALOR: R$ 2.137,22
DEBITO EM: 06/05/2021
==========
DOCUMENTO: 050623
AUTENTICACAO SISBB: 4.02F.96C.7E6.D71.CE8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
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: 1.088.472-6

FAVORECIDO: KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI
CPF/CNPJ: 461.828.648-26
VALOR: R$ 1.520,20
DEBITO EM: 06/05/2021

==========

DOCUMENTO: 050624
AUTENTICACAO SISBB: 1.01F.C7F.697.514.201

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 20.877-9

FAVORECIDO: LUCIMARA AMORIM SILVA
CPF/CNPJ: 269.377.598-19
VALOR: R$ 2.093,66
DEBITO EM: 06/05/2021

==========

DOCUMENTO: 050625
AUTENTICACAO SISBB: A.C96.EFF.279.FB7.A14

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 25.274-6

FAVORECIDO: LUCIMARA APARECIDA FERREIRA
CPF/CNPJ: 313.416.508-20
VALOR: R$ 1.785,49
DEBITO EM: 06/05/2021

==========

DOCUMENTO: 050626
AUTENTICACAO SISBB: 7.628.896.184.8F2.32C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
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: 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$ 2.113,14
DEBITO EM: 06/05/2021

DOCUMENTO: 050627
AUTENTICACAO SISBB: D.FAE.42D.65F.0D7.030

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 24.031-4

FAVORECIDO: MARIANA PAIVA MENDOZA
CPF/CNPJ: 015.558.236-45
VALOR: R$ 2.161,67
DEBITO EM: 06/05/2021

DOCUMENTO: 050628
AUTENTICACAO SISBB: D.701.046.648.2D0.AB0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
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: 24.601-0

FAVORECIDO: NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER
CPF/CNPJ: 424.216.538-27
VALOR: R$ 2.182,95
DEBITO EM: 06/05/2021

==========

DOCUMENTO: 050629
AUTENTICACAO SISBB: 7.88D.8E4.13A.B00.036

TERMO DE FOMENTO
003/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 23.918-9

FAVORECIDO: RAFAEL DA SILVA REIS
CPF/CNPJ: 374.812.858-45
VALOR: R$ 3.741,89
DEBITO EM: 06/05/2021

==========

DOCUMENTO: 050630
AUTENTICACAO SISBB: 8.CC5.6D4.C72.8A7.955

TERMO DE FOMENTO
031/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
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: 1.072.941-4

FAVORECIDO: REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 293.085.988-12
VALOR: R$ 1.785,48
DEBITO EM: 06/05/2021

==========

DOCUMENTO: 050631
AUTENTICACAO SISBB: 2.398.9AC.7EE.F74.06B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
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: 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$ 2.164,44
DEBITO EM: 06/05/2021
==========
DOCUMENTO: 050632
AUTENTICACAO SISBB: 6.2B0.6C3.F92.3D8.DF8

TERMO DE FOMENTO
031/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
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: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 3.985-3

FAVORECIDO: ADRIANA GENEROSO SPOSITO
CPF/CNPJ: 266.886.928-56
VALOR: R$ 751,61
DEBITO EM: 06/05/2021

==========

DOCUMENTO: 050633
AUTENTICACAO SISBB: 8.B5C.1DC.925.435.00F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 5.601-4

FAVORECIDO: AMANDA VITORIA ANTONIO
CPF/CNPJ: 401.946.768-46
VALOR: R$ 1.520,20
DEBITO EM: 06/05/2021

==========

DOCUMENTO: 050634
AUTENTICACAO SISBB: 0.D5C.559.E5C.782.50A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
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: 260 - Nu Pagamentos S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 81.024.870-2

FAVORECIDO: BRUNO MIGUEL SOARES
CPF/CNPJ: 503.179.458-58
VALOR: R$ 1.497,02
DEBITO EM: 06/05/2021

==========

DOCUMENTO: 050635
AUTENTICACAO SISBB: 9.BC3.2C4.D75.7E7.800

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 25.470-3

FAVORECIDO: CLAUDELINO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 259.993.808-20
VALOR: R$ 638,06
DEBITO EM: 06/05/2021

==========

DOCUMENTO: 050636
AUTENTICACAO SISBB: 4.C33.45E.B9D.991.401

TERMO DE FOMENTO
031/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
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$ 1.785,49
DEBITO EM: 06/05/2021

==========

DOCUMENTO: 050637
AUTENTICACAO SISBB: F.68B.AF0.DB4.DE7.DB6

TERMO DE FOMENTO
035/2019
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
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: 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$ 1.519,93
DEBITO EM: 06/05/2021

==========

DOCUMENTO: 050638
AUTENTICACAO SISBB: 0.74C.F22.230.5C2.4F7

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.067.615-8

FAVORECIDO: EDNA CRISTINA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 344.109.528-62
VALOR: R$ 1.814,26
DEBITO EM: 06/05/2021

==========

DOCUMENTO: 050639
AUTENTICACAO SISBB: 4.109.93A.5BE.2B4.3DE

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
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: 4113-0 - AVENIDA TIRADENTES
CONTA: 910.096.542-7

FAVORECIDO: FAVINIA ISABEL DA SILVA
CPF/CNPJ: 146.623.088-60
VALOR: R$ 1.406,88
DEBITO EM: 06/05/2021

==========

DOCUMENTO: 050640
AUTENTICACAO SISBB: 1.65D.679.BD4.317.4EE

TERMO DE FOMENTO
003/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
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: 1288-2 - OUROESTE
CONTA: 906.787.026-4

FAVORECIDO: HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA
CPF/CNPJ: 466.932.338-56
VALOR: R$ 1.478,30
DEBITO EM: 06/05/2021

==========

DOCUMENTO: 050641
AUTENTICACAO SISBB: 6.D86.78B.322.22D.BEC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
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: 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$ 1.406,89
DEBITO EM: 06/05/2021
==========
DOCUMENTO: 050642
AUTENTICACAO SISBB: 2.237.00D.D42.F22.31C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.59
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: 25.202-9

FAVORECIDO: LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SO
CPF/CNPJ: 375.929.138-44
VALOR: R$ 2.138,79
DEBITO EM: 06/05/2021
==========
DOCUMENTO: 050643
AUTENTICACAO SISBB: B.ED4.E7D.EA7.E96.CA9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 1.785,49
DEBITO EM: 06/05/2021
==========
DOCUMENTO: 050644
AUTENTICACAO SISBB: 8.842.7BC.A36.83F.BF1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.00
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: 100.273-2

FAVORECIDO: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 296.981.418-80
VALOR: R$ 1.406,89
DEBITO EM: 06/05/2021

==========

DOCUMENTO: 050645
AUTENTICACAO SISBB: 0.F12.AFD.D5E.25D.61B

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.00
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: 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$ 1.406,89
DEBITO EM: 06/05/2021

==========

DOCUMENTO: 050646
AUTENTICACAO SISBB: E.F26.6B7.37B.10A.899

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.00
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 19.946-0

FAVORECIDO: NATALIA AMARAL MARTINS DE SOUZA
CPF/CNPJ: 370.408.778-56
VALOR: R$ 1.435,99
DEBITO EM: 06/05/2021

==========

DOCUMENTO: 050647
AUTENTICACAO SISBB: 1.8CF.36B.BA3.B63.A06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.00
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 18.269-9

FAVORECIDO: PATRICIA DE CASSIA ZACARI
CPF/CNPJ: 363.291.078-23
VALOR: R$ 1.585,29
DEBITO EM: 06/05/2021
==========
DOCUMENTO: 050648
AUTENTICACAO SISBB: E.04F.3D9.AC1.55A.D2F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - Nu Pagamentos S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 8.147.880-3

FAVORECIDO: RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR
CPF/CNPJ: 352.305.808-28
VALOR: R$ 1.964,97
DEBITO EM: 06/05/2021

DOCUMENTO: 050649
AUTENTICACAO SISBB: 0.0D4.8E6.25F.4C2.AA2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 125.902-4

FAVORECIDO: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIR
CPF/CNPJ: 303.682.428-62
VALOR: R$ 1.785,49
DEBITO EM: 06/05/2021

==========

DOCUMENTO: 050650
AUTENTICACAO SISBB: C.5D8.A77.7E9.08E.41B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.00
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 909.707.975-1

FAVORECIDO: SELMA CORREIA DE BARROS
CPF/CNPJ: 170.529.068-05
VALOR: R$ 1.785,49
DEBITO EM: 06/05/2021

==========

DOCUMENTO: 050651
AUTENTICACAO SISBB: 4.735.A15.42A.EAB.B97

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.00
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: 2.918-1

FAVORECIDO: SILVANA LUCAS
CPF/CNPJ: 348.745.588-95
VALOR: R$ 2.132,98
DEBITO EM: 06/05/2021
==========
DOCUMENTO: 050652
AUTENTICACAO SISBB: 7.6F4.F45.DEC.91D.37E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4540-3 - PA CENTRAL MARILIA SP
CONTA: 1.088.762-7

FAVORECIDO: STEFFANE DIAS BENEGA
CPF/CNPJ: 412.141.928-66
VALOR: R$ 1.785,50
DEBITO EM: 06/05/2021

DOCUMENTO: 050653
AUTENTICACAO SISBB: 8.2A4.7C1.4AA.74E.BAC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 14.796-6

FAVORECIDO: TAMIRIS TORRES SANTOS
CPF/CNPJ: 383.850.858-07
VALOR: R$ 2.113,25
DEBITO EM: 06/05/2021

DOCUMENTO: 050654
AUTENTICACAO SISBB: 6.6B8.BBF.943.A47.B63

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 27.403-8

FAVORECIDO: TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA
CPF/CNPJ: 421.479.508-31
VALOR: R$ 1.785,49
DEBITO EM: 06/05/2021

DOCUMENTO: 050655
AUTENTICACAO SISBB: C.55A.69A.BD6.5EE.4AF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.022.428-6

FAVORECIDO: LUCAS FERREIRA BASILIO
CPF/CNPJ: 503.017.758-26
VALOR: R$ 1.209,08
DEBITO EM: 06/05/2021

DOCUMENTO: 050656
AUTENTICACAO SISBB: E.4D7.599.015.254.3C3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:51:13
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 07/05/2021
NR. DOCUMENTO 550.141.000.073.055
VALOR TOTAL 2.926,28
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA C L CREPALDI BOTELHO
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 73.055-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO F.E1E.868.410.AF0.DA0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:00:14
306203062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/05/2021
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 287.351,17
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 9.99C.5B7.BEC.579.12F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.00
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: 336 - Banco C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 4.707.959-2

FAVORECIDO: ISABELA CALADO DE MOURA
CPF/CNPJ: 456.073.558-10
VALOR: R$ 1.108,65
DEBITO EM: 07/05/2021
==========
DOCUMENTO: 050701
AUTENTICACAO SISBB: 8.9A3.E0B.2FB.39A.430

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0314

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E
29/03/2021			Nº 645174 SÉRIE 6 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 645174
SÉRIE 6
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 6451 7414 0388 8570

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135210339686062 30/03/2021 01:56:05-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		29/03/2021
ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº: 70	BAIRRO: VILA WILLIAMS		CEP: 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 29/03/2021
MUNICIPIO: GARÇA		FONE/FAX: 01434075066	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE ENTRADA/SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19/04/2021	298,30						
002	10/05/2021	298,31						

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
596,61	107,39		0,00	0,00	596,61
VALOR DO FCP: 0.00	VALOR DO FCP ST: 0.00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0.00	VALOR TOTAL DA NOTA: 596,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		- Remetent				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO: R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06		MUNICIPIO: BAURU			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209337700111
QUANTIDADE: 1	ESPECIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO: 240,000		PESO LIQUIDO: 1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
[illegible]	CEFTRIAXONA TRIAXTON 1G INJ IV 100FA [illegible] BLAU . [illegible] LT:[illegible] Val:09.02.2023	0,00	30042059	500	5102	CX	1	596,6100	596,61	596,61	107,39		[illegible]

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 30/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

Impresso pelo Sistema e-Forms - NDDigital S/A - Tel. (49) 3251-8000

HOSPITALAR

11/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:53:26
306203062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/05/2021
NR. DOCUMENTO 551.916.000.007.251
VALOR TOTAL 298,31
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SERVIMED COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.251-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

IDENTIFICADOR 3: 45349461000960
==========
NR.AUTENTICACAO 9.122.780.8EB.D1B.769

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A. (CTL)

EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 002213633
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0312 4201 6400 0319 5500 1002 2136 3311 0029 6927

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
152213906015850 17/03/2021 20:07:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
105022500		12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)	45.349.461/0009-60	17/03/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	14997167197	SP		

FATURA

001	002
13/04/2021	11/05/2021
128,00	128,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
100,00	12,00	0,00	0,00	256,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	256,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOG T2015	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO 949	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Diversos			2	2

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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.
005489	DIPIRONA 500MG/ML (GEN) C/120 AM P VD 2ML - TEUTO	30049069	520	6108	CX	2,0000	60,000000	120,00	100,00	0,00	12,00	0,00	12.00%	0.00%	2	26584189	31/05/2022	01/05/2020
019924	SONDA ALIMENT EN T. POLIUR 12FR A D C/GUIA 1905G - CREMER	90183921	040	6108	UN	20,0000	6,800000	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	20	2100002021	31/12/2023	01/01/2021

LANÇADO
U.T.I.

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 18/03/21
ASSINATURA:

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 005489
CONVENIO 01/99 - ANEXO IX, ART 7o, XXXII - RCTE - GO - DECR 4.852/97 - Produto(s): 019924
COT 163356493
Nosso Pedido: DEFNSG - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110Valor 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$ 8.16. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Pedido: DEFNSG
Rep.: 002017

Nº da OS	Volumes
600002270711 (P)	1
Total	1

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0316

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:01
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793376092000002805807000225701986170000012800
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	51.101
DATA DE VENCIMENTO	11/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	128,00
VALOR COBRADO	128,00

NR.AUTENTICACAO 8.3BD.B7E.E74.DDA.A19

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 ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	8932
Data de Emissão	20/04/2021
Data e Hora da Competência	20/04/2021 às 10:13:49
Código de Verificação	9606-9421-5963

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário	59643	Insc. Mun.	59643
Nome	O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP.INFORMÁTICA LTDA			RG/IE	177.253.999.119
Logradouro	RUA-BAGUAÇU			Número	597
Bairro	SUMARÉ			CEP	16015-290
Município	ARAÇATUBA			UF	SP

Autenticação

Situação	Optante do Simples Nacional
Telefones	(18) 3622-5803
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

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		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	3.818,00	0,00	0,00	114,54

Valor Total dos Serviços - R$114,54

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: UTI

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$ 114,54

Atividade
7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Sem incidência de ISS	Dentro do Município

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 114,54

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP.INFORMÁTICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **8932** emitida em **20/04/2021** às **10:13:49** - Cód Verif **9606-9421-5963**
Condições de Pagamento: Vencimento: 20/04/2021 Valor Total R$ **114,54** Valor Líquido R$ **114,54**

Ass: _____ em ____/____/_____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Mateus Silva Andriollo
Gerente Operacional

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:01
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SAFRA S.A.

42297207030005811240095827352725186040000011454
BENEFICIARIO:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
NOME FANTASIA:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CNPJ: 08.517.361/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CNPJ: 08.517.361/0001-11
PAGADOR:
ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.102
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	114,54
JUROS/MULTA	3,05
VALOR COBRADO	117,59

NR.AUTENTICACAO C.F04.C39.884.F10.7E8

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

NATAN VASCOUTO SILVA
AV JOAO RAMALHO,2267
NOVA MARILIA — 17522363
MARILIA — SP
Fone: 34518825 Fax:
Email: 4uspapelaria@gmail.com
Site:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 419
Série 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESO
35210330675906000177550010000004191306759067 0320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBID	135210268716265 11/03/2021 16:32:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
438433886110	30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
28 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	11/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6	VILA WILLIANS	17400-000	11/03/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARÇA	SP	14 35325198	ISENTO	16:10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULOS DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00				831,70
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	831,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

FATURA/DUPLICATA

1 23/04/2021 277,24 BOLETO 2 10/05/2021 277,23 BOLETO 3 25/05/2021 277,23 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1798	CAD BROCHURA CD 96FLS VERDE- JANDAIA	48202000	500	5.405	UN	3,00	4,50	13,50	0,00	0,00	0	0
1610	ARQUIVO MORTO PAPELAO OFICIO 350X133X247	48191000	101	5.405	UN	50,00	3,50	175,00	0,00	0,00	0	0
5036	CORRETIVO EM FITA JOCAR OFFICE 6M CX.C/12 91211 - LEONORA	10011100	102	5.405	UN	4,00	3,50	14,00	0,00	0,00	0	0
2650	ESTILETE LARGO MASTERPRINT	82119390	500	5.405	UN	2,00	1,95	3,90	0,00	0,00	0	0
5037	ETIQUETA MATRICIAL 89232C PIMATAB 89 X 23 MM CX.C/12000 874946 - PIMA	48219000	102	5.405	CX	1,00	168,00	168,00	0,00	0,00	0	0
5044	GRAMPEADOR P.20FLS KZ6101 12CM - KAZ .I.	84729040	102	5.405	UN1	3,00	19,90	59,70	0,00	0,00	0	0
5042	LACRE P. MALOTE SL AZUL 16 - KAZ .N.	39235000	102	5.405	PT1	7,00	18,00	126,00	0,00	0,00	0	0
2648	LAPIS PRETO MASTERPRINT AVULSO	96091000	101	5.405	UN	20,00	0,35	7,00	0,00	0,00	0	0
1502	PAPEL COUCHE BRANCO 180G. PCT.C/50 2209 - FOSCO FILIPERSON	48101490	500	5.405	UN	1,00	19,50	19,50	0,00	0,00	0	0
5040	PASTA SUSP. KRAFT HASTE PLASTICA - DELLO	48209000	500	5.405	50	50,00	2,20	110,00	0,00	0,00	0	0
1790	PILHA ELGIN ALCALINA PALITO AAA C/4	10011100	102	5.405	UN	4,00	7,60	30,40	0,00	0,00	0	0
5038	PILHA ALCALINA PEQUENA AA 10BLISTERSX4UNID	10011100	102	5.405	UN	5,00	7,60	38,00	0,00	0,00	0	0
2361	ENVELOPE PLASTICO A4 4 FUROS - FINO	39232990	500	5.405	UN	200,00	0,20	40,00	0,00	0,00	0	0
2310	TESOURA USO GERAL MASTERPRINT MP510	82130000	500	5.405	UN	3,00	8,90	26,70	0,00	0,00	0	0

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 14/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido : 187 Trib aprox R$: 0,00 Federal e R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT	

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:01
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER S.A.

07790001161201776290206697802095786160000027723
BENEFICIARIO:
NATAN VASCOUTO SILVA
NOME FANTASIA:
NATAN VASCOUTO SILVA
CNPJ: 30.675.906/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
NATAN VASCOUTO SILVA
CNPJ: 30.675.906/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.103
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	277,23
VALOR COBRADO	277,23

NR.AUTENTICACAO D.927.E3E.73C.C69.111

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

0322

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000461-1	**Data de Emissão:** 03/05/2021

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 **Tipo:** EPP
CEP: 17015-420 **Endereço:** RUA RODRIGO ROMEIRO, 3-30, SALA 02 **Cidade:** BAURU/SP
Fone: (14) 99166-2124 **E-Mail:** info@veritasbauru.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

REALIZADA MANUTENÇÃO PREVENTIVA NOS ELEVADORES NO MÊS DE ABRIL/21.

Atividade:
CONSERTO, MANUTENCAO, CONSERVACAO E REPARACAO DE ELEVADORES, ESCADAS E ESTEIRAS

Código do Serviço:
14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO

Local da Prestação: FORA DO MUNICÍPIO - GARÇA/SP			**Situação de Tributação:** Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R$)	**I.R. (R$)**	**PIS (R$)**	**COFINS (R$)**	**C.S.L.L. (R$)**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				**Valor Aprox. Tributos** 0,00
Deduções de Materiais	**Base de Cálculo (R$)**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
0,00	420,00	2,01	8,44	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: C2E07EB55B23B26C3EDABDA0ADB5CFF1

TERMO DE FOMENTO
003/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:01
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080002185007859499900005986160000042000
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	51.104
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	420,00
JUROS/MULTA	8,40
VALOR COBRADO	428,40

==========

NR.AUTENTICACAO D.C70.B23.974.217.767

==========

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 ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**8935**
Data de Emissão	**20/04/2021**
Data e Hora da Competência	**20/04/2021 às 10:29:01**
Código de Verificação	**9154-0288-2314**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário	59643	Insc. Mun.	59643
Nome	O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP.INFORMÁTICA LTDA			RG/IE	177.253.999.119
Logradouro	RUA-BAGUAÇU			Número	597
Bairro	SUMARÉ			CEP	16015-290
Município	ARAÇATUBA			UF	SP

Autenticação

Situação	Optante do Simples Nacional
Telefones	(18) 3622-5803
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

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		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	26.579,00	0,00	0,00	797,37

Valor Total dos Serviços - R$797,37

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: HOSPITALAR

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$ 797,37

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Sem incidência de ISS	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 797,37

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP.INFORMÁTICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **8935** emitida em **20/04/2021** às **10:29:01** - Cód Verif **9154-0288-2314**

Condições de Pagamento: Vencimento: 20/04/2021 Valor Total R$ **797,37** Valor Líquido R$ **797,37**

Ass: _____ em ____/____/_____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Mateus Silva Andriollo
Gerente Operacional

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:01
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SAFRA S.A.

42297207030005811240095827345125586040000079737
BENEFICIARIO:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
NOME FANTASIA:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CNPJ: 08.517.361/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CNPJ: 08.517.361/0001-11
PAGADOR:
ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.105
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	797,37
JUROS/MULTA	21,25
VALOR COBRADO	818,62

NR.AUTENTICACAO 4.F72.772.DE8.92C.0E0

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

0326

WHITE MARTINS

NOTA DE COBRANÇA Nº **222694**
PG 1 /1
VIA UNICA

White Martins Gases Industriais Ltda.

UNIDADE: BAURU
ENDEREÇO: RUA JO?O COSTA MARTIN, 165 BAIRRO/DISTRITO: DISTRITO INDUSTRIAL
MUNICIPIO: BAURU UF: SP
FONE/FAX: 08007099000 CEP: 17034480

CNPJ	Data da Emissão
35.820.448/0095-16	10/04/21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209072186110	

DESTINATÁRIO

NOME /RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J /C.P.F
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		45.349.461/0009-60
ENDEREÇO	**BAIRRO /DISTRITO**	**CEP**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400000

MUNICIPIO	FONE /FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARCA	5514 34075066	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40117900	Loc.Concentrador Ever Flo 120V	3	342,1752	1.026,53

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA **1.026,53**

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: 10/05/21 ENTRADA: ,00
FILIAL/FAB: RBA460 Nº PED.: 4673902 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBA460

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 12/04/2021
ASSINATURA

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.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	NOTA DE COBRANÇA N º
/ /			**222694**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:01
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790026099110200085740039379207186160000102653
BENEFICIARIO:
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD
NOME FANTASIA:
WHITE MARTINS
CNPJ: 35.820.448/0001-36
BENEFICIARIO FINAL:
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD
CNPJ: 35.820.448/0001-36
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.106
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.026,53
JUROS/MULTA	20,87
VALOR COBRADO	1.047,40

NR.AUTENTICACAO 6.13D.F7A.51B.108.CC7

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

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1422529 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0467 7291 7800 0491 5500 1001 4225 2917 2217 9768

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135210404101938 14/04/2021 17:54:18 0328

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		14/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1422529/1	12/05/2021	740,50						

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
740,50	133,29	0,00	0,00	740,50

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	740,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00013	4,335	4,335

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290812 Q : 750,0000 F: 26/09/20 V: 26/09/2022	38220090	700	5102	TI	750,00	0,81	607,50	607,50	109,35	0,00	18,00	0,00
032088	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN/ OC) L: G4831 Q: 700,0000 F: 30/12/20 V: 30/11/2025	90183999	200	5102	PC	700,00	0,19	133,00	133,00	23,94	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 16/04/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

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
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 15/04/2021 Pedido: 1898095 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1898095 *** 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: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:01
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100906103171886180000074050
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	51.107
NOSSO NUMERO	17115360000906103
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	740,50
VALOR COBRADO	740,50

==========

NR.AUTENTICACAO F.9BF.2B9.AF6.C8E.C1B

==========

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 DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
14/04/2021		

NF-E
Nº 840136 SÉRIE 6
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 840136
SÉRIE 6
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0444 4631 5600 0184 5500 6000 8401 3613 3079 2859

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135210405223227 15/04/2021 00:41:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	14/04/2021

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	14/04/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/05/2021	766,62						

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
766,62	135,00	0,00	0,00	766,62

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	766,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				1.015,000	575,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
296242	VASOPRESSINA(ENCRISE)20U/ML 10AP 1ML HT BIOLAB . PMGV: R$187.62 POS MON LT:1052726 3UN Val:31.07.2022	0,00	30043999	500	5102	CX	3	238,9267	716,78	716,78	129,02		18,00
429816	AMIODARONA CLOR 100 MG 30 CP G MEDLEY . PF:13.40 PMGV: R$10.52 POS MON LT:ARA03857 4UN Val:30.06.2023	18,52	30049054	800	5102	CX	4	12,4600	49,84	49,84	5,98		12,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO:
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0002055229 Remessa: 0082017487 Faturamento: 0092052199 PEDIDO: OV04290923_1 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

U.T.I.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:01
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO ABC BRASIL S.A.

24690001171050207770309061345949686180000076662
BENEFICIARIO:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.108
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	766,62
VALOR COBRADO	766,62

NR.AUTENTICACAO 1.099.471.B83.134.A66

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

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 76.533

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

0332

Chave de acesso

35210408231734000193550000000765331000976404

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

Protocolo de autorização

135210404351660 14/04/2021 19:07

Natureza da Operação		
VENDA		
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual do Subst. Tributário**	**CNPJ**
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data da Emissão
1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/04/2021
Endereço	**Bairro/Distrito**	**Cep**		**Data de Saída/Entrada**
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000		14/04/2021
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Saída**
GARCA	(14)034075066	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 76.533/ 1 Valor: 899,45 Vencto. 12/05/2021

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
899,45	131,85	0,00	0,00	899,45

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	899,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES E	1				12.270.745/0001-50

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO	SANTOS	SP	633751854115

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
10	CAIXAS			69,500	69,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
566672	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND BUNZL/LABOR IMPORT Lote: 17082020 Val.: 17/08/2023	90183219	000	5102	CX	5,00 5,00	12,456000	62,28	62,28	8,28		13,3	
54656	CARVEDILOL 3,125MG C/30 CMP "GENERICO" EMS Lote: 1S1841 Val.: 30/05/2022	30049099	000	5102	CX	11,00 11,00	3,271200	35,98	35,98	4,32		12,0	
570158	ELETRODO ECG ADULTO DESC MP43 MEDIPEX C/50 DBI MEDICAL Lote: 062520 Val.: 30/06/2023	90181990	000	5102	PCT	5,00 5,00	15,468800	77,34	77,34	13,92		18,0	
568793	ESCOVA DESC. SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48 VICPHARMA Lote: M28890 Val.: 30/03/2024	30039099	000	5102	CX	1,00 1,00	76,587800	76,59	76,59	13,79		18,0	
569468	CLOREXIDINA 2% (SOL DEGERMANTE) 100ML CX C/24 FR VICPHARMA Lote: M28580 Val.: 31/01/2024	30039099	000	5102	CX	2,00 2,00	45,120000	90,24	90,24	16,24		18,0	
568779	SOL FISIOLOGICA 0,9% 250ML CX C/ 40 FRASCO SANOBIOL Lote: 20120461 Val.: 30/12/2022	30049099	000	5102	CX	6,00 6,00	88,533330	531,20	531,20	70,65		13,3	
570239	SONDA FOLEY 2 VIAS 2VIAS N.22FR BL 30ML CX C/10 DESCARPACK Lote: SSFAAA0001 Val.: 30/05/2025	90183921	000	5102	CX	1,00 1,00	25,821600	25,82	25,82	4,65		18,0	

Local de entrega: RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 WILLIAMS 17400-000 GARCA SP

LANÇADO

U.T.I.

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 76.533

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

0333

Chave de Acesso da NF-e

35210408231734000193550000000765331000976404

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

135210404351660 14/04/2021 19:07

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 16/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

V.81 SILVA REPRESENTACAO COMERCIA N/P.93.499

U.T.I.

PEDIDO 167253939.1
RECIBEMNTO: SEG A SEXTA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H

Reservado ao FISCO

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:01
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081749417452120530260007986180000089945
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.109
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	899,45
VALOR COBRADO	899,45

NR.AUTENTICACAO F.65F.A68.6FF.8D4.655

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

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.047.163
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0471 6310 1379 0810

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135210404068620 - 14/04/2021 17:47:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		**04.274.988/0001-38** 0335

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**14/04/2021**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075062**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	12/05/2021
Valor	R$ 952,69

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
889,16	**111,56**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**952,69**
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**	**952,69**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP	**0-Remetente**				**06.321.409/0001-96**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA HENRY FORD -,1153	**SAO PAULO**			**SP**	**148923420116**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	**Volumes**			**41,300**	**41,300**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
27735	AGUA P/ INJ 250ML CX C/ 35 BO PVC G+ Lote: 821821 Qtd: 70 Fab: 03/03/2021 Val: 03/03/2023	30049099	020	5102	FR	70	2,1783	152,48	88,95	11,83		13,30	
50746	CLOREXIDINA 1% ANTISSEPTICO 100ML AQUOSA CX C/ 48UN O+ Lote: 0060 Qtd: 48 Fab: 29/12/2020 Val: 29/12/2022	30049047	000	5102	UN	48	1,2858	61,72	61,72	11,11		18,00	
32644	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP ORAL 50ML (GEN) + CGT G+ Lote: 21C598 Qtd: 5 Fab: 09/03/2021 Val: 09/09/2022 FCI:502E1826-6C54-4B43-9BC4-8618EFC97188	30042099	500	5102	FR	5	3,7060	18,53	18,53	2,22		12,00	
49067	OXACILINA 500MG PO SOL INJ (GEN) CX C/ 100 FA G+ Lote: 20100914 Qtd: 400 Fab: 08/10/2020 Val: 31/10/2022 FCI:08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A	30041019	500	5102	FA	400	1,4979	599,16	599,16	71,90		12,00	
50389	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER SLIP CX C/ 500UN Lote: H895 Qtd: 500 Fab: 01/11/2020 Val: 30/11/2025	90183119	200	5102	UN	500	0,2416	120,80	120,80	14,50		12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 55.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 15/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PDC#167253939#BIONEXO
PEDIDO DE COMPRA:PDC#167253939#BIONEXO
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov:1379081
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#167253939#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 119,38 Estadual: R$ 114,33 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

U.T.I.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:01
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792401009000000601662001512201186180000095269
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.110
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	952,69
VALOR COBRADO	952,69

NR.AUTENTICACAO 3.227.C47.AE5.AD3.CB4

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

0337

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.281.989
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 0400 3392 4600 0192 5500 1000 2819 8917 7641 0506

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO	141210079943400 14/04/2021 17:16:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14)3407-5066	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	12/05/21	R$ 954,90	002	26/05/21	R$ 954,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.909,79	193,17	0,00	0,00	599,63	1.909,79
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.909,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6					25,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24454	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-257199 RL CREMER cProdANVISA=0080245219058 PMC=0,00 Lote=1993112C Qtd=48 Fab=24/03/2021 Val=22/03/2023 Cod Barras (cEan): 17891800257196	30051030	500	6108	RL	48	6,319167	303,32	303,32	36,40	12	97,34
24015	LANCETA AUTOMATICA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA 28G CX C/100 UN G.TECH cProdANVISA=0080275310053 PMC=0,00 Lote=202002 Qtd=7 Fab=23/06/2020 Val=23/06/2025 Cod Barras (cEan): 7898639690197	90183999	200	6108	CX	7	19,550000	136,85	136,85	5,47	4	48,72
18888	OMEPRAZOL(OPRAZON)40MG IV PO LIOF.INJ 10ML C/DIL(S) CX/C/20 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163700960015 PMC=996,64 Lote=21030141 Qtd=2 Fab=19/02/2021 Val=19/02/2023 Cod Barras (cEan): 7896014688272	30049069	500	6108	CX	2	578,270000	1.156,54	1.156,54	138,78	12	371,13
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=I133 Qtd=1.000 Fab=24/02/2021 Val=28/02/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183119	200	6108	UN	1.000	0,313080	313,08	313,08	12,52	4	82,44

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 150,58. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS O VENCIMENTO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 15/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soa

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$150,58.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 504955 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: EDUARDO Conf: UEBERTOM CARLOS PEREIRA SANTOS
ID: 167253939
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 599,63 (31,40%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23073, 24015)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(18888) -
Partilh...

U.T.I.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:01
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793552059000000474892001472700686180000095490
BENEFICIARIO:
LONDRICIR
NOME FANTASIA:
LONDRICIR
CNPJ: 00.339.246/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
LONDRICIR
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.111
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	954,90
VALOR COBRADO	954,90

NR.AUTENTICACAO D.96B.384.075.4EF.867

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 196360
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 1963 6010 0023 4413 0336

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210404148404 14/04/2021 18:05:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	14/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	14 ABR 2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	12/05/2021	1.301,78	002	19/05/2021	1.301,78		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.156,51	357,66	0,00	0,00	2.603,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.603,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CAIXA			54,82	54,82

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
10732	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29020071 (1) 07/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29020071, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/-2020, Data Val: 30/07/2025)	90183929	200	5102	CX	1	46,1900	46,19	46,19	8,31		18,00	
10733	SONDA END.PVC N.8,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29120081 (1) 08/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29120081, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/-2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	1	46,1900	46,19	46,19	8,31		18,00	
20430	CUR.HIDROCO.E.FINO 10X10CM C/10-CASEX REF.H310 LT C123/20 (2) 11/2023 (Fornecedor: 1003, Lote: C123/20, Qtde: 2 ,Data Fab: 24/11/2020, Data Val: 24/11/2023)	30051090	000	5102	CX	2	42,5000	85,00	85,00	15,30		18,00	
28364	DOSADOR ORAL 10ML C/200-SR LT 3736N4 (2) 09/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 3736N4, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183119	400	5102	CX	2	104,0000	208,00	208,00	27,66		13,30	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP0-74/21-GC (1) 02/2023 (Fornecedor: 2453, Lote: FP074/21-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 12/-02/2021, Data Val: 12/02/2023)	30051090	500	5102	CX	1	91,4700	91,47	91,47	16,46		18,00	

LANÇADO

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2V2R4V14||id 167253939
ITEM 10 Reduçao de Aliquota de ICMS Conf.Lei 11.266 de 19/11/2002
ITEM 6 e 7 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
ITEM 7 ICMS-ST retido por operação anterior base: 178,72 valor: 17,00
ITEM 6 ICMS-ST retido por operação anterior base: 268,08 valor: 25,50
Pedido: 195870
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Itens: 6 e 7
Rota....: 2 Cubagem: 0,60

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA [1]

Nº 196360
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 1963 6010 0023 4413 0340

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210404148404 14/04/2021 18:05:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
16989	FRALDA AD.GDE.10PCT C/08-SLIM GERIATRIC LT 106601001 (3) 05/2023 (Fornecedor: 7983, Lote: 106601001, Qtde: 3 ,Data Fab: 30/05/2020, Data Val: 30/05/2023)	96190000	060	5405	FD	3	89,4000	268,20					
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SLIM GERI LT 267701001 (2) 01/2024 (Fornecedor: 798-3, Lote: 267701001, Qtde: 2 ,Data Fab: 18/01/2021, Data Val: 18/01/2024)	96190000	060	5405	FD	2	89,4250	178,85					
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 212-20 (10) 12/2022 (Fornecedor: 17, Lote: 212-20, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2022)	62101000	000	5102	PCT	10	14,8500	148,50	148,50	26,73		18,00	
29507	BABYMED POM C/60TBS 45G-CIMED LT 2009567 (1) 05/2022 (Fornecedor: 1666, Lote: 2009-567, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2022)	30039014	500	5102	CX	1	168,2000	168,20	168,20	30,28		18,00	
6921	SOL.DE GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-ISOFARMA LT 1020072 (1) 02/2023 (Fornecedor: 2143, Lote: 1020072, Qtde: 1 ,Data Fab: 09/02/2-021, Data Val: 09/02/2023)	30049099	000	5102	CX	1	147,9000	147,90	147,90	17,75		12,00	
27652	LOSARTANA 50MG 30CP REVEST. GEN-NEO QUIMI-CA LT B2OK0760 (13) 12/2022 (Fornece-dor: 1113, Lote: B2OK0760, Qtde: 13 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2022)	30049069	500	5102	CX	13	3,3300	43,29	43,29	5,19		12,00	
23350	LUVA CIRURG.7,5 EST.C/200 PARES-SANROLIS LT 325201 (1) 11/2023 (Fornecedor: 1842, Lote: 325201, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/20-20, Data Val: 30/11/2023)	40151100	000	5102	CX	1	315,0000	315,00	315,00	56,70		18,00	
29602	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELAST.C/50-LUVIX LT MASC006 (20) 11/2025 (Fornecedor: 2616, Lote: MASC006, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/11/-2020, Data Val: 30/11/2025)	63079010	000	5102	PCT	20	17,5000	350,00	350,00	63,00		18,00	
15181	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT H805 (1) 10/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H805, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183111	200	5102	CX	1	107,5000	107,50	107,50	19,35		18,00	
29287	SONDA FOLEY 2V N.16 30CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0002 (2) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0002, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/-2025)	90183921	700	5102	PCT	2	26,8250	53,65	53,65	9,66		18,00	
14971	SULF.MAGNESIO 10% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT MLP (1) 12/2022 (Fornecedor: 15842, Lote: MLP, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2022)	30049099	000	5102	CX	1	197,0000	197,00	197,00	26,20		13,30	
25777	TORNEIRA DESC.3V SLIP C/200-MARK MED LT 16744 (1) 03/2025 (Fornecedor: 164, Lo-te: 16744, Qtde: 1 ,Data Fab: 31/03/2021, Data Val: 31/03/2025)	90189010	000	5102	CX	1	148,6200	148,62	148,62	26,76		18,00	

LANÇADO

U.T.I.

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
[illegible]671.735-9
DE RECEBIMENTO: 15/04/2021
ASSINATURA: [signature]

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:01
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000003936552201042386180000130178
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.112
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.301,78
VALOR COBRADO	1.301,78

NR.AUTENTICACAO 6.94D.BA3.1BB.FFE.C45

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 100.189
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO
R (Rua) R JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 - Mod. 5 e 6
Bairro CIDADE INDUSTRIAL,
CONTAGEM - MG - CEP:32210120
Fone: (31) 2516-6198

CHAVE DE ACESSO
3121 0412 0471 6400 0153 5500 1000 1001 8914 7718 8450

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

034U

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. NAO CONTRIBUINTE	131214113767074 14/04/2021 17:12:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0016089870030	813016566118	12.047.164/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	4803	45.349.461/0009-60	14-04-2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70 , SALA 6	WILLIAMS	17.400-000	14-04-2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14) 3407-5066	SP		17:11:55

FATURA/DUPLICATA

28 DIAS BOLETO 1 OUT=001 Venc=12/05/2021 Valor=3.454,22

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
3.454,22	414,51	0,00	0,00	3.454,22

VALOR DO FRETE	DESONERAÇÃO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.454,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		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	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				3,0000 Kg	3,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. 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: 21020085 D. Fab. 10/03/21 D.Val. 28/02/23	30039099	000	6108	AP	350,00	9,8692	0,00	0,00	3.454,22	3.454,22	414,51		12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 14/04/21
ASSINATURA:

NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

LANÇADO

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
IP 167253939.1 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 414,51 Fonte IBPT | NÃO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12 UF DESTINO

U.T.I.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:01
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SAFRA S.A.

42297023050000286399100001940220886180000345422
BENEFICIARIO:
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO
CNPJ: 12.047.164/0001-53
BENEFICIARIO FINAL:
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO
CNPJ: 12.047.164/0001-53
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.113
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.454,22
VALOR COBRADO	3.454,22

NR.AUTENTICACAO 7.9CB.576.DC7.3AE.F8D

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

IDENTIFIC O DO EMITENTE

DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI

AVENIDA SANTA CRUZ , 2308
PADRE MIGUEL
RIO DE JANEIRO - RJ
21715380

Fone: 21 3030-0612
adm@drl-brasil.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 58926
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3321.0428.3209.0600.0102.5500.1000.0589.2614.8469.4230

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora. 0344

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
333210058637427 / 14/04/2021 - 18:00:48

INSCRIÇAO ESTADUAL	INSCRIÇAO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
87405222		28.320.906/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70	WILLIAMS		17400-000	14/04/2021
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇAO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP	1434075066		

FATURA / DUPLICATA

001	12/05/2021	7.398,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.398,98	878,28	0,00	0,00	7.398,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.398,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA DE TRANSPORTES	EMITENTE				53237962003140

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇAO ESTADUAL
Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10	Rio de Janeiro	RJ	86994178

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
002182	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. G LATEXBR	40151900	000	6108	CX	20	69,99000	0,00	1399,80	1399,80	167,98	0,00	12	0
002180	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. M LATEXBR	40151900	000	6108	CX	40	73,49000	0,00	2939,60	2939,60	352,75	0,00	12	0
002179	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. P LATEXBR	40151900	000	6108	CX	40	73,49000	0,00	2939,60	2939,60	352,75	0,00	12	0
001498	SERINGA 20 ML LUER SLIP SR SR - SALDANHA RODRIGUES	90183119	200	6108	UND	250	0,479900	0,00	119,98	119,98	4,80	0,00	4	0

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 27/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 453,54-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 112405 Cod.Cliente:37495, Vendedor:61, PEDIDO 167253939.1 - HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 58926

Orgão
33 -

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
28.320.906/0001-02

Chave de Acesso
33210428320906000102550010000589261484694230

Data
15/04/2021

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
5938

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

TOTAL DE 53 KILOS

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:01
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080407900811832311980000186180000739898
BENEFICIARIO:
DRL COMERCIO I E EIRELI EPP
NOME FANTASIA:
DRL COMERCIO I E EIRELI EPP
CNPJ: 28.320.906/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
DRL COMERCIO I E EIRELI EPP
CNPJ: 28.320.906/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.114
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	7.398,98
VALOR COBRADO	7.398,98

NR.AUTENTICACAO 9.9FF.9DD.C41.F6B.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 GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/02/2021 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 219,16

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000042802 SÉRIE 001
	0347	

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 **1**

Nº 000042802 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0201 6318 7200 0110 5500 1000 0428 0213 0316 1441

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS	135210150440682 10/02/2021 10:13:27

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	10/02/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIANS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/05/2021	219,16									

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	22,35	219,16
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	219,16

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**

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
013705	PL.PF 1/3 TUBO 06 FUROS COD. FABRICANTE: 19406 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 40053 - 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
014072	PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 37079 - 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
014119	PARAF. CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10418 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 36433 - 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
014407	PARAF.CORTICAL 3,5X14 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10414 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 33963 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	15,32000	0,00	15,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
013681	PARAF.ESPONJOSO 4,0X45 COD. FABRICANTE: 11445 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 31999 - QUANT.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	2,000	27,71000	0,00	55,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.730-9
DATA DE RECEBIMENTO: 16/03/21
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VAL APROX TRIBUTOS R$ 22,35 (10,20%) Fonte:IBPT
NOME DO PACIENTE.: RITA DE CASSIA BORBA
NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA
DATA DA CIRURGIA.: 09/02/2021

Mercadoria parcialmente isenta de ICMS, nos termos dos artigos 8 e 16, ANEXO I do RICMS/00.
CONVENIO: SUS
COD. PL 0702030830
CORTICAL 0702030694
ESPONJOSOS 0702030724
HOSPITAL GARCA

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:01
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090265883600800000798173186170000021916
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	51.115
NOSSO NUMERO	26588360000000798
CONVENIO	02658836
DATA DE VENCIMENTO	11/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	219,16
VALOR COBRADO	219,16

NR.AUTENTICACAO C.7DD.80A.DFC.A0B.249

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

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP: 32669-712 - 3114394800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0584014 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3121 0367 7291 7800 0220 5500 1000 5840 1416 2330 9138

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	131214072187712 17/03/2021 20:42:41 0349

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
062996580021	813016120116	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	17/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		17/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0584014/1	14/04/2021	857,75	0584014/2	28/04/2021	857,75	0584014/3	12/05/2021	858,02

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
2.573,52	308,82	0,00	0,00	2.573,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.573,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0 - Por conta do emitente				01.125.797/0008-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV APIO CARDOSO 3115	CONTAGEM	MG	0620929840177

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
032154	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (SANVAL) L: HS-080-21-Q 600,0000 F: 30/01/21 V: 30/06/2022	30019010	000	6108	AP	600,00	4,2892	2.573,52	2.573,52	308,82	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

U.T.I.

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 25/03/21
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEZZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO ID 163356493 DATA ENTREGA 18/03/2021 Pedido 1870525 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 1870525 *** 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 ao telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado AFE 1.04397.7 ** AE 1.21715.1 ** AAS 0342/2019 Validade 18/06/2021 MODAL RODOVIARIO / TIPO ENTREGA EXPRESSA(Código Interno Emitente 20558 Nome Fantasia AHBB) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino 154,41	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:01
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001105027179786180000085802
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.116
NOSSO NUMERO	13048400001105027
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	858,02
VALOR COBRADO	858,02

NR.AUTENTICACAO 3.230.81B.768.17D.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 MUNICIPAL

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13910-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1411231 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0367 7291 7800 0491 5500 1001 4112 3113 2016 0370

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135210293399585 17/03/2021 19:54:03 0351

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	17/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		17/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1411231/1	14/04/2021	2.664,11	1411231/2	28/04/2021	2.664,11	1411231/3	12/05/2021	2.664,91

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
7.993,13	1.197,56	0,00	0,00	7.993,13

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	7.993,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,00	VOLUME(S)		0,22356	70,209	70,209

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
031867	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO No7,5 (LABOR IMPORT/ SO) L: 29020071 Q: 20,0000 F: 30/07/20 V: 30/07/2025	90183929	200	5102	PC	20,00	4,4154	88,31	88,31	15,90	0,00	18,00	0,00
026839	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML (EQUIPLEX) L: 2150603 Q: 300,0000 F: 01/02/21 V: 28/02/2026	39269030	000	5102	FR	300,00	0,7445	223,35	223,35	40,20	0,00	18,00	0,00
021223	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AB-008/21M Q: 300,0000 F: 30/01/21 V: 30/12/2022, nFCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121	30049099	500	5102	AP	300,00	7,20	2.160,00	2.160,00	259,20	0,00	12,00	0,00
028716	LACTULOSE 667MG/ML (UNIAO QUIMICA) L: 2042418 Q: 20,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2022	21069090	000	5102	FR	20,00	8,9359	178,72	178,72	32,17	0,00	18,00	0,00
014435	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P (DESCARPACK) L: SLTCAA513S Q: 4.000,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2025	40151900	200	5102	PC	4.000,00	0,82	3.280,00	3.280,00	590,40	0,00	18,00	0,00
028215	MEROPENEM 1G (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 0090 88 Q: 100,0000 F: 30/09/20 V: 30/08/2022, nFCI: D1538FAF-856 B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	100,00	18,60	1.860,00	1.860,00	223,20	0,00	12,00	0,00
031287	ALCOOL 70% 1000ML ANTISSEPTICO (VIC PHARMA) L: M 28482 Q: 24,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2022	30039099	000	5102	L	24,00	5,94	142,56	142,56	25,66	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO ID 163356493E#xA; DATA ENTREGA: 18/03/2021 Pedido: 1870515 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1870515 *** 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: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

0352

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP: 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1411231 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0367 7291 7800 0491 5500 1001 4112 3113 2016 0370

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135210293399585 17/03/2021 19:54:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: M28304 Q 48,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2022	30039099	000	5102	FR	48,00	1,254	60,19	60,19	10,83	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 18/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:01
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100896889177186180000266491
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	51.117
NOSSO NUMERO	17115360000896889
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.664,91
VALOR COBRADO	2.664,91
NR.AUTENTICACAO	2.E29.EF1.120.E6F.199

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

0354

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/04/2021 VALOR TOTAL: R$ 5.630,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.071.383
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 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. 000.071.383
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0713 8311 2811 3847

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135210404221603 - 14/04/2021 18:26:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		**31.378.288/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**14/04/2021**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**14/04/2021**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**1434075066**		**19:26:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	12/05/2021	Venc.	09/06/2021
Valor	R$ 2.815,30	Valor	R$ 2.815,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
5.630,60	681,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.630,60

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	5.630,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Volumes			11,744	11,744

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
34598	AGULHA HIPODERMICA 21G 25X0,80MM C/100/SR Lote: 5107N4 Qtd: 10 Val: 11/12/2025	90183219	400	5102	CX	10	8,9500	89,50	89,50	11,90		13,30	
34597	AGULHA HIPODERMICA 22G 25X0,70MM C/100/SR Lote: 1521P4 Qtd: 1 Val: 13/03/2026	90183219	400	5102	CX	1	8,3500	8,35	8,35	1,11		13,30	
34605	AGULHA HIPODERMICA 26G 13X0,45MM C/100/SR Lote: 292P4 Qtd: 2 Val: 19/01/2026	90183219	400	5102	CX	2	8,7500	17,50	17,50	2,33		13,30	
30247	DERMAEX OLEO CICATRIZANTE CURATIVO 200ML/NUTRIMAIS HOSP Lote: 21030521 Qtd: 15 Val: 19/03/2023	15121919	000	5102	UN	15	4,2500	63,75	63,75	11,48		18,00	
24862	DOBUTAMINA HCL INJ 12,5MG C/50 AMP/TEUTO HOSP/AM G+ Lote: 3637381 Qtd: 1 Val: 19/06/2022	30049099	000	5102	CX	1	357,5000	357,50	357,50	42,90		12,00	
31025	MEROPENEM 1G INJ 10FA X 20ML/AUROBINDO HOSP/AM G+ Lote: MI0120083A Qtd: 18 Val: 30/09/2022	30042099	200	5102	CX	18	283,0000	5.094,00	5.094,00	611,28		12,00	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 15/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

U.T.I.

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 167253939
CONTATO: ANA ELISA
***HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Orc 12810778 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 2 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#167253939#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#167253939#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 1.222,78 Estadual: R$ 672,48 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54. inciso XV, alinea e , 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 MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:01
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300077440170186180000281530
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	51.118
NOSSO NUMERO	31367730000077440
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.815,30
VALOR COBRADO	2.815,30
NR.AUTENTICACAO	B.264.575.C17.8FC.73B

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.

VERBAS DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME

RUA ANTONIO SCAQUETTI, 129 - - JD BRASIL, Garca, SP - CEP: 17400000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.292
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO 0356

CHAVE DE ACESSO
3521 0509 3846 1800 0177 5500 1000 0012 9213 1160 8005

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102	135210487734675 - 04/05/2021 16:11

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	04/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,	WILLIANS	17400-000	

MUNÍCIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garca	1434075066	SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	854,00

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	854,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
020	CABO DE ALIMENTAÇÃO PC/MONITOR 3 PINOS 10A	85182100	0102	5102	UN	1,0000	16,0000	16,00					
018	CABO USB IMPRESSORA USB 2.0	85299090	0102	5102	UN	2,0000	14,0000	28,00					
014	CONECTOR RJ45	84733011	0102	5102	UN	50,0000	0,7000	35,00					
002	FONTE ALIMENTAÇÃO 24 PINOS ATX 230WATTS	84433113	0102	5102	UN	3,0000	95,0000	285,00					
005	FONTE CARREGADOR 19V 3.42A 65W	85176241	0102	5102	UN	2,0000	125,0000	250,00					
012	MOUSE USB 3 BOTÕES	85423190	0102	5102	UN	5,0000	14,0000	70,00					
016	TECLADO USB	84716052	0102	5102	UN	5,0000	34,0000	170,00					

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 07/05/21
ASSINATURA: BRUNO Miguel -

HOSPITALAR

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1668708			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

Rec - 04-05-21.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.02
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: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 101.749-7

FAVORECIDO: RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS
CPF/CNPJ: 09.384.618/0001-77
VALOR: R$ 854,00
DEBITO EM: 11/05/2021
==========
DOCUMENTO: 051119
AUTENTICACAO SISBB: 0.8CA.373.9AA.F3E.3CC

TERMO DE FOMENTO
031/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
14/04/2021		

NF-E
Nº 840294 SÉRIE 6
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 840294
SÉRIE 6
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0444 4631 5600 0184 5500 6000 8402 9413 0983 9069

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135210405244567 15/04/2021 00:54:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	14/04/2021

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	14/04/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/05/2021	293,83						

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
176,74	23,51	0,00	0,00	293,83

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	293,83

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				39.172,000	39.172,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
429760	SORO GLICOSE 5% SF 1000ML 15BS HT EUROFARMA . PMGV: R$8.05 POS MON LT:675861 4UN Val:08.05.2022	0,00	30049099	020	5102	CX	4	73,4575	293,83	176,74	23,51		13,30

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 15/04/21
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0002053224 Remessa: 0082017489 Faturamento: 0092052411 PEDIDO: OV04290923_2 Art 3, Inciso XX - Anexo II

U.T.I.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:02
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SAFRA S.A.

42297149040003011500005897734124186180000029383
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	51.201
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	293,83
VALOR COBRADO	293,83

NR.AUTENTICACAO 3.C32.191.7BC.702.D20

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

0360

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
14/04/2021		

NF-E
Nº 839959 SÉRIE 6
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 839959
SÉRIE 6
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0444 4631 5600 0184 5500 6000 8399 5914 1654 6126

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135210405207594 15/04/2021 00:33:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	14/04/2021

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	14/04/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/05/2021	383,09						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
383,09	45,97	0,00	0,00	383,09

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	383,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				240,000	168,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
425700	QUETIAPINA HEMIFUMARATO 100 MG 30 CP *G MERCK C1 PF:228.80 POS MON LT:M007237 12UN Val:31.05.2022	316,30	30049069	200	5102	CX	12	31,9242	383,09	383,09	45,97		12,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: [illegible]871.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 15/04/21
ASSINATURA: [signature]

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0002055225 Remessa: 0082017486 Faturamento: 0092052001 PEDIDO: OV04290923_0 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

U.T.I.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:02
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SAFRA S.A.

42297149040003011500005897733324186180000038309
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	51.202
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	383,09
VALOR COBRADO	383,09

NR.AUTENTICACAO 9.615.525.F2D.061.C97

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.019.033-6

FAVORECIDO: MARIANE GOMES LOPES
CPF/CNPJ: 475.580.008-07
VALOR: R$ 1.406,89
DEBITO EM: 12/05/2021
==========
DOCUMENTO: 051204
AUTENTICACAO SISBB: D.435.413.45D.E7F.B38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 2334 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO

R CORONEL JOAQUIM PIZA, 1101

GUANABARA - 17400-000

Garca - SP - Fone: (14) 3406-2688

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2334
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35210400595823000107550010000023341950845210

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Dentro do Estado		135210381594373 - 09/04/2021
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
315022718110		00.595.823/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	09/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTR./SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIAMS		17400-000	09/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTR./SAÍDA**
Garca	(14) 3407-5066	SP		

FATURA

001
11/05/2021
24,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	24,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA CONFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.33	0,00	24,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário [1] 2 - Terceiros	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
BORRDIV	BORRACHA PARA CARIMBO - DIVERSOS	96110000	0102	5102	UN	1,000	24,00	24,00	0,00	0,00	0,00		0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 11/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soa

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 8402; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido atraves do MarketUP.)	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

Emissor gratuito MarketUP.com

HOSPITALAR

13/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:00:13
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/05/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.100.460
VALOR TOTAL 24,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: THIAGO H G QUERO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 8.5D1.577.E2D.E2D.6C2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE ESPIRITO SANTO DIST DE PRODUTOS HOSP EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
VALOR TOTAL DA NOTA R$ 4.811,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICE)	PEDIDO
		006044

NF-e
Nº **000.005.773**
SÉRIE: **001**

ESPIRITO SANTO DIST. DE PRODUTOS HOSP. EIRELI

ESPÍRITO SANTO DISTRIBUIDORA

RUA SERRA NEGRA, 78 GALPÃO 2
Bairro: PRAIA DO MORRO
GUARAPARI - ES - 29216-560
Fone: (27)3261-1877 Fax: (27)
espiritosantohospitalares@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.005.773**
SÉRIE: **001**
FOLHA: **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3221 0528 9113 0900 0152 5500 1000 0057 7311 1951 4019

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	**332210031515307 - 18/05/2021 14:05:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CPF
083.361.84-7		28.911.309/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	001090	45.349.461/0009-60	18/05/2021 14:05

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06	VILA WILLIAMS	17.400-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARCA	(14) 35325198	SP		

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NUMERO	005773-1/1														
VENCIMENTO	19/05/2021														
VALOR	4.811,50														

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.811,50	577,38	0,00	0,00	4.811,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.811,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADU

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
002194	GLICOSE 50% C/ 01 AMP LT XHV Val 31/01/2023 Qtd 200		30049099	000	6102	UN	200,00	0,5000	100,00		100,00	12,00		12	
000577	POLIMIXINA B 500.000UI C/ 01 FA LT K08131 Val 30/09/2022 Qtd 50		30042079	000	6102	UN	50,00	94,2300	4.711,50		4.711,50	565,38		12	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.071.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 25/05/21
ASSINATURA:

LANÇADO

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO DO BRASIL AG: 0924-5 CC: 53.499-4
CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG: 4192 CC: 1004-0
BRADESCO AG: 6010-0 CC: 8138-8
Numero(s) do(s) Pedido(s): 006044
PEDIDO Nº 170874802.1
COTAÇÃO Nº 322
Trib. Aprox. R$:1.538,25 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT .
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 288,69. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF origem R$ 0,00;

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

ESPÍRITO SANTO
DISTRIBUIDORA

Carta de Correção Eletrônica - CCe

ESPIRITO SANTO DIST. DE PRODUTOS HOSP. EIRELI
CNPJ/CPF :28.911.309/0001-52 IE: 083.361.84-7
RUA SERRA NEGRA 78 - GALPÃO 2
Bairro: PRAIA DO MORRO
GUARAPARI / ES
CEP: 29.216-560
Fone: (27) 3261-1877

COMUNICADO DE IRREGULARIDADE EM DOCUMENTO FISCAL

Em face o que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a NOTA FISCAL em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

Nota Fiscal Nº.: 5773, Série: 001 de 18/05/2021

Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60
N° NF-e: 5773
Série: 001

Controle do Fisco

Protocolo de Autorização CC-e
332210031816288

Chave de Acesso da NF-e
32210528911309000152550010000057731119514019

Descrição da(s) correções efetuada(s):

CORREÇÃO DE TRANSPORTADORA: TA

"A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão ou de saída."

Maiores informações devem ser solicitadas junto à SEF do seu estado.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

13/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:08:26
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 13/05/2021
NR. DOCUMENTO 550.924.000.053.499
VALOR TOTAL 4.811,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ESPIRITO S D P H E ME
AGENCIA: 0924-5 CONTA: 53.499-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO F.442.8E3.9F2.A6E.B32

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	000952	00317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
13/04/2020 A 12/04/2021	10/05/2021 A 24/05/2021 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.636,58	P
Salário Base:	3.053,15	1/3 das Férias:	545,53	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:	3.273,15	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	179,88	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.182,11	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	179,88	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.002,23	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$ 2.002,23 (dois mil dois reais e vinte e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 09/04/2021

ADRIANA PEREIRA DE SOUZA

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 GARCA a importância de R$ 2.002,23(dois mil dois reais e vinte e três 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: 07/05/2021
GARCA

ADRIANA PEREIRA DE SOUZA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:31:05

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

Data 13/05/2021 Valor R$ 2.002,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 202, 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 dois 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 30/05/2021 14:31:05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de ACACIO VIASSELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - WILLAMS - GARCA - SP.
Emissão: 04/01/2021 Valor Total: R$ 2.145,44

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.017.425
Série 001

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.425
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0112 7443 5900 0152 5500 1000 0174 2510 0017 4217

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210003579930 04/01/21 09:27:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315028655110		12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
3782 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	04/01/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 14-997491508-matheus	WILLAMS	17400-000		04/01/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001	Número	002	Número	003
Vencimento	10/03/2021	Vencimento	10/04/2021	Vencimento	10/05/2021
Valor R$	716,00	Valor R$	715,00	Valor R$	714,00

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	2.145,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.145,44**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
7000000000001 0477	AMANCO TUBO ESGOTO DN75 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$20,86 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: EF805AED-5779-46C3-9999-5D7764640160	39172300	5500	5405	PC	5,00	99,3562	0,00	496,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7000000000001 0472	AMANCO TUBO ESGOTO SN DN100MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$12,61 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 59D3536F-0356-4C12-97CE-5BFC9FF289F2	39172300	5500	5405	PC	3,00	100,1061	0,00	300,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
164372	ARAME RECOZIDO TRANC 1,24MM 1KG BWG18 Val. Aprox. Tributos: Federal (5,91%) R$1,41 Estadual (12,00%) R$2,86 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	72171090	0500	5405	KG	1,00	23,8359	0,00	23,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026805	CADEADO PADO 40MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,36 Estadual (18,00%) R$5,83 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83011000	0500	5405	PC	1,00	32,368	0,00	32,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10045024	FORTLEV BUCHA REDUCAO SOLD LONGA 50 X 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (32,09%) R$1,18 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00	39174090	0500	5405	PC	1,00	3,6745	0,00	3,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

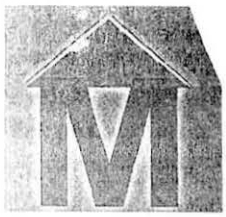
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IP Vlr ICMS: 26,82 BC ICMS: 2145,44 Alq ICMS: 1,25%	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

Kasla Araujo Kassada
Departamento de Compras
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/01/2021 09:28:05

HOSPITALAR

FRG Informática



ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.425
Série 001
Folha 2/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0112 7443 5900 0152 5500 1000 0174 2510 0017 4217

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210003579930 04/01/21 09:27:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315028655110		12.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
10036051	FORTLEV BUCHA REDUCAO SOLD CURTA 60 X50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,73 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	6,00	6,8684	0,00	41,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11100751	FORTLEV CURVA 90 CURTA ESGOTO 75MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,14 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	27,16	0,00	27,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11131001	FORTLEV JOELHO 90 ESGOTO 100MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,63 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	5,00	7,7582	0,00	38,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11131001	FORTLEV JOELHO 90 ESGOTO 100MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$2,94 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	9,00	7,7785	0,00	70,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11130404	FORTLEV JOELHO 90 ESGOTO 40MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,11 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	1,27	0,00	2,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11130404	FORTLEV JOELHO 90 ESGOTO 40MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,21 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	4,00	1,2733	0,00	5,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11130501	FORTLEV JOELHO 90 ESGOTO 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,26 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	6,1568	0,00	6,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10130601	FORTLEV JOELHO 90 SOLDAVEL 60MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$7,34 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	8,00	21,835	0,00	174,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11171001	FORTLEV LUVA ESGOTO 100MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,57 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	6,7795	0,00	13,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11170751	FORTLEV LUVA ESGOTO 75MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,36 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	8,46	0,00	8,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11231071	FORTLEV REDUCAO ESGOTO 100X75MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,47 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	11,2459	0,00	11,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11045043	FORTLEV REDUCAO ESGOTO 50 X 40MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,18 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	2,1467	0,00	4,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11045043	FORTLEV REDUCAO ESGOTO 50 X 40MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,09 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	2,1523	0,00	2,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11237551	FORTLEV REDUCAO ESGOTO 75 X 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,42 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	10,019	0,00	10,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11251001	FORTLEV TE ESGOTO 100MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,72 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	17,1019	0,00	17,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

0372

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.425
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0112 7443 5900 0152 5500 1000 0174 2510 0017 4217

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210003579930 04/01/21 09:27:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315028655110		12.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
11250404	FORTLEV TE ESGOTO 40MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,37 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	3,00	2,954	0,00	8,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11261051	FORTLEV TE REDUCAO ESGOTO 100 X 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,23 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	14,6927	0,00	29,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11267551	FORTLEV TE REDUCAO ESGOTO 75 X 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,13 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	3,00	8,9843	0,00	26,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10250601	FORTLEV TE SOLD 60MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$4,63 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	5,00	22,0307	0,00	110,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13000320	FORTLEV TUBO CORRUGADO 32MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,49 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	MT	10,00	3,5435	0,00	35,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11000501	FORTLEV TUBO ESGOTO SERIE NORMAL 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R$6,30 Estadual (18,00%) R$12,66 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	PC	1,00	70,3318	0,00	70,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105746	PINO ADAPTADOR PARA TOMADA Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$1,73 Estadual (18,00%) R$2,70 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369090	0500	5405	PC	3,00	5,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ZB112	PULVITEC SILICONE INCOLOR 250G Val. Aprox. Tributos: Federal (20,44%) R$7,76 Estadual (7,00%) R$2,66 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32141010	1102	5102	PC	2,00	18,9878	0,00	37,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230624	TIGRE TUBO PVC 15 JEI DN 50/ DE 60 PBA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$20,80 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 0AA1E26C-D8A6-430F-82B1-11BC72E3BD64	39172300	0500	5405	PC	2,00	247,6466	0,00	495,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2655	TUBO DUTO 2 KANAFLEX Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R$2,38 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39173100	0102	5102	MTS	5,00	5,32	0,00	26,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

HOSPITALAR
TERMO DE LANÇAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/01/2021 09:28:05

FRG Informática

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.002.056-0

FAVORECIDO: ACACIO VIASSELI
CPF/CNPJ: 12.744.359/0001-52
VALOR: R$ 714,00
DEBITO EM: 13/05/2021

==========

DOCUMENTO: 051301
AUTENTICACAO SISBB: 5.73F.E62.D53.748.0A8

TERMO DE JUNTADA
001/2018
RECURSO ORDINÁRIO

Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	29/NFE
Data e Hora de Emissão	07/05/2021 07:38:29
Código de Verificação	022C78A8B02FE449011B
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: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
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
Municipio :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.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota **29/NFE**

Emissão **07/05/2021 07:38:29**

Código de verificação **022C78A8B02FE449011B**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.02
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: 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: 13/05/2021
==========
DOCUMENTO: 051302
AUTENTICACAO SISBB: E.E24.A2A.66F.AF9.37F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0376

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA **SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA** **NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**	Número da Nota - Serie **000000000869 - 1** Autenticidade **IYBR-YGC7** Data de Emissão **30/04/2021**

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: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço prestado em exames do SUS do mês Março/2021 da Unidade Hospitalar de Garça, Rua: Orlando Thiago dos Santos, 70, 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	**20,18**	**8,74**	**40,37**	**13,45**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**1.345,74**	**3,0000%**	**40,37**	**1.345,74**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.263,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO [illegible]

HOSPITALAR

PRO LIFE - Patologia Diagnóstica 06/04/2021

Laudos de Anatomia Patológica - Todos

Procedência: AHBB - GARÇA **Período: 01/02/2021 a 31/03/2021**

Laudo	Registro	Paciente	Ex	Qtde	Material(is)	Valor R$
SUS EXTERNO						
PLB 628 / 2021	02/02/2021	JULIA APARECIDA LOPES GARCIA	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
PLB 629 / 2021	02/02/2021	CLAUDIO RUAS DA FONSECA	AN	1	LESÃO DE PELE NASAL ESQUER	40,78
PLB 1367 / 2021	04/03/2021	ALINE ARCANGELO CUNHA	AN	2	TUBAS UTERINAS (DIREITA E ES	81,56
PLB 1584 / 2021	11/03/2021	ALESSANDRA SARTORI	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 1585 / 2021	11/03/2021	CLAUDETE FERNANDES DE ANDRADE	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 1586 / 2021	11/03/2021	ELZA MARIA DE JESUS	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 1708 / 2021	16/03/2021	IVONI LOURDES FRIETZEN	AN	1	LESÃO DE PELE DE ASA NASAL	40,78
PLB 1709 / 2021	16/03/2021	APARECIDA FERNANDES	AN	1	LESÃO DE PELE DE FRONTE ES	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE CLAVICULAR E	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE DE OMBRO DIR	40,78
PLB 1710 / 2021	16/03/2021	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SA	AN	1	SEGMENTO DE URETER	40,78
PLB 1771 / 2021	18/03/2021	VANESSA CRISTINA PEREIRA ROSA MA	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 1775 / 2021	18/03/2021	JULIANA APARECIDA DA SILVA	AN	2	OVÁRIOS (DIREITO E ESQUERD	81,56
PLB 1777 / 2021	18/03/2021	SARA STEPHANIE LOPES ALVES	AN	1	LESÃO ÓSSEA DE JOELHO DIRE	40,78
PLB 1778 / 2021	18/03/2021	CECILIA GEOVANA RAMOS DE LIMA	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
			AN	1	LINFONODO PERICÍSTICO	40,78
PLB 1779 / 2021	18/03/2021	LUIZ FELIPE DOS SANTOS ROCHA	AN	2	MAMA DIREITA E MAMA ESQUER	81,56
PLB 1882 / 2021	23/03/2021	MARIA LUCIA DA SILVA SANTOS	AN	2	TUBAS UTERINAS (DIREITA E E	81,56
PLB 1883 / 2021	23/03/2021	LEONIRDE VIEIRA ANTONIO	AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO DE	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO MA	40,78
PLB 1886 / 2021	23/03/2021	VALCIR ALVES NASCIMENTO	AN	1	FALANGE DISTAL DE 3º QUIROD	40,78
PLB 1887 / 2021	23/03/2021	PAULINA MILANI SALVARONI	AN	1	LESÃO DE PELE DE MALÉOLO L	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE DE PONTA NAS	40,78
PLB 1890 / 2021	23/03/2021	RAFAEL DA SILVEIRA MONTANANO	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
PLB 1893 / 2021	23/03/2021	ELIANA APARECIDA ALEXANDRE	AN	1	SALPINGECTOMIA ESQUERDA	40,78
PLB 1894 / 2021	23/03/2021	ANA CARLA MOMESSO GARCIA GIMEN	AN	1	LESÃO DE PELE DE COURO CAB	40,78
PLB 1953 / 2021	25/03/2021	ISMAEL CLEMENTE DE SOUZA	CO	1	PESQUISA DE H. PYLORI	0,00
			AN	1	BIÓPSIAS DE ANTRO GÁSTRICO	40,78
PLB 2037 / 2021	30/03/2021	PRISCILA DE OLIVEIRA SILVERIO	AN	1	LESÃO DE PELE DE ANTEBRAÇ	40,78
PLB 2038 / 2021	30/03/2021	LUCINEIA APARECIDA BONFANTE DE M	AN	1	LESÃO DE PELE DE MEMBRO IN	40,78
				34		**1.345,74**
					TOTAL AHBB - GARÇA:	**1.345,74**

Rogério Aparecido Rosalino
Faturamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.02
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: 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$ 1.263,00
DEBITO EM: 13/05/2021
==========
DOCUMENTO: 051303
AUTENTICACAO SISBB: D.5FE.69F.652.A5E.30B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO ESTADUAL

NOTA FISCAL ELETRÔNICA SÉRIE 1 Nº 000.084.787 __/____/____ DATA DE RECEBIMENTO	**RECIBO DO DESTINATÁRIO** RECEBEMOS DE ELETRO TERRIVEL LTDA - Eletro Terrivel OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA FISCAL ELETRÔNICA SÉRIE 1 Nº 000.084.787 DATA DA EMISSÃO 13/04/2021	**RECIBO DO TRANSPORTADOR** RECEBEMOS DE ELETRO TERRIVEL LTDA - Eletro Terrivel OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO __/____/____ DATA DE RECEBIMENTO ASSINATURA

ELETRO TERRIVEL LTDA
Rua das Macieiras, 21
Casa Verde Media
São Paulo - SP CEP 02.521-090
Tel.: (11) 3959-6855 Fax.:(11) 3959-6860
http://www.eletroterrivel.com.br
e-mail: atendimento@eletroterrivel.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.084.787
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0461 4675 2800 0160 5500 1000 0847 8717 0554 2395

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQ.REC.TERC.		135210397010473 - 13/04/2021 13:44:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104851743110		61.467.528/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	13/04/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Rua DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70 SALA 6, .		VILA WILLIANS	17.402-064	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5062		

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/05/2021	231,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	231,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	231,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIO	[0] Emitente				34.028.316/0031-29
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
. SBN CJ.03 BLOCO A,O,ASA NORTE, 0,	BRASILIA			DF	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL	SEDEX VD		1,000	0,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	A. IPI
2045	LAMPADAS LAMP.LARING.TAKAOKA/NARC./OFFTEC/MORYIA 2,5V/0,45Amax Tipo K129 Ref:JP129 JPN Ordem de compra: ID 166093482.1, Valor aprox. Tributos: 3,80	85392990	060	5405	PC	8,0000	13,00	104,00			0,00		0,00
8767	LAMPADAS LAMP.LARNG.REC.NASCIDO /INFANTIL Lamina0 1 2,5V/03A T15x4 (WA04700) K227 JPN Ordem de compra: ID 166093482.1, Valor aprox. Tributos: 4,64	85392200	260	5405	PC	10,0000	12,70	127,00			0,00		0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 07/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES
TROCAS
Somente com a apresentação deste,
EM ATÉ 72 HORAS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Entrega: Cpf/Cnpj 45.349.461/0009-60 Local: Rua DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70 SALA 6, . - VILA WILLIANS - GARCA/SP Obs.: ICMS RECOLHIDO POR SUBST.TRIBUTARIA CONF.ART.313-S E 313-T DO RICMS/00 (DECR.45490/00),Vendedor: SANDRA F,Atendente: BIONEXO, Pedidos: 186534; - Ordens de Compra: ID 166093482.1; Valor aprox. Total Tributos: 8,44	,&|2045|1,66|&|8767|1,90|&

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:02
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191128871244985041610757320006686190000023100
BENEFICIARIO:
ELETRO TERRIVEL LTDA
NOME FANTASIA:
ELETRO TERRIVEL LTDA
CNPJ: 61.467.528/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
ELETRO TERRIVEL LTDA
CNPJ: 61.467.528/0001-60
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.304
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	231,00
VALOR COBRADO	231,00

==========

NR.AUTENTICACAO B.572.CAB.B5F.AA2.F7B

==========

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 TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO E MATERIAIS DE SEGURANCA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 16/03/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 548,25

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000011195
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO E MATERIAIS DE SEGURANCA

TECSEG PROTEGENDO VIDAS

RUA ALVARES DE AZEVEDO, 60 - JARDIM PINHEIRO - CEP:16400-580 - LINS - SP
TEL: (14)3532-8908

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000011195 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0312 1194 9400 0107 5500 1000 0111 9519 9142 1539

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210287191182 16/03/2021 15:30:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
419065626119		12.119.494/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	16/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		16/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		15:25:00

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	11195	548,25	0,00	548,25

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/04/2021	548,25									

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	115,94	548,25
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	548,25

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
1			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3290	LUVA NITRILICA SLIM VERDE COM FORRO 33CM - CA 40750 VERDE 10 (EG)	40151900	0102	5102	PAR	5,0000	9,0000	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3288	LUVA NITRILICA SLIM VERDE COM FORRO 33CM - CA 40750 VERDE 9 (G)	40151900	0102	5102	PAR	15,0000	9,0000	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3286	LUVA NITRILICA SLIM VERDE COM FORRO 33CM - CA 40750 VERDE 8 (M)	40151900	0102	5102	PAR	10,0000	9,0000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3424	OCULOS SEGURANCA - KALIPSO - PANDA INCOLOR C.A 10.344 UNICO	90049020	0102	5102	UN	15,0000	8,8900	0,00	133,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3138	4095USES4600LB BOTINA SEG ELAST PR C/ BICO PVC - CA 32622 PRETA 43	64039190	0102	5102	PAR	1,0000	48,9000	0,00	48,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1448	OCULOS VOLK VVISION 100 INCOLOR ANTIRISCO - C.A: 42716 UNICO	90049020	0102	5102	UN	20,0000	4,8000	0,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO: 161821519-1 COMPRADORA: ANA ELISA GUIMARAES	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:02
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090242464100500602553174486190000027413
BENEFICIARIO:
TECSEG E C I M SEG. LTDA
NOME FANTASIA:
TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO
CNPJ: 12.119.494/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.305
NOSSO NUMERO	24246410000602553
CONVENIO	02424641
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	274,13
DESCONTO/ABATIMENTO	65,92
VALOR COBRADO	208,21

NR.AUTENTICACAO 7.DCA.086.B03.86D.A98

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 PATRIMONIAL

NOTA FISCAL
Nº 000001110
SÉRIE 044

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001110
SÉRIE 044 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0460 6192 0200 5700 5504 4000 0011 1010 0077 7740

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5103Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento/

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135210406822245 / 15.04.2021 - 10:31:51

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		45.349.461/0009-60	15.04.2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		13.05.2021	687,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
687,00	123,66	0,00	0,00	664,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
22,26	0,00	0,00	0,00	0,00	687,00

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	9	00188903	ADF7774	PR	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Cilindro			452,700	243,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR102001306	ONU 1066 NITROGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 20 NITROGENIO CIL 50L 10M3	2804.30.00	000	5104	M3	10,000	17,580800	175,81	183,23			32,98	0,00	18,00	0,00
BR200001306	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5103	M3	10,000	15,285200	152,85	160,27			28,85	0,00	18,00	0,00
BR200201305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	10,000	33,608200	336,08	343,50			61,83	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 04/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000088780-031 Lote: BRCBAAMBBM = 1 BRCBAATD85 = 10 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003401702 . Lote do produto a granel: 0000831699 .
Lotes dos produtos: BRCBAATD85 = 10,000 CYL ; BRCBAAMBBM = 1,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"
ICMS Desonerado: 2,20

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

034

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:02
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040091507331186190000068700
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	51.306
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	687,00
VALOR COBRADO	687,00

NR.AUTENTICACAO 7.119.D67.378.FBE.D79

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

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina PR
Fone: (43) 3373 3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.280.625
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 0400 3392 4600 0192 5500 1000 2806 2511 3443 3908

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141210070691826 01/04/2021 17:48:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/NIF(Estrangeiro)	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	01/04/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14)3407-5066	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	29/04/21	R$ 792,00	002	13/05/21	R$ 792,00			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.584,00		190,08		0,00	0,00	508,31	1.584,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO		DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	0,00		1.584,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Rem (CIF)				00.428.307/0013-21
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DEZ DE DEZEMBRO, 7130	LONDRINA			PR	907.25478-00

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22					44,000

DADOS DO PRODUTO SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
25078	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN BIOBASE cProdANVISA=0080212349002 PMC=0,00 Lote=4088-98 Qtd=22 Fab=16/12/2020 Val=16/12/2025 Cod Barras (cEan): 17898558280025	39269030	500	6108	CX	22	72,00	1.584,00	1.584,00	190,08	12	508,31

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 06/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

PENDÊNCIA
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$95,04. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 501750 Vendedor: CAMILA POLONIO Sep: VANILDA Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES Val aprox dos tributos R$ 508,31 (32,09%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008; Produtos(25078) - Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 95,04. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.	

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
002/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:02
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793552059000000456594001472706286190000079200
BENEFICIARIO:
LONDRICIR
NOME FANTASIA:
LONDRICIR
CNPJ: 00.339.246/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
LONDRICIR
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.307
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	792,00
VALOR COBRADO	792,00

NR.AUTENTICACAO 6.48D.1A3.615.F37.3E0

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

Alfalagos Ltda FILIAL

RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810
LOTE 6 QUADRA2 Bairro: CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10.427
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521.0405.1945.0200.0467.5500.1000.0104.2711.1070.1804

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora 0377

DADOS DA NF-e
135210406959350 - 15/04/2021 10:50:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
482.081.634.114		05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.			45.349.461/0009-60	15/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		15/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		10:50:45

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

10427/1 - 13/05/21 - 963,27

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
963,27	172,34	0,00	0,00	963,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	963,27	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	volumes			55,6650	55,6650

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
29684 90183929	CATETER INTRAVENOSO 22G Lote: SCTPAA042K - 30/10/2025 Qtde: 200.00	200 5102	Uni	200,0000	0,7799	0,0000 0,0000 %	155,98	155,98	28,08 0,00	0,00	18,00	0,00
38170 90183219	( ) AGULHA DESC 30X7 Lote: H931 - 30/10/2025 Qtde: 300.00 / CEST: 13.015.00	200 5102	UN	300,0000	0,0741	0,0000 0,0000 %	22,23	22,23	2,96 0,00	0,00	13,30	0,00
32598 90183999	( ) EQUIPO ALIMENTACAO ENTERAL Lote: 51183 - 30/01/2024 Qtde: 100.00	000 5102	Uni	100,0000	1,0444	0,0000 0,0000 %	104,44	104,44	18,80 0,00	0,00	18,00	0,00
38585 30049076	(+) FUROSEMIDA 20MG/ML AMP Lote: FS20L108 - 30/11/2022 Qtde: 100.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	AMP	100,0000	0,6017	0,0000 0,0000 %	60,17	60,17	10,83 0,00	0,00	18,00	0,00
38932 38089429	ALCOOL 70% 1000ML Lote: 21.099-70 - 30/04/2024 Qtde: 50.00 / CEST: 13.004.01	000 5102	Lt	50,0000	5,2313	0,0000 0,0000 %	261,57	261,57	47,08 0,00	0,00	18,00	0,00
38460 90183929	SCALP 23 Lote: 200122 - 28/02/2023 Qtde: 100.00	700 5102	UN	100,0000	0,1720	0,0000 0,0000 %	17,20	17,20	3,10 0,00	0,00	18,00	0,00
26811 90183929	( ) SONDA URETRAL DESC No 12 Lote: 59373 - 30/03/2025 Qtde: 150.00	000 5102	Uni	150,0000	0,4746	0,0000 0,0000 %	71,19	71,19	12,81 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA PEDIDO BIONEXO ID 167253939 // RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 HORAS/ Aliquota de 13,30% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP/ / Pedidos de Venda utilizados: 2976

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Alfalagos Ltda FILIAL

RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810
LOTE 6 QUADRA2 Bairro: CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10.427
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521.0405.1945.0200.0467.5500.1000.0104.2711.1070.1804

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
135210406959350 - 15/04/2021 10:50:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
482.081.634.114		05.194.502/0004-67

29747 90183929	( ) SONDA URETRAL DESC No 14 Lote: 50945 - 30/01/2024 Qtde: 50.00	000 5102	Uni	50,0000	0,4792	0,0000 0,0000%	23,96	23,96	4,31 0,00	0,00	18,00	0,00
37804 90189010	EQUIPO SORO MACRO GOTAS FILTRO AR E INJ LATERAL Lote: 200918 - 30/09/2025 Qtde: 250.00	200 5102	UN	250,0000	0,9861	0,0000 0,0000%	246,53	246,53	44,37 0,00	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 19/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA PEDIDO BIONEXO ID 167253939 // RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 HORAS/ Aliquota de 13,30% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP/ / Pedidos de Venda utilizados: 2976

U.T.I.

RESERVADO AO FISCO

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:02
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700199041179886190000096327
BENEFICIARIO:
ALFALAGOS LTDA
NOME FANTASIA:
ALFALAGOS LTDA. EPP
CNPJ: 05.194.502/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.308
NOSSO NUMERO	28166380000199041
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	963,27
VALOR COBRADO	963,27

NR.AUTENTICACAO 0.69D.5C0.293.47E.D02

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 MUNICIPAL

NFe v4.0 - VERSÃO 0

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000311110
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

0379

CHAVE DE ACESSO:
3121 0300 8749 2900 0140 5500 1000 3111 1011 3696 4388

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	**131214073064541 18/03/21 11:32:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	18/03/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	18/03/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		11:29:24

FATURA / DUPLICATA

001 15/04/2021 1.055,97
002 13/05/2021 1.055,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.111,95	253,43	0,00	0,00	2.111,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.111,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		226824	2,804 Kg	2,804 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	V. APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	% IPI
00046700 3004.90.69	**OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV - 21010235/FAB.01/12/20/VAL.30/12/22 C/ 20 FR**	0 80	6108 500	4 CV	527,987500	0,00% 0,00	2.111,95	2.111,95 2.111,95	0,00 0,00	253,43	0,00		12,00	0,00

Medcenter Comercial Ltda.

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 24/03/21
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO I.D. 163356493 END ENTREGA RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70, 174000-000 GARCA SP Pedido: 226824 Volume M3: 0,008664 Rota: 10	

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:02
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23791497079149700113026005652503586190000105598
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.309
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.055,98
VALOR COBRADO	1.055,98

NR.AUTENTICACAO 6.EC2.B59.75D.80A.C98

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

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@biohosp.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 360.390

SÉRIE 1 FOLH 1/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0418 2691 2500 0187 5500 1000 3603 9015 4294 2222

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO	131214115220466 15/04/2021 14:06:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0021631820079	813019351113	18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	8609	45.349.461/0009-60	15-04-2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	15-04-2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 99721-8645	SP		14:06:02

FATURA/DUPLICATA

28 DIAS BOLETO | OUT=001 Venc=13/05/2021 Valor=1.276,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.276,94	141,46	0,00	0,00	1.276,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESONERAÇÃO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.276,94

TRANSPORTADOR V. TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI	0 - Emitente				23.063.875/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2	CONTAGEM	MG	0026100120054

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				10,5000 Kg	277,9250 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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
580	ATENSINA | 0,15 MG COM CT BL AL PL INC X 30 | CLORIDRATO DE CLONIDINA | BOEHRINGER J Ped: 396018 Lote: C71157 D.Fab: 17/11/2020 D.Val: 17/11/2023 RMS: 1036700580049	30049069	500	6108	CP	210,00	0,2560	0,00	0,00	0,2560	53,76	53,76	6,45	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1856	SLOW - K | 600 MG DRG CT FR PLAS OPC X 20 | CLORETO DE POTASSIO | GLAXO SMITHKLINE OTC J Ped: 396018 Lote: 2100405 D.Fab: 13/04/2020 D.Val: 13/03/2022 RMS: 1010703320028	30049099	000	6108	DR	200,00	0,5435	0,00	0,00	0,5435	108,70	108,70	13,04	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2347	DIPIRONA | 500 MG/ML IM/IV SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML | DIPIRONA MONOIDRATADA J TEUTO J Ped: 396018 Lote: 26584233 D.Fab: 27/07/2020 D.Val: 27/07/2022 RMS: 1037004700052	30049069	500	6108	AP	240,00	0,5315	0,00	0,00	0,5315	127,56	127,56	15,31	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 15/4/21
ASSINATURA:

LANÇADO

CALC ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Nro. do Pedido: 396018

U.T.I.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H oc 167253939.1 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$74,27 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | LOCAL ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H NRO UNICO: 4954688 | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 278,78 (21,83%) 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. AUTORIZACAO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENCA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZACAO ESPECIAL: 1.06.837-0 ATENCAO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

038

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@biohosp.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 360.390
SÉRIE 1 FOLH 2/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0418 2691 2500 0187 5500 1000 3603 9015 4294 2222

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO	131214115220466 15/04/2021 14:06:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0021631820079	813019351113	18.269.125/0001-87

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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
1566	GLICONATO DE CALCIO 10% | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP POLIET INC X 10 ML | GLICONATO DE CALCIO | HALEX ISTAR / ISOFARMA | Ped: 396018 Lote: 1020066 D.Fab: 08/02/2021 D.Val: 08/02/2023 RMS: 1031101620018	30049099	000	6108	AP	200,00	1,7557	0,00	0,00	1,7557	351,14	351,14	42,14	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
6479	WOSULIN R | 100 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 10 ML | INSULINA HUMANA | GERAIS COM E IMP | Ped: 396018 Lote: DV10682 D.Fab: 01/06/2020 D.Val: 30/05/2022 RMS: 1667400020038	30043100	200	6108	FA	8,00	18,4000	0,00	0,00	18,4000	147,20	147,20	5,89	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
365	DESMOPRESSINA | 0,1MG/ML SOL NAS CT FR SPR VD AMB X2,5ML | ACETATO DE DESMOPRESSINA | BERGAMO | Ped: 396018 Lote: 1129966 D.Fab: 01/03/2021 D.Val: 31/03/2023 RMS: 1064601720018	30043929	500	6108	FR	1,00	68,2973	0,00	0,00	68,2973	68,30	68,30	8,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2879	ATADURA CREPOM CYSNE 13 FIOS 15CMX1, 80M - 173765 | 1PCT 12UN | S/P | CREMER | Ped: 396018 Lote: 765302045 D.Fab: 09/11/2020 D.Val: 05/11/2025 RMS:	30059090	000	6108	UN	96,00	1,8570	0,00	0,00	1,8570	178,28	178,28	21,39	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2930	COMPRESSA GAZE ESTERIL ETO 13 FIOS 7,5 CMX7,5CM - 194647 | 1PCT 5UN | S/P | CREMER | Ped: 396018 Lote: 647482106 D.Fab: 18/02/2021 D.Val: 18/02/2026 RMS: 81245210083	30059090	000	6108	UN	1.340,00	0,1343	0,00	0,00	0,1343	179,96	179,96	21,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
881	ACETILCISTEINA | 600 MG GRAN SABOR LARANJA CT 16 ENV AL POLIET X 5 G | ACETILCISTEINA | EMS S/A | Ped: 396018 Lote: 2B1090 D.Fab: 07/01/2021 D.Val: 07/01/2023 RMS: 1023506310048	30049099	500	6108	EV	48,00	0,8283	0,00	0,00	0,8283	39,76	39,76	4,77	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2879	ATADURA CREPOM CYSNE 13 FIOS 15CMX1, 80M - 173765 | 1PCT 12UN | S/P | CREMER | Ped: 396018 Lote: 765302048 D.Fab: 23/11/2020 D.Val: 22/11/2025 RMS:	30059090	000	6108	UN	12,00	1,8570	0,00	0,00	1,8570	22,28	22,28	2,67	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

U.T.I.

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO:
ASSINATURA:

16/04/21

0382

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:02
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SAFRA S.A.

42297023050002050643200015257926786190000127694
BENEFICIARIO:
BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA
NOME FANTASIA:
BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA
CNPJ: 18.269.125/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA
CNPJ: 18.269.125/0001-87
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.310
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.276,94
VALOR COBRADO	1.276,94

NR.AUTENTICACAO 7.652.E3E.9EF.BD6.DEB

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

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), 337
Complemento: GALP AO04 DIVISAO B POLO
TAMBORE Cep:06543-306
SANTANA DE PARNAIBA/SP
Fone: 1639639090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000015894
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

0384

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0352 2027 4400 0605 5500 1000 0158 9414 9180 2561

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
ENDAS DE MERC ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135210301053689 19/03/2021 12:56:51-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
2317991118		52.202.744/0006-05

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	19/03/2021

NDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
V DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS,70	VL WILLIAMS	17400-000	19/03/2021

UNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
ARCA	1435410644	SP		12:52:00

ATURA

001	002	003
6/04/2021	30/04/2021	14/05/2021
47,77	247,77	247,76

ALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
743,30	133,79	0,00	0,00	743,30

ALOR 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	743,30

RANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

AZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
IVT CAMPINAS SOLUCOES TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				28.663.998/0001-23

NDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410	SUMARE	SP	671405054115

UANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
	CX			0,120	0,120

ADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

OD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
002057	CATETER SUBCLAVIA DL 7FX20CM C7D20B N Reg Anvisa 10196320063 - Lote 371 16 Marca BIOMEDICAL Validade 28/02/2026	90183929	500	5102	UN	10,00	74,330000	743,30	743,30	133,79	0,00	18.00%	0.00%

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
P.G: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 22/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

HOSPITALAR

ALCULO DO ISSQN

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

ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 015922

Protocolo 135210301053689
PEDIDO 163579402 1 - *** HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG A SEX 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H *** - Nro Pedido Interno 015922 - Nro Pedido Cliente 163579402 1 - Forma de Pagamento BOLETOEnd Entrega AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS,70 Bairro VL WILLIAMS Municipio GARCA CEP 17400000

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:02
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399143278500000013492154101015586200000024776
BENEFICIARIO:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 52.202.744/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 52.202.744/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.311
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	247,76
VALOR COBRADO	247,76

NR.AUTENTICACAO F.685.624.F6A.DCA.F59

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

0386

RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000783495 SÉRIE 1

Identificação do emitente

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO-SP
Fone: 1639639090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000783495
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0352 2027 4400 0192 5500 1000 7834 9518 7049 5872

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC ADQUIRIDAS E OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210350109105 1 19/03/2021 13:05:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ/CPF
582156635119		52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		19/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV DR ORLANDO IIAGO DOS SANTOS,70	VL WILLIAMS	17400-000		19/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1433410644	SP		12:52:00

FATURA

001	002	003
6.04.2021	30.04.2021	14.05.2021
500,82	500,82	500,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.502,47	270,44	0,00	0,00	1.502,47

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.502,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MOVIMENTE EXPRESS COMERCIO SERVICOS LOG	0-EMITENTE				34.922.709/0002-47

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ANHANGUERA KM320	RIBEIRAO PRETO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	CX			12,675	12,675

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
003270	CATETER P/OXIG TIPO OCULOS CRISTAL AD 10201203 xEAN: 7890001052985 Reg Anvisa: 801 63570002 - Lote: 59191 Marca: MEDSO NDS Validade: 28/02/2025	90183929	000	5102	UN	50,00	0,709000	35,50	35,50	6,39	0,00	18,00%	0,00%
000041	COMPRESSA 7,5X7,5 13F C/5 HIDROFILS 115X30 C/RX C/17 PREMIUM xEAN: 7898488470384 Reg Anvisa: 811 81900011 - Lote: 1791 Marca: AMERIC A MEDICAL Validade: 28/02/2025	30059090	000	5102	EN	820,00	0,345100	282,98	282,98	50,94	0,00	18,00%	0,00%
003307	ESCOVA COM CLOREXIDINA 2 0510105247 xEAN: 7897780206875 Reg Anvisa: 101 52010003 - Lote: 2100611 Marca: RIO Q MEDICAMENTOS Validade: 30/01/2024	30051010	000	5102	UN	48,00	1,712000	82,18	82,18	14,79	0,00	18,00%	0,00%
006526	TURBANTE TOUCA DESC BRANCA SOFT C/10 0 256 xEAN: 7898433202565 Reg Anvisa: 891 75349005 - Lote: 40221 Marca: ANATEX	62121000	000	5102	PT	10,00	13,580000	135,80	135,80	24,44	0,00	18,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Pedido Interno: 090055
Protocolo: 135210350109105 1
PEDIDO 163579402 1 - *** HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG A SEX 07H AS 12HE DAS 14H AS 17H *** - Nro. Pedido Interno: 090055 - Nro. Pedido Cliente: 163579402 1 - Forma de Pagamento: BOLETO.End. Entrega: AV DR ORLANDO IIAGO DOS SANTOS,70 Bairro: VL WILLIAMS Municipio: GARCA CEP: 17400000

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

powered by TOTVS

Identificação do emitente

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000783495
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0352 2027 4400 0192 5500 1000 7834 9518 7049 5872

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210301091051 19/03/2021 13:05:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582156635119

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
52.202.744/0001-92

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	NA Validade: 28/02/2023												
0001762	LAMINA DE BISTURI ACO CARBONO N 15 C 100 xEAN: 17898958254473 Reg Anvisa: 10 296900128 - Lote: 1907A Marca: ADVA NTIVE Validade: 30/07/2024	90189029	200	5102	CX	2,00	23,230000	46,46	46,46	8,37	0,00	18,00%	0,00%
0004155	RIOHEX CLOREXIDINA 2 100ML DEG AL M 0510101703 10 xEAN: 7897782020365 Reg Anvisa: 159 - Lote: 2100405 Marca: RIOQ MEDICAM ENTOS Validade: 28/02/2023	30049047	000	5102	FR	48,00	1,771100	85,01	85,01	15,30	0,00	18,00%	0,00%
0004328	SONDA ALIMENT 12 FR POLIURET 120C M 00380 xEAN: 7898258290341 Reg Anvisa: 800 19160013 - Lote: 5592 Marca: SOLUMI D Validade: 28/02/2024	90183921	000	5102	UN	20,00	7,755900	155,12	155,12	27,92	0,00	18,00%	0,00%
0003363	SONDA NASOGASTRICA LONGA NR 14 R 10104140 xEAN: 7890001940527 Reg Anvisa: 801 63570003 - Lote: 56770 Marca: MEDSO NDA Validade: 30/10/2024	90183929	000	5102	UN	20,00	0,762500	15,25	15,25	2,74	0,00	18,00%	0,00%
0003398	SONDA URETRAL PLASTICA N 14 R 10106140 xEAN: 7890001887570 Reg Anvisa: 801 63570001 - Lote: 58841 Marca: MEDSO NDA Validade: 30/01/2025	90183929	000	5102	UN	30,00	0,512700	15,38	15,38	2,77	0,00	18,00%	0,00%
0000041	COMPRESSA 7,5X7,5 13F C 5 HERIKA ES 115X30 C RX C17 PREMIUM xEAN: 7898488470384 Reg Anvisa: 811 81900011 - Lote: 1821 - Dt. Fabric 19/03/2021 Marca: AMERICA MEDICAL Validade: 06/03/2025	30059090	000	5102	EN	1.880,00	0,345100	648,79	648,79	116,78	0,00	18,00%	0,00%

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 23/03/21
ASSINATURA:

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:02
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399143278500000013492166501012286200000050083
BENEFICIARIO:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 52.202.744/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 52.202.744/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.312
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	500,83
VALOR COBRADO	500,83

NR.AUTENTICACAO 7.21F.DF8.F12.3F3.7E3

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.

TRIBUNAL DE FOMENTO
031/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

Bioline Fios Cirúrgicos

ANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000106370
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0337 8444 7900 0152 5500 2000 1063 7012 1988 6568

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

0389

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST.	152213909444867 19/03/2021 11:49:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
102884129	809011094118	37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	19/03/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70	VILA WILLIAMS	17400-000	19/03/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435410644	SP		11:47:00

FATURA

001 16/04/2021 669,60	002 14/05/2021 669,60							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.339,20	160,70	0,00	0,00	1.339,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.339,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	0-REMETENTE				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV A Nº 114 QD 17 LT 04	GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			1,700	1,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
ABS0MR26G	ABS PGA 0 AG1/2 CIL2,6-70CM - Lote: 2021001165 - Validade: 25/02/2026	30061090	000	6105	UN	36,00	5,200000	187,20	187,20	22,46	0,00	12.00%	0.00%
ABS0MR40R	ABS PGA 0 AG1/2 CIL4,0-70CM - Lote: 2021000421 - Validade: 20/01/2026	30061090	000	6105	UN	36,00	5,500000	198,00	198,00	23,76	0,00	12.00%	0.00%
ABS1MR37R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM - Lote: 2021000867 - Validade: 06/02/2026	30061090	000	6105	UN	36,00	6,000000	216,00	216,00	25,92	0,00	12.00%	0.00%
ABS20MR26G	ABS PGA 2-0 AG1/2 CIL2,6-70CM - Lote: 2021000897 - Validade: 08/02/2026	30061090	000	6105	UN	36,00	5,500000	198,00	198,00	23,76	0,00	12.00%	0.00%
ABS20MR35G	ABS PGA 2-0 AG1/2 CIL3,5-70CM - Lote: 2021000313 - Validade: 14/01/2026	30061090	000	6105	UN	36,00	5,000000	180,00	180,00	21,60	0,00	12.00%	0.00%
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL4,0-75CM - Lote: 2020005351 - Validade: 22/12/2025	30061090	000	6105	UN	48,00	3,900000	187,20	187,20	22,47	0,00	12.00%	0.00%
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM - Lote: 2020002920 - Validade: 27/07/2025	30061090	000	6105	UN	24,00	3,600000	86,40	86,40	10,37	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 ///
Endereco para Entrega: RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, WILLIAMS, GARCA - SP, CEP 17400-000 /// PEDIDO: 093405
Protocolo: 152213909444867
ID 163579402 1 Pedido na Filial: 017312 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$ 80.35. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

Identificação do emitente

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

Bioline Fios Cirúrgicos

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000106370
SÉRIE 2
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0337 8444 7900 0152 5500 2000 1063 7012 1988 6568

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST.	152213909444867 19/03/2021 11:49:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
102884129	809011094118	37.844.479/0001-52

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM - Lote: 2 020002920 - Validade: 27/07/2025	30061090	000	6105	UN	24,00	3,600000	86,40	86,40	10,36	0,00	12.00%	0.00%

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 24/03/21
ASSINATURA:

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:02
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080766395655062766700009186200000066960
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	51.313
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	669,60
VALOR COBRADO	669,60

NR.AUTENTICACAO 1.899.B2D.BBE.D0A.E4E

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

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 74.248
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

0392

CHAVE DE ACESSO
3521.0314.3355.4400.0119.5500.0000.0742.4810.1239.0779

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
135210300048324 - 19/03/2021 09:50:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
795.194.063.113		14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/03/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70		VL WILLIANS	17400-000	19/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		09:50:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

74248/1 - 16/04/21 - 704,69 | 74248/2 - 30/04/21 - 704,69 | 74248/3 - 14/05/21 - 704,70

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
2.114,08	281,18	0,00	0,00	2.114,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.114,08	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	CAIXAS			355,8000	355,8000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
1090 30049099	GLICOSE 10% 500ML AZB0163 CX30BL BAXTER Lote PR321S0 - 18/07/2022 Qtde: 1.00 Numero da FCI: CA7C56E1-E77E-4EC6-A4BB-7BFBB65DF8A7	500 5102	CX	1,0000	75,0000	0,0000 0,0000 %	75,00	75,00	9,98 0,00	0,00	13,30	0,00
2322 30049099	AGUA PARA INJECAO 10ML CX200 EQUIPLEX Lote 2032641 - 28/11/2022 Qtde: 2.00 Numero da FCI: A69EE5F6-6E1C-4BA1-BAC9-276CB113D674	500 5102	CX	2,0000	59,0000	0,0000 0,0000 %	118,00	118,00	15,69 0,00	0,00	13,30	0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER Lote PR320R8 - 08/06/2022 Qtde: 9.00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 5102	CX	9,0000	71,4000	0,0000 0,0000 %	642,60	642,60	85,47 0,00	0,00	13,30	0,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Lote PR317H7 - 05/10/2022 Qtde: 7.00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	7,0000	66,0000	0,0000 0,0000 %	462,00	462,00	61,45 0,00	0,00	13,30	0,00

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 163356493 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS
EMISSÃO: 19/03/2021 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENT Total NF: 2.114,08 Volume: 25 Número Pedido: 1238859	NF-e Nº: 74248 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2

0393

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

BELIVE
MEDICAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 74.248
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521.0314.3355.4400.0119.5500.0000.0742.4810.1239.0779

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
135210300048324 - 19/03/2021 09:50:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
795.194.063.113		14.335.544/0001-19

2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Lote: PR319S9 - 23/05/2022 Qtde: 6.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	6,0000	136,0800	0,0000 0,0000 %	816,48	816,48	108,59 0,00	0,00	13,30	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 23/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 163356493 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /	

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:02
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080808651271512711770003186200000070470
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	51.314
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	704,70
VALOR COBRADO	704,70

NR.AUTENTICACAO 6.731.348.C9C.14E.566

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 MUNICIPAL

ent ica o o emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000106040
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3121 0410 5719 8400 0114 5500 1000 1060 4015 7933 3835

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

0395

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	131214113870054 14/04/2021 18:05:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	14/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	14/04/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		17:59:00

FATURA

001 14/05/2021 763,61					

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
763,61	91,63	0,00	0,00	763,61

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	763,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0-REMETENTE				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10 N	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			3,200	3,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000011ANTI 0018	VANCOMICINA 500MG PO INJ CX C/50 FA - NOVAMIC IN - (LOTE:78QA0398 - 27/01/2023) - NOVAFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -	30042071	000	6108	CX	3,00	243,0600	729,18	729,18	87,50	0,00	12,00%	0,00%
000013PSIC 0001	DIAZEPAM 10MG CX C/30 COMP - GENERICO (B1) - (LOTE:19003123 - 31/07/2021) - PHARLAB INDUST RIA FARMACEUTICA S.A - Pedido	30049064	000	6108	CX	23,00	1,4970	34,43	34,43	4,13	0,00	12,00%	0,00%

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 16/04/2021
ASSINATURA:

NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS APÓS O ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA

LANCADO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

U.T.I.

Protocolo: 131214113870054
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de deposito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 116587 - VENDEDORA: Elaine / PEDIDO CLIENTE: / IDPDC: 167253939 Medicamento Generico, assim definido pela Lei Fed. 6.360/1976, relacionado em resolucao da Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA) Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 43,75. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

powered by TOTVS

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:02
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23791497079000000004323000161804786200000076361
BENEFICIARIO:
ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL ME
NOME FANTASIA:
ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL ME
CNPJ: 10.571.984/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL ME
CNPJ: 10.571.984/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.315
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	763,61
VALOR COBRADO	763,61

NR.AUTENTICACAO D.4C5.87B.2A1.1FE.8B4

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

HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA

AVENIDA DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100, VILA REGINA
17012-648 BAURU SP
Telefone(14) 3104-1880

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 51014
Série 0
FL 1/1

0397

CHAVE DE ACESSO
3521 0402 7864 3600 0183 5500 0000 0510 1419 1688 2920

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDAS MERC.AD/REC.TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
209248284110		02.786.436/0001-83

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210403035050 14/04/2021 15:08:25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	14/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
GARCA	1434075066	SP		15:07

FATURA

0 - À vista
1 - A prazo 1

14/05/2021 894,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR FCP-ST	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
894,00	160,92	0,00	0,00	0,00	283,41	894,00

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	894,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES	0-CIF				15066184000160

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CX			49,000	49,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Alq ICMS	Alq IPI
1348	TROPHIC SOYA - 1 LITRO Lote 200240758 Val 06-12-21 Qtd 48,00 Vlr aprox. tributos RS 243,54 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	48,000	16,5000	792,00		792,00	42,76			
91	THICK E EASY - 225G Lote V041520 Val 15-04-25 Qtd 2,00 Vlr aprox. tributos RS 39,87 (39,0900%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	2,000	51,0000	102,00		102,00	18,36		18,0	

LANÇADO

HOSPITALAR

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 15/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soa

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

ICMS Desonerado 0,00 ICMS FCP p/UF dest Vlr ICMS Inter. p/destino Vlr ICMS Inter. p/remetente Vlr IPI devol RESERVADO AO FISCO

Ind. presença 3=Operação não presencial, Teleatendimento

PEDIDO N 9834 - AHBB REDE SANTA CASA PEDIDO FEITO POR ANA ELISA-COMPRAS E DIG POR DRIELY MONTADO E FAT POR ROGERIO

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:03
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300000408441201012586200000089400
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	51.316
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	894,00
VALOR COBRADO	894,00

NR.AUTENTICACAO 7.26E.99E.DD8.34B.82B

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
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

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 74.272
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

0399

CHAVE DE ACESSO
3521.0314.3355.4400.0119.5500.0000.0742.7210.1239.2688

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
135210302093338 - 19/03/2021 16:16:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
795.194.063.113		14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ		DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		19/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000	19/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		16:16:16

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

74272/1 - 16/04/21 - 1346,63 | 74272/2 - 30/04/21 - 1346,63 | 74272/3 - 14/05/21 - 1346,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.039,88	501,35	0,00	0,00	4.039,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.039,88	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
36	CAIXAS			521,7400	521,7400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/S.T. Cabravel	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
2729 30015100	LUVA CIRURGICA SENSICARE Nº 8.0 EST. CX500 BE CARE Lote: 20100P9 - 19/10/2024 Qtde: 1.00	200 5102	CX	1,0000	695,0000	0,0000 0,000000	695,00	695,00	27,80 0,00	0,00	4,00	0,00
230 30049099	SEVONESS (sevoflurano) 250ML 1FR BR21.9117 BAXTER Lote: N240M003 - 30/11/2022 Qtde: 2.00 Lista: CT	200 5102	UN	2,0000	305,0000	0,0000 0,000000	610,00	610,00	109,80 0,00	0,00	18,00	0,00
231 30049099	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX 200AMP EQUIPLEX Lote: 2032375 - 30/10/2022 Qtde: 1.00 Numero da FCI: 2A163D4F-353E-49F5-8ED8-FD9E5A96B677	500 5102	CX	1,0000	65,4000	0,0000 0,000000	65,40	65,40	8,70 0,00	0,00	13,30	0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER Lote: PR32158 - 20/07/2022 Qtde: 9.00 Numero da FCI: AA5e92F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA85e	500 5102	CX	9,0000	72,4000	0,0000 0,000000	652,00	652,00	87,06 0,00	0,00	13,30	0,00
704 30049099	TISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Lote: PR315F8 - 25/08/2022 Qtde: 7.00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B955A0A6396F	500 5102	CX	7,0000	51,2000	0,0000 0,000000	358,40	358,40	47,67 0,00	0,00	13,30	0,00

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 163579402 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0400

RECEBEMOS DE: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS
EMISSÃO: 19/03/2021 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENT Total NF: 4.039,88 Volume: 36 Numero Pedido: 12392[illegible]	NF-e Nº: 74272 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

BELIVE

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 74.272
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521.0314.3355.4400.0119.5500.0000.0742.7210.1239.2688

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

Dados Diversos
135210302093318 - 19/03/2021 16:16:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
795.194.063.113		14.335.544/0001-19

692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Lote: PR317H8 - 05/10/2022 Qtde: 7.00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D CEST: 13.004.00	500 5102	CX	7,0000	66,0000	0,0000 0,00000	462,00	462,00	61,45 0,00	0,00	13,30	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Lote: PR322S9 - 08/02/2023 Qtde: 4.00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	4,0000	97,5000	0,0000 0,00000	390,00	390,00	51,87 0,00	0,00	13,30	0,00
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Lote: PR319S9 - 23/05/2022 Qtde: 6.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	6,0000	136,0800	0,0000 0,00000	816,48	816,48	108,59 0,00	0,00	13,30	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 23/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 163579402 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:03
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080809006271512711770003986200000134662
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	51.317
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.346,62
VALOR COBRADO	1.346,62

NR.AUTENTICACAO 2.F72.AFA.419.200.5AE

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 MUNICIPAL

02

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida 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 - SAÍDA [1]

Nº 154952
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3121 0421 6813 2500 0157 5500 1000 1549 5214 0120 9872

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest	131214113761117 14/04/2021 17:08:10

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					45.349.461/0009-60	14/04/2021
ENDEREÇO			BAIRRO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6			VILA WILLIAMS		17.400-000	**14/04/2021**
MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garca	SP	Brasil	(14)3532-5198			17:10:27

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
154952	3.625,35	0,00	3.625,35

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14/05/2021	3.625,35						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	3.625,35		

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
3.625,35	435,04	0,00	0,00	3.625,35

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	493,44	**3.625,35**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	REMETENTE				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD	Campinas	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS		0	9,180	9,180

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1010002	**AMPLOSPEC (CEFTRIAXONA SODICA) IV 1G CX C/50 FA** **Lt: 009103 | Qnt: 3.0 | Fab: 13/10/2020 | Val: 30/09/2023 | VPMC: 410.14** LT:009103 Val:30/09/23 CX:3	30042059	0 / 00	6108	CX	3,0000	324,4500		973,35	175,20	973,35	116,80	0,00	12,00	0,00
1010011	**CLORIDRATO DE CEFEPIMA (GENERICO) 1G PO P/ SOL INJ IV/IM CX C/50 FA** **Lt: 009161 | Qnt: 3.0 | Fab: 12/10/2020 | Val: 30/09/2022 | VPMC: 2920.68** LT:009161 Val:30/09/22 CX:3	30042059	0 / 00	6108	CX	3,0000	884,0000		2.652,00	318,24	2.652,00	318,24	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 15/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 167253939Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R$ 3013, 64 - vr. Desonerado de ICMS R$ 2652, 00 - vr. Do ICMS R$ 361, 64. Conforme -Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R$ 0, 00 - vr. Difal ICMS Destino R$ 58, 40 - Vr fundo de combate a pobreza R$ 0, 00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. U.T.I.	TERMO DE FOMENTO 001/2013 RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:03
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030324811601012186200000362535
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	51.318
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.625,35
VALOR COBRADO	3.625,35

NR.AUTENTICACAO D.CEB.52C.697.EB1.249

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

0404

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 71.995
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521.0114.3355.4400.0119.5500.0000.0719.9510.1222.2652

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
135210070314492 - 20/01/2021 16:46:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
795.194.065.113		14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	20/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000	20/01/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(014)3407-5066	SP		16:46:07

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA DUPLICATAS

71995/1 - 19/02/21 - 1822,56

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
1.822,56	242,40	0,00	0,00	1.822,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.822,56	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	CAIXAS			293,8000	293,8000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	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	
[illegible]	GLICOSE 5% 500ML AZB[illegible] CX30BOLS BAXTER [illegible]	500 5102	CX	2,0000	72,0000	0,0000 0,0000%	144,00	144,00	19,15 0,00	0,00	13,30	0,00
[illegible]	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BOLS BAXTER [illegible]	500 5102	CX	[illegible]	60,0000	0,0000 0,0000%	720,00	720,00	[illegible] 0,00	0,00	13,30	0,00
[illegible]	FISIOLOGICO [illegible] ML AZB[illegible] CX[illegible]BOLS BAXTER [illegible]	500 5102	CX	[illegible]	[illegible]	0,0000 0,0000%	[illegible]	[illegible]	[illegible] 0,00	0,00	13,30	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 21/01/21
ASSINATURA: [signature]

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 1518692096 "REG MS [illegible] 2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - CA 31820-378893/2012"

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

DUROWEB® - WWW.DUROWEB.COM.BR

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.03
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711-1 - CAMPINAS SANTA CANDIDA
CONTA: 27.117-7

FAVORECIDO: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA
CPF/CNPJ: 14.335.544/0001-19
VALOR: R$ 1.822,56
DEBITO EM: 13/05/2021
==========
DOCUMENTO: 051319
AUTENTICACAO SISBB: E.3B6.F3D.B92.ECA.CB2

TERMO DE APENSAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0406

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006461-0	2-777330-1-5	Y09L693214	5/2021	14/05/2021

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Endereço da Ligação	**Endereço de Correspondencia**
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
	CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3720	Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7114

Nº Economia	Dias	Média	Periodo de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	31	59	08/03/2021 a 08/04/2021	5582	5600		18	18

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA FORA DA FAIXA	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer.	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
4/2021	10	10	5582	28	08/03/2021
3/2021	75	75	5572	31	08/02/2021
2/2021	21	21	5497	30	08/01/2021
1/2021	37	37	5476	30	09/12/2020
12/202	179	179	5439	32	09/11/2020
11/202	33	33	5260	28	08/10/2020
Média	*59.17*	*59.17*			

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0.7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0.6 MG/L
Cor	0,0 até	0.5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0.4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7.0
Col. Totais		
Col		

Discriminação das Receitas

Água	39,74
Esgoto	35,77
Aluguel de Hidrômetro	1,20

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 29/04/2021
ASSINATURA:

TOTAL DA CONTA: 76,71

<<< 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

27/04/2021 08:51:38

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	5/2021	14/05/2021
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 006461-0	Emissão: 27/04/2021	Código de Baixa: 2-777330-1-5
	Total da Conta:	76,71

82650000000-3 76710068202-4 10514030120-8 00777330005-3

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
19/03/2021		

NF-E
Nº 521391 SÉRIE 6
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 521391
SÉRIE 6
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 5213 9119 1832 9973

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

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.	135210301174627 19/03/2021 13:24:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	19/03/2021

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	19/03/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	16/04/2021	2,21	004	07/05/2021	2,23			
002	23/04/2021	2,23						
003	30/04/2021	2,23						

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
0,00	0,00	0,00	0,00	8,90

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	8,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				200,000	200,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
424738	HAST FLEX APONETE APOLO 150UN P APOLO . BC ST: 12.06 ST: 1.30 NEU LIS		56012190	060	5405	CX	4	2,2250	8,90	0,00	0,00		0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 19/04/2021
ASSINATURA: Bruno M. Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000047-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0001483979 Remessa: 0081471253 Faturamento: 0081483068 PEDIDO: OV03080695_3 ID 1638794021 Art 274 - RICMS/SP	

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82650000000-3	76710068202-4
	10514030120-8	00777330005-3
Data do pagamento		13/05/2021
Valor Total		76,71

DOCUMENTO: 051320
AUTENTICACAO SISBB: 5.2C0.FA1.58F.7EE.413

FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0408

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006462-1	2-777331-1-5	C03L000230	5/2021	14/05/2021

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Endereço da Ligação: 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70	Endereço de Correspondencia: ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3710	CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7115

Nº Economia	Dias	Média	Periodo de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	31	0	08/03/2021 a 08/04/2021	4834	4838		4	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA FORA DA FAIXA	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer.	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
4/2021	0	10	4834	28	08/03/2021
3/2021	0	10	4834	31	08/02/2021
2/2021	0	10	4834	30	08/01/2021
1/2021	0	10	4834	30	09/12/2020
12/202	0	10	4834	32	09/11/2020
11/202	2	10	4834	28	08/10/2020
Média	*0.33*	*10.00*			

Discriminação das Receitas

Água	22,08
Esgoto	19,87
Aluguel de Hidrômetro	1,20

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 29/04/2021
ASSINATURA:

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

TOTAL DA CONTA: 43,15

<<< 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

27/04/2021 08:51:38

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	5/2021	14/05/2021
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 006462-1	Emissão: 27/04/2021	Código de Baixa: 2-777331-1-5
	Total da Conta:	43,15

82630000000-5 43150068202-3 10514030120-8 00777331005-2

TERMO DE FOMENTO
Nº 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

GUIA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82630000000-5	43150068202-3
	10514030120-8	00777331005-2
Data do pagamento		13/05/2021
Valor Total		43,15

DOCUMENTO: 051321
AUTENTICACAO SISBB: 7.0A8.B91.969.89A.270

TESOURO DE FOMENTO
REFUSO MUNICIPAL

0410

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006463-2	2-777332-1-5	E11N000387	5/2021	14/05/2021

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Endereço da Ligação	**Endereço de Correspondencia**
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
	CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3700	Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7116

Nº Economia	Dias	Média	Periodo de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	31	1040	08/03/2021 a 08/04/2021	92336	93048		712	712

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA FORA DA FAIXA	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
4/2021	1054	1054	92336	28	08/03/2021
3/2021	1958	1958	91282	31	08/02/2021
2/2021	1200	1200	89324	30	08/01/2021
1/2021	891	891	88124	30	09/12/2020
12/202	533	533	87233	32	09/11/2020
11/202	604	604	86700	28	08/10/2020
Média	*1040.0*	*1040.00*			

Discriminação das Receitas

Água	1.572,10
Esgoto	1.414,89

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 29/04/2021
ASSINATURA:

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

TOTAL DA CONTA: 2.986,99

<<< 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

27/04/2021 08:51:38

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	5/2021	14/05/2021
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064 53-WILLIAMS Compl:	Emissão 27/04/2021	Código de Baixa 2-777332-1-5
Código de Ligaçao: 006463-2	Total da Conta:	2.986,99

82660000029-1 86990068202-0 10514030120-8 00777332005-1

TERMO DE FOMENTO
RECURSO MUNICIPAL

GUIA

TERMO DE CONSIGNAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82660000029-1	86990068202-0
	10514030120-8	00777332005-1
Data do pagamento		13/05/2021
Valor Total		2.986,99

DOCUMENTO: 051322
AUTENTICACAO SISBB: B.F18.EF0.EAD.70E.6C1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1422527 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0467 7291 7800 0491 5500 1001 4225 2715 7754 0405

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135210404089218 14/04/2021 17:51:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	14/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1422527/1	12/05/2021	740,50						

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
740,50	133,29	0,00	0,00	740,50

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	740,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00013	4,335	4,335

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290812 Q : 750,0000 F: 26/09/20 V: 26/09/2022	38220090	700	5102	TI	750,00	0,81	607,50	607,50	109,35	0,00	18,00	0,00
032088	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN/ OC) L: G4831 Q: 700,0000 F: 30/12/20 V: 30/11/2025	90183999	200	5102	PC	700,00	0,19	133,00	133,00	23,94	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 16/04/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

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
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 15/04/2021 Pedido: 1898094 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1898094 *** 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: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

U.T.I.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:03
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100906101175586180000074050
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	51.323
NOSSO NUMERO	17115360000906101
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	740,50
JUROS/MULTA	15,30
VALOR COBRADO	755,80

NR.AUTENTICACAO 5.08E.D7C.32B.769.AB5

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

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
771

Código de Verificação de Autenticidade
W1N37P2RB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/05/2021 às 08:46:48

Chave de Acesso
6810037MKF2YRR0BIX2F4VGLPVI9PMCB

Para certificação da autenticidade acesse http://kaingang.comunicapromissao.com.br :5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/05/2021

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**

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	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA EM AMBIENTE HOSPITALAR, LAVANDERIA,NUTRIÇÃO HOSPITALAR COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS, PRODUTOS E INSUMOS PARA O HOSPITAL SAO LUCAS EM GARÇA SP	69.580,00	R$ 69.580,00

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$ 69.580,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 69.580,00**	**R$ 1.391,60**	**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$ 69.580,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

REFERENTE MARCO 2021
DADOS P/ CREDITO
BANCO:SICOOB COOP:3190-9
CONTA:20882-5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **771** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W1N37P2RB**.

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.03
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: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA
CONTA: 20.882-5

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA
CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28
VALOR: R$ 69.580,00
DEBITO EM: 13/05/2021
==========
DOCUMENTO: 051324
AUTENTICACAO SISBB: 7.262.83F.AEF.E42.06B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0416

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/05/2021 - 16:42:32

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	351.184,25	157	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	45.349.461/0009-60	04/2021	14/05/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
28.094,74	0,00	28.094,74

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/05/2021

858500002803 947401792106 514652053841 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/05/2021 - 16:42:32

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	351.184,25	157	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	45.349.461/0009-60	04/2021	14/05/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
28.094,74	0,00	28.094,74

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/05/2021

858500002803 947401792106 514652053841 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002803 947401792106 514652053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	126.12223.18-7	01/12/2018	01	05	16/03/2021	P2	03222
842,38 / 0,00	0,00	63,17			67,40		0,00
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	126.12223.18-7	01/12/2018	01		17/04/2021	Z5	03222
CARLOS EDUARDO DEANIN DE SOUZA	126.88274.16-5	23/01/2021	01		29/04/2021	J	03222
1.879,15 / 582,96	582,96	196,34			196,97		0,00
BIANCA DE QUEIROZ SILVA	137.50059.93-3	01/12/2018	01	01	04/04/2021	J	03222
259,19 / 544,40	544,40	60,26			64,29		0,00
TAMIRIS BELUCCO INOWE	141.22040.72-4	23/02/2021	01		29/04/2021	J	03222
1.879,15 / 380,94	380,94	181,19			180,81		0,00
IZAMARA FAUSTINO RODRIGUES	162.22635.39-4	02/04/2021	01		09/04/2021	J	03222
440,57 / 0,00	0,00	33,04			35,24		0,00
LETICIA CUNHA DE ANDRADE	201.37664.68-5	18/10/2019	01	05	13/02/2021	Q1	03222
1.943,94 / 0,00	0,00	158,45			155,51		0,00
JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	206.40116.71-4	02/09/2020	01	05	20/04/2021	J	03222
1.312,69 / 647,98	647,98	150,23			156,85		0,00
ALESSANDRA CARESIA NEVES DE MORAES	209.99871.24-7	15/01/2021	01		02/04/2021	P2	03222
1.869,75 / 0,00	0,00	151,77			149,58		0,00
ALESSANDRA CARESIA NEVES DE MORAES	209.99871.24-7	15/01/2021	01		06/04/2021	Z5	03222

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002803 947401792106 514652053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
KARINA BOMFIM GARCIA		125.98677.23-6	02/03/2021	01		26/04/2021	I1	03912
2.275,76	433,33	433,33	222,97			0,00		0,00
CRISTIANE ALVES GOMES		129.43542.15-8	20/01/2021	01		16/04/2021	I1	02235
2.258,61	1.004,95	1.004,95	263,79			0,00		0,00
GABRIEL VASCONCELOS DE CARVALHO		203.96073.14-4	09/01/2021	01		08/04/2021	I3	03222
581,96	502,08	502,08	81,29			0,00		0,00
CAMILA RAFAELA DE SOUZA		204.91995.15-0	07/04/2020	01		06/04/2021	I3	02235
1.330,73	836,21	836,21	165,97			0,00		0,00
RAFAEL DOS SANTOS LIMA		209.01101.87-1	15/01/2021	01		14/04/2021	I3	03222
941,88	485,99	485,99	107,08			0,00		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002803 947401792106 514652053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI		190.52988.67-9	03/11/2020	01			02238
2.252,45	0,00	0,00	187,68			180,19	0,00
ADRIANA PEREIRA DE SOUZA		128.86378.15-3	13/04/2020	01			02235
3.273,15	0,00	0,00	310,17			261,86	0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA		124.14642.04-3	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,52	0,00
ALESSANDRA CRISTINA FERNANDES		126.47266.17-6	01/02/2021	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,52	0,00
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE		129.67732.15-1	01/12/2018	01	01		03222
2.240,55	0,00	0,00	186,25			179,25	0,00
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI		136.34121.22-9	01/12/2018	01	05		02235
3.911,44	0,00	0,00	398,88			312,92	0,00
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ		204.01557.51-5	14/12/2018	01	01		02516
3.068,14	0,00	0,00	285,56			245,45	0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO		160.13681.40-7	01/12/2018	01	01		04221
1.598,97	0,00	0,00	127,40			127,92	0,00
AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILVA		154.16555.71-1	21/01/2021	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,52	0,00
AMANDA SPECIAN TERCIOTTI		204.89210.95-8	16/03/2021	01			02235
3.273,15	0,00	0,00	310,17			261,85	0,00
AMANDA VITORIA ANTONIO		204.89203.31-5	06/10/2020	01			03222
1.652,41	0,00	0,00	132,21			132,19	0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES		160.29518.33-0	01/12/2018	01	01		03222
2.163,94	0,00	0,00	178,25			173,11	0,00
ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO		136.41630.25-7	01/04/2021	01			02235
3.344,82	0,00	0,00	319,55			267,59	0,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR		160.97148.59-4	03/12/2018	01	01		03516
2.308,67	0,00	0,00	194,43			184,69	0,00
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS		201.37676.20-9	21/02/2019	01			03222
1.944,98	0,00	0,00	158,54			155,59	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0419

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002803 947401792106 514652053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	207.73334.25-9	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94 / 0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE	161.26721.62-5	09/04/2021	01			03222
1.425,55 / 0,00	0,00	111,79			114,04	0,00
ANDERSON PIMENTA	160.13720.52-6	11/01/2019	01			03222
2.445,24 / 0,00	0,00	210,82			195,62	0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN	125.02010.19-7	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94 / 0,00	0,00	158,45			155,52	0,00
ANGELA DOS SANTOS VICENTE	127.50240.16-8	03/03/2020	01			04221
1.527,90 / 0,00	0,00	121,01			122,24	0,00
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	237.57230.92-9	09/10/2020	01			03222
1.887,37 / 0,00	0,00	153,36			150,98	0,00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO	161.13531.50-4	08/10/2020	01			02235
3.273,15 / 0,00	0,00	310,17			261,85	0,00
BRUNO MAXIMIANO	204.44045.86-9	26/03/2021	01			03222
1.652,41 / 0,00	0,00	132,21			132,19	0,00
BRUNO MIGUEL SOARES	200.81830.23-2	15/09/2020	01			04141
1.527,90 / 0,00	0,00	121,01			122,23	0,00
CAROLINE APARECIDA VISMARA	209.79642.24-2	27/02/2020	01			03222
1.943,94 / 0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
CLAUDELINO DOS SANTOS	125.40904.84-1	26/01/2021	01			05143
689,79 / 0,00	0,00	51,73			55,19	0,00
DAIANE DELGADO DOS SANTOS	268.08230.29-1	22/01/2019	01			03222
2.988,16 / 0,00	0,00	275,97			239,05	0,00
DAIARA CRISTINA DA SILVA	161.42115.57-2	05/02/2021	01			03222
1.943,94 / 0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
DANIELA CRISTINA ANICEZIO	129.56442.18-1	08/10/2020	01			03222
1.943,94 / 0,00	0,00	158,45			155,52	0,00
DANIELA SOUZA DA SILVA	212.31521.03-3	09/10/2020	01			03222
1.597,33 / 0,00	0,00	127,25			127,78	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0490

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002803 947401792106 514652053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
DANIELE MAIA NORBERTO		161.52988.19-6	01/12/2020	01	05		03222
1.652,11	0,00	0,00	132,18			132,16	0,00
DANIELE VIEIRA		201.44475.94-9	04/03/2020	01			03222
1.944,62	0,00	0,00	158,51			155,56	0,00
DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS		201.37664.27-8	08/12/2020	01			04221
1.690,76	0,00	0,00	135,66			135,26	0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA		206.12556.35-7	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
DONIZETI ALMEIDA PRADO		106.71571.79-3	03/12/2018	01	01		07823
1.825,58	0,00	0,00	147,80			146,05	0,00
DOUGLAS LOPES		160.05003.46-2	21/08/2019	01			03222
1.652,41	0,00	0,00	132,21			132,20	0,00
EDER APARECIDO DE SOUZA		126.23401.18-9	09/10/2020	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,52	0,00
EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA		207.73334.66-6	18/01/2021	01			03222
2.399,75	0,00	0,00	205,36			191,98	0,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA		128.33398.18-4	20/07/2020	01	05		03222
1.975,56	0,00	0,00	161,30			158,05	0,00
EDSON DA SILVA		120.66074.38-3	03/12/2018	01	01		04110
1.995,81	0,00	0,00	163,12			159,67	0,00
ELAINE CRISTINA DE SOUZA		127.45608.15-2	01/02/2019	01	05		02235
3.907,29	0,00	0,00	398,29			312,59	0,00
ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA		209.89105.02-9	03/12/2018	01	01		05143
1.478,11	0,00	0,00	116,52			118,24	0,00
ELIANA PEREIRA		125.83556.17-9	01/12/2018	01	05		03222
2.261,49	0,00	0,00	188,77			180,92	0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ		124.14640.38-5	01/12/2018	01	01		04110
1.830,04	0,00	0,00	148,20			146,41	0,00
ELISA MENDES MAGALHAES		207.38733.74-6	05/01/2021	01			04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			122,23	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0041

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002803 947401792106 514652053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
ELIZANDRA SANCHES ALVES		126.92451.14-9	01/04/2021	01			02235
4.009,55	0,00	0,00	412,61			320,77	0,00
ELTON DOUGLAS DA SILVA		127.42924.14-2	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,52	0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA		209.48801.31-4	03/12/2018	01	01		04131
1.768,91	0,00	0,00	142,70			141,51	0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES		129.75179.15-6	14/12/2018	01	01		03222
3.058,95	0,00	0,00	284,46			244,72	0,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES		161.17659.88-2	09/12/2019	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
FAVINIA ISABEL DA SILVA		124.09999.13-3	01/02/2021	01			04221
1.527,89	0,00	0,00	121,01			122,24	0,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL		127.10197.14-8	01/12/2018	01	01		04221
1.527,89	0,00	0,00	121,01			122,24	0,00
FERNANDO GONCALVES GOMES		127.09540.14-4	25/11/2020	01			03222
2.287,18	0,00	0,00	191,85			182,98	0,00
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA		162.55066.38-0	08/10/2020	01			03222
2.347,34	0,00	0,00	199,07			187,78	0,00
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO		201.01324.27-2	01/12/2018	01	01		03222
2.200,13	0,00	0,00	181,51			176,01	0,00
GABRIEL FARIAS BELARMINO		200.81846.86-4	09/10/2020	01			03222
2.361,48	0,00	0,00	200,77			188,91	0,00
GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI		134.40624.47-0	10/09/2020	01			02235
3.344,82	0,00	0,00	319,55			267,59	0,00
GEORGE GOMES DA SILVA		128.01369.15-4	25/11/2020	01	05		03222
2.354,72	0,00	0,00	199,95			188,38	0,00
GILMAR DE MATOS GOMES		128.04691.16-2	01/12/2018	01	05		03222
2.934,26	0,00	0,00	269,50			234,75	0,00
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO		162.48016.60-8	05/02/2021	01			03222
2.393,47	0,00	0,00	204,60			191,47	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002803 947401792106 514652053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA		161.08191.15-6	01/02/2021	01			04221
1.606,37	0,00	0,00	128,07			128,50	0,00
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA		124.65058.86-1	03/12/2018	01	01		02515
3.137,95	0,00	0,00	293,94			251,04	0,00
IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI		128.14672.22-5	20/01/2021	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,52	0,00
ISABELA CALADO DE MOURA		125.88008.55-2	20/04/2021	01			02235
1.200,16	0,00	0,00	91,51			96,02	0,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI		200.77855.91-9	01/12/2018	01	01		02234
3.336,34	0,00	0,00	318,36			266,90	0,00
ISABELA DA SILVA SOUZA		206.64248.71-8	09/01/2021	01			02235
3.273,15	0,00	0,00	310,17			261,85	0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA		129.14580.14-4	01/12/2018	01	01		02235
3.328,11	0,00	0,00	317,21			266,25	0,00
JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA		162.18663.78-8	17/03/2020	01	05		03222
1.652,41	0,00	0,00	132,21			132,19	0,00
JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNAN		200.81824.65-8	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA		204.89207.44-2	01/12/2018	01	01		03222
2.163,94	0,00	0,00	178,25			173,11	0,00
JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA		129.09472.17-7	09/09/2020	01			04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			122,24	0,00
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS		163.26875.01-4	21/01/2021	01			03222
1.652,10	0,00	0,00	132,18			132,16	0,00
JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA		201.01323.83-7	01/08/2019	01	05		03222
1.652,41	0,00	0,00	132,21			132,19	0,00
JOSE DOMINGOS DE OLIVEIRA NETO		200.81822.82-5	08/04/2021	01			03222
1.421,55	0,00	0,00	111,43			113,72	0,00
JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS		127.33339.17-8	31/01/2019	01			03222
2.860,09	0,00	0,00	260,60			228,81	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0433

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002803 947401792106 514652053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
JOSIMARA MEDINA BENTO		200.77856.36-2	01/02/2021	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORRENTI		129.12375.16-0	09/03/2021	01			03222
1.976,15	0,00	0,00	161,35			158,10	0,00
KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA		161.90604.46-4	02/02/2021	01			03222
2.356,27	0,00	0,00	200,14			188,50	0,00
KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI		203.81795.26-2	09/10/2020	01			03222
1.652,41	0,00	0,00	132,21			132,19	0,00
LAERTE FERNANDES		122.13633.01-2	22/01/2019	01			05143
1.905,12	0,00	0,00	154,96			152,41	0,00
LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA		163.78580.80-5	16/02/2021	01			03222
2.358,20	0,00	0,00	200,37			188,65	0,00
LAISA ALESSANDRA DE SOUZA		163.87113.64-5	01/09/2020	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO		164.10683.31-7	17/10/2019	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
LAYSA LOHYNE PEDROSO		142.67671.04-0	01/02/2020	01			03222
1.652,40	0,00	0,00	132,21			132,20	0,00
LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA		125.48785.48-5	06/04/2021	01			05143
1.231,76	0,00	0,00	94,35			98,55	0,00
LEDA CRISTINA GUIMARAES LEMOS OLIVEIRA		206.68943.59-3	13/04/2021	01			03222
1.166,36	0,00	0,00	88,47			93,30	0,00
LETICIA CARDOSO DE CAMPOS		164.10716.29-0	25/03/2021	01			03222
2.131,32	0,00	0,00	175,31			170,50	0,00
LETICIA CRISTINA PELLATE		152.30458.51-1	09/01/2021	01			03222
2.320,83	0,00	0,00	195,89			185,67	0,00
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA		203.17720.34-6	02/03/2020	01			02235
4.179,46	0,00	0,00	436,40			334,35	0,00
LUCAS DE BARROS RODRIGUES		200.81834.14-9	12/01/2021	01			03222
2.316,32	0,00	0,00	195,35			185,30	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0424

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002803 947401792106 514652053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
LUCAS FERREIRA BASILIO		132.33229.49-5	15/03/2021	01			03132
1.310,52	0,00	0,00	101,44			104,85	0,00
LUCIA GASPARINI SACCA		125.44895.80-4	07/01/2019	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,52	0,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		201.06006.33-3	16/04/2019	01			03222
2.355,17	0,00	0,00	200,01			188,41	0,00
LUCIMARA AMORIM SILVA		126.03438.17-6	09/10/2020	01			03222
2.285,28	0,00	0,00	191,62			182,83	0,00
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA		127.70183.14-3	01/03/2021	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,52	0,00
LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES		206.49184.17-8	01/12/2018	01	01		03222
2.352,62	0,00	0,00	199,70			188,20	0,00
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA		127.66974.18-2	14/01/2021	01			04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			122,24	0,00
LUIZ DA SILVA		108.53411.24-4	01/12/2018	01	01		03222
1.968,80	0,00	0,00	160,69			157,51	0,00
LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS		163.51749.97-3	09/10/2020	01			02235
3.947,04	0,00	0,00	403,86			315,76	0,00
LURIAN DE MOURA SILVA		210.78403.02-5	08/10/2020	01			03222
1.652,42	0,00	0,00	132,21			132,19	0,00
MARCELO ANDREACA		126.50192.18-8	08/11/2018	01			02235
4.567,15	0,00	0,00	490,68			365,38	0,00
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO		127.09910.15-4	22/12/2020	01			03222
2.326,69	0,00	0,00	196,59			186,14	0,00
MARIA APARECIDA STANQUINI		122.35422.76-6	01/12/2018	01	01		03222
1.943,95	0,00	0,00	158,45			155,52	0,00
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA		126.95352.14-1	21/03/2021	01			03222
2.392,84	0,00	0,00	204,53			191,43	0,00
MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA		153.57606.23-8	21/08/2019	01	05		02235
3.273,15	0,00	0,00	310,17			261,86	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0425

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002803 947401792106 514652053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
MARIANA PAIVA MENDOZA		203.36353.77-9	01/02/2021	01			03222
2.386,30	0,00	0,00	203,74			190,90	0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA		201.67050.41-3	01/12/2018	01	01		02234
5.694,48	0,00	0,00	648,50			455,55	0,00
MARIANE GOMES LOPES		238.51513.86-6	01/04/2021	01			04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			122,23	0,00
MARILENE CONTES MARTINS		163.77007.12-5	09/01/2021	01			03222
1.652,11	0,00	0,00	132,18			132,16	0,00
MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA		122.37140.54-7	01/12/2018	01	01		03222
2.320,76	0,00	0,00	195,88			185,67	0,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO		128.21411.18-0	03/12/2018	01	01		02124
3.927,35	0,00	0,00	401,10			314,19	0,00
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA		204.85792.92-8	19/01/2019	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
MATHEUS BARBOSA DE SOUZA		203.57091.26-9	13/01/2020	01			03222
1.652,41	0,00	0,00	132,21			132,19	0,00
MATHEUS DA SILVA MUFALO		212.89809.58-7	17/08/2020	01			04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			122,23	0,00
MELISSA MANARESI BASSO		126.90847.16-9	01/12/2018	01	01		02235
3.628,93	0,00	0,00	359,32			290,32	0,00
NATALIA AMARAL MARTINS DE SOUZA		128.93762.14-1	01/02/2021	01			04221
1.559,87	0,00	0,00	123,88			124,79	0,00
NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER		237.75213.19-4	08/10/2020	01			03222
2.386,75	0,00	0,00	203,80			190,94	0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS		123.32393.79-1	15/08/2019	01			03222
2.423,61	0,00	0,00	208,22			193,89	0,00
PATRICIA DE CASSIA ZACARI		200.81855.53-7	15/03/2021	01			03222
1.723,94	0,00	0,00	138,65			137,91	0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS		190.21706.34-5	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002803 947401792106 514652053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
PEDRO MANTUANI		108.21258.82-3	17/01/2020	01			05143
1.652,41	0,00	0,00	132,21			132,20	0,00
PRISCILA DIAS DA SILVA		204.89213.42-6	01/12/2018	01	01		03222
2.338,65	0,00	0,00	198,03			187,09	0,00
RAFAEL DA SILVA REIS		203.54588.89-8	08/10/2020	01			02235
4.486,87	0,00	0,00	479,44			358,94	0,00
RAFAELA CRISTINA DA SILVA		200.81853.97-6	14/12/2019	01	05		03222
1.943,95	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA		127.73336.18-8	08/01/2021	01			02235
3.273,15	0,00	0,00	310,17			261,86	0,00
REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA		127.03272.17-2	08/10/2020	01			03222
1.943,93	0,00	0,00	158,45			155,52	0,00
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO		200.81836.07-9	01/03/2021	01			03222
2.141,17	0,00	0,00	176,20			171,29	0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS		125.82574.15-7	01/12/2018	01	01		03222
2.334,10	0,00	0,00	197,48			186,73	0,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO		127.57155.17-4	03/12/2018	01	01		04101
2.267,35	0,00	0,00	189,47			181,39	0,00
ROSIMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA		126.62972.18-3	04/01/2021	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,52	0,00
SELMA CORREIA DE BARROS FRANCISCO		124.85449.99-8	01/03/2021	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,52	0,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA		165.97464.01-0	28/08/2019	01	05		03222
1.879,15	0,00	0,00	152,62			150,33	0,00
SILVANA LUCAS		200.81824.99-2	02/03/2021	01			03222
2.351,07	0,00	0,00	199,52			188,08	0,00
STEFFANE DIAS BENEGA		129.11965.18-5	17/12/2020	01			03222
1.943,95	0,00	0,00	158,45			155,52	0,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES		165.73047.40-1	02/03/2020	01			03222
1.652,41	0,00	0,00	132,21			132,19	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0427

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002803 947401792106 514652053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE		201.01327.97-2	16/03/2021	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
TAMIRIS TORRES SANTOS		200.81822.74-4	19/01/2021	01			03222
2.326,83	0,00	0,00	196,61			186,14	0,00
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES		165.42183.04-4	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA		200.49366.83-6	16/03/2021	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO		165.52350.51-2	02/12/2020	01	05		02235
3.273,15	0,00	0,00	310,17			261,85	0,00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO		128.20323.15-6	01/12/2018	01	01		02235
3.273,15	0,00	0,00	310,17			261,86	0,00
THIAGO GRANDINI RAMOS		212.93395.71-6	09/10/2020	01			03222
1.937,46	0,00	0,00	157,87			154,99	0,00
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ		165.29996.01-0	18/01/2021	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
VERIDIANE GIROTTO		129.43928.15-3	19/12/2018	01	01		02235
3.328,11	0,00	0,00	317,21			266,25	0,00
VITORIA GELAMO CASTANHO PRANDI		127.08741.00-6	09/01/2021	01			02235
4.076,43	0,00	0,00	421,97			326,12	0,00
VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES		126.07905.17-8	21/07/2020	01			02234
3.335,00	0,00	0,00	318,17			266,81	0,00
VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES		125.84135.18-5	27/01/2021	01			02235
3.978,48	0,00	0,00	408,26			318,28	0,00
WALTER OLIVEIRA LIMA		203.24642.92-4	01/12/2018	01	01		04221
1.810,41	0,00	0,00	146,43			144,83	0,00
WASHINGTON GOMES MENDES		130.46161.93-9	01/12/2018	01	01		04221
1.887,18	0,00	0,00	153,34			150,98	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
356.416,91	5.418,84	5.418,84	31.513,15	28.094,74	0,00

0428

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858500002803 947401792106 514652053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: GbgHBOzC0s20000-8 Nº ARQUIVO: P0y09gxcmve0000-2
COMP: 04/2021 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: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	162	349.027,97	2.156,28	354.472,97	5.418,84
TOTAIS:	162	349.027,97	2.156,28	354.472,97	5.418,84

TERMO DE FOMENTO
031/2018
RECURSO MUNICIPAL

0129

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858500002803 947401792106 514652053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: GbgHBOzC0s20000-8 Nº ARQUIVO: P0y09gxcmve0000-2
COMP: 04/2021 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: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%(TX 3%)
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	349.027,97
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	2.156,28
QUANTIDADE TRABALHADORES	157

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO 14/05/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
28.094,74	0,00	0,00	0,00	28.094,74

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: GbgHBOzC0s20000-8 Nº ARQUIVO: P0y09gxcmve0000-2
COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	25.474.69	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	31.513.15
SALÁRIO FAMÍLIA:	102.54	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	5.935.92	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 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:	2	I2:	0	I3:	3	I4:	0	J :	5	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	2	P3:	0	Q1:	1	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:	2

TERMO DE FOMENTO
021/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85850000280-3	94740179210-6
	51465205384-1	53494610009-4
Data do pagamento		14/05/2021
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		04/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		14/05/2021
VALOR DEPOSITO		28.094,74
Valor Total		28.094,74

DOCUMENTO: 051401
AUTENTICACAO SISBB: 4.70D.B5F.359.602.9CE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TAN VASCOUTO SILVA
AV JOAO RAMALHO,2267
NOVA MARILIA 17522363
MARILIA SP
Fone: 34518825 Fax:
Email: 4uspapelaria@gmail.com
Site:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 454
Série 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESO
35210430675906000177550010000004541306759060

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

0433

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210412272788 16/04/2021 10:54:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
438433886110	30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ		DATA DA EMISSÃO
28 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		16/04/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6		VILA WILLIANS	17400-000	16/04/2021
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG	HORA DA SAÍDA
GARÇA	SP	14 35325198	ISENTO	10:53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULOS DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00				657,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	657,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

FATURA/DUPLICATA

1 14/05/2021 657,60 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1790	PILHA ELGIN ALCALINA PALITO AAA C/4	85061020	102	5.405	UN	5,00	9,00	45,00	0,00	0,00	0	0
1317	PILHA ELGIN ALCALINA PALITO AAA C/2	85061020	102	5.405	UN	10,00	4,50	45,00	0,00	0,00	0	0
1099	PASTA GRAMPO PLASTICA CORES	42021210	102	5.405	UN	5,00	2,50	12,50	0,00	0,00	0	0
1168	PAPEL PARDO	48042900	102	5.405	UN	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0	0
5042	LACRE P. MALOTE SL AZUL 16 - KAZ .N.	39235000	102	5.405	PT1	10,00	18,00	180,00	0,00	0,00	0	0
1284	FITA ADESIVA TACK TAPE	30051090	500	5.405	UN	4,00	4,15	16,60	0,00	0,00	0	0
1666	FITA DUPLA FACE 12X30 ADELBRAS	10011100	102	5.405	UN	4,00	1,90	7,60	0,00	0,00	0	0
2650	ESTILETE LARGO MASTERPRINT	82119390	102	5.405	UN	3,00	2,25	6,75	0,00	0,00	0	0
4531	CORRETIVO LIQUIDO 18ML BASE AGUA KZ198 - KAZ .N.	10011100	102	5.405	UN	5,00	1,90	9,50	0,00	0,00	0	0
5036	CORRETIVO EM FITA JOCAR OFFICE 6M CX.C/12 91211 - LEONORA	10011100	102	5.405	UN	5,00	4,15	20,75	0,00	0,00	0	0
4346	CANETA COMPACTOR ECONIMICA AZUL	96081000	500	5.405	UN	50,00	0,75	37,50	0,00	0,00	0	0
1823	CAD BROCHURAO CD 96FLS VERDE - JANDAIA	48202000	500	5.405	UN	5,00	6,50	32,50	0,00	0,00	0	0
5196	PERFURADOR DE PAPEL JOCAR PRETO 2 FUROS PEQ. P/12F UNIDADE 9301	84729040	102	5.405	UN	2,00	11,90	23,80	0,00	0,00	0	0
1414	CAIXA CORRESP. TRIPLA MOVEL	39261000	500	5.405	UN	2,00	64,90	129,80	0,00	0,00	0	0
5199	GRAMPEADOR METAL JOCAR PRETO BASE 15,5CM P/25FL UNIDADE 93015 -	84729040	102	5.405	UN	2,00	24,90	49,80	0,00	0,00	0	0
1410	PASTA L AVULSA	42021210	102	5.405	UN	50,00	0,79	39,50	0,00	0,00	0	0

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido : 244

Trib aprox R$: 0,00 Federal e R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:03
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER S.A.

07790001161201776290206700753426186200000065760
BENEFICIARIO:
NATAN VASCOUTO SILVA
NOME FANTASIA:
NATAN VASCOUTO SILVA
CNPJ: 30.675.906/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
NATAN VASCOUTO SILVA
CNPJ: 30.675.906/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.402
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	657,60
VALOR COBRADO	657,60

NR.AUTENTICACAO 6.39B.335.D67.4F0.4D1

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

HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA

AVENIDA DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100, VILA REGINA
17012-648 BAURU SP
Telefone(14) 3104-1880

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 51015
Série 0
FL 1/1

0435

CHAVE DE ACESSO
3521 0402 7864 3600 0183 5500 0000 0510 1512 7792 6981

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
135210403057529 14/04/2021 15:11:43

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDAS MERC.AD/REC.TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
209248284110		02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	14/04/2021
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
GARCA	1434075066	SP		15:10

FATURA

0 - A vista
1 - A prazo 1

14/05/2021 1.344,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR FCP ST	VLR APROX. TRIBUTOS (LEI 12.741)	VALOR TOTAL DOS PR
1.344,00	241,92	0,00	0,00	0,00	413,28	1.344,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.344,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES	0-CIF				15066184000160

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CX			72,000	72,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Alíq ICMS	Alíq IPI
1348	TROPHIC SOYA - 1 LITRO Lote 200240758 Val 06-12-21 Qtd 48,00 Vlr aprox. tributos R$ 243,54 (30,7500%. Conf Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	48,000	16,5000	792,00		792,00	142,56		18.0	
150	TROPHIC 1.5 - 1 LITRO Lote 210020058 Val 16-01-22 Qtd 24,00 Vlr aprox. tributos R$ 169,74 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	24,000	23,0000	552,00		552,00	99,36		18.0	

LANÇADO

HOSPITALAR

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 15/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soar

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

ICMS Desonerado 0,00 ICMS FCP p/UF dest Vlr ICMS Inter. p/destino Vlr ICMS Inter. p/remetente Vlr IPI devol. 0,00

Ind. presença 3=Operação não presencial, Teleatendimento

PEDIDO N.9835 - AHBB REDE SANTA CASA PEDIDO FEITO POR ANA ELISA-COMPRAS E DIG POR DRIELY MONTADO E FAT POR ROGERIO

RESERVADO AO FISCO

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:03
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300000408442001015186200000134400
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	51.403
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.344,00
VALOR COBRADO	1.344,00

NR.AUTENTICACAO B.590.545.133.B9A.BDE

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.03
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: 0305-0 - GARCA
CONTA: 822.605.352-6

FAVORECIDO: LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 228.981.648-52
VALOR: R$ 1.137,41
DEBITO EM: 14/05/2021

DOCUMENTO: 051404
AUTENTICACAO SISBB: A.256.2F0.147.A22.FD5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0438

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
124.09999.13-3	FAVINIA ISABEL DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua JOSE BONIFACIO, 1111				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
VERA CRUZ	SP	17.560-089	85652 - 00139 / SP	146.623.088-60
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
11/10/1972	JULIA ISABEL DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.527,89	01/02/2021		03/05/2021	PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 3/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 130,79	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 21,99	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$ 1.527,90	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 381,98	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 381,98	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 127,33
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.571,97**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 11,45	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 28,64
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 40,09**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.531,88**

RECIBO MUNICIPAL

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 124.09999.13-3	11 Nome FAVINIA ISABEL DA SILVA			
17 CTPS (nº, série, UF) 85652 - 00139 / SP	18 CPF 146.623.088-60	19 Data de Nascimento 11/10/1972	20 Nome da Mãe JULIA ISABEL DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 01/02/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 03/05/2021	27 Cod. Afastamento PD0	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 legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

GUARULHOS / 26 de MAIO de 2021.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO
003/2013
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

0439/1

13

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CIASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ/CEI/CPF: 45.349.461/0009-60
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70-
Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000
Município: GARCA UF: SP
Cargo: RECEPCIONISTA
CBO: 422105
Registro nº: 4092
Admissão: 01/02/2021
Salário: R$ 1.307,90 (um mil e trezentos e sete reais e noventa centavos) por MÊS

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregado ou a rogo c/test.

1ª ..... 2ª .....

Data saída 03 de maio de 2021

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª ..... 2ª .....

Cont. Dispensa CD Nº .....

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.03
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: 4113-0 - AVENIDA TIRADENTES
CONTA: 910.096.542-7

FAVORECIDO: FAVINIA ISABEL DA SILVA
CPF/CNPJ: 146.623.088-60
VALOR: R$ 2.531,88
DEBITO EM: 17/05/2021

DOCUMENTO: 051701
AUTENTICACAO SISBB: 2.AF4.609.083.197.CC5

TERMO DE FOMENTO
003/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
181

Código de Verificação de Autenticidade
HX7M21N2C

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/05/2021 às 14:01:30

Chave de Acesso
683623X616XDGZRVBYNAQWF98SXAPYV8

Para certificação da autenticidade acesse http://kalngang.comunicapromissao.com.br :5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PROMISSAO-SP**	**PROMISSAO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/04/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.907.670/0001-42	**35601820206**	**00006969**	**00038860**	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONS ANTONIO PRADO, 228		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**(18)3652-1269**	

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	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados em nefrologia no mês Abril de 2021. 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

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...	**0.00%**	**0000040000003**	**8640203**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 17.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**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
091/2019
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **181** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HX7M21N2C**.

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

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.03
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: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S
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: 17/05/2021

==========

DOCUMENTO: 051702
AUTENTICACAO SISBB: 9.FB3.91B.942.118.792

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de MOREIRA HOSPITALAR EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 16/04/2021 Valor Total: R$ 980,00.
Emissão: 16/04/2021 Dest/Reme: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 980,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.324
Série 001

MOREIRA HOSPITALAR EIRELI

R. CUSTODIO FARIA DE MORAES, 7 - JD PANORAMA - PIRATININGA - SP - CEP: 17490-001
Fone: (14)3202-8182

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.004.324
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0405 8951 0500 0170 5500 1000 0043 2419 9838 4810

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135210413671212 16/04/2021 14:50:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
542020290110		05.895.105/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	16/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		16/04/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		14:50:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000
MUNICÍPIO	**UF**		**TELEFONE / FAX**
GARCA	SP		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 4324 - Valor Original: R$ 980,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 980,00

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 14/05/2021 Valor : R$ 980,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	272,44 (27,80 %)	980,00
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	980,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0 - REMETENTE				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306	BAURU			SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			6,000	6,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
18	PEROXIDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS | P50IMCGL	29159060	0102	5102	GL	1,0000	980,0000	0,00	980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 12/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PENDENCIA DE 09/04/2021 CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 28 DIAS VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11.42% CONFORME LEI 12.741/2012. % ICMS SIMPLES NACIONAL=3,03 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R$ 29,69 PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS . DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Tributos aproximados R$ 96,04 Fed., R$ 176,40 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 21.1.F	TERMO DE FOMENTO 001/2013 RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/04/2021 14:51:15

HOSPITALAR

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:03
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090224411300300010417178186200000098000
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	51.703
NOSSO NUMERO	22441130000010417
CONVENIO	02244113
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	980,00
JUROS/MULTA	58,69
VALOR COBRADO	1.038,69

NR.AUTENTICACAO E.4BF.67A.D55.70D.389

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

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000788441
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0452 2027 4400 0192 5500 1000 7884 4119 1154 7303

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135210407822062 15/04/2021 13:20:55-03:00 0445

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
582156635119		52.202.744/0001-92

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		15/04/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS,70		VL WILLIAMS		17400-000	15/04/2021
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1435410644	SP			13:20:00

FATURA

001 13/05/2021 724,31								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
724,31	103,62	0,00	0,00	724,31

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	724,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MOVIMENTE EXPRESS COMERCIO SERVICOS LOG	0-EMITENTE				34.922.709/0002-47

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA KM320	RIBEIRAO PRETO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
11	CX			112,020	112,020

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	O/S	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0002855	SOLUCAO RINGER C LACTATO 500ML BOL SA 5102 xEAN: 7896137651023 Reg.Anvisa: 104 9100610135 - Lote: 047921 Marca: JP Validade: 30/03/23	30049099	000	5102	UN	200,00	2,845962	569,19	569,19	75,70	0,00	13.30%	0.00%
0004328	SONDA ALIMENT. 12 FR POLIURET 129C M 00380 xEAN: 7898258290341 Reg.Anvisa: 800 19160013 - Lote: 5671 Marca: SOLUME D Validade: 30/03/24	90183921	000	5102	UN	20,00	7,755863	155,12	155,12	27,92	0,00	18.00%	0.00%

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 19/04/21
ASSINATURA:

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 094577 Protocolo. 135210407822062 - Nro. Pedido interno: 094577 - Forma de Pagamento: CARTEIRAEnd. Entrega. AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS,70 Bairro: VL WILLIAMS Municipio: GARCA CEP: 17400000	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

16/04/21

powered by TOTVS

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:03
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399143278500000000132742301016486230000072431
BENEFICIARIO:
NACIONAL COML HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
NACIONAL COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 52.202.744/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
NACIONAL COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 52.202.744/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.704
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	724,31
VALOR COBRADO	724,31

NR.AUTENTICACAO 6.0D5.CE5.21E.5CB.52F

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

NOTA FISCAL Nº 000001216 **SÉRIE** 111

MESSER Gases for Life

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001216
SÉRIE 111 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0460 6192 0200 4801 5511 1000 0012 1610 2757 3187

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

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135210416919415 / 17.04.2021 - 16:41:19

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	17.04.2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		15.05.2021	5.314,26			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
5.314,26	956,57	0,00	0,00	5.194,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
119,42	0,00	0,00	0,00	0,00	5.314,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	9	00776277	DLM0739	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.920,899	1.920,899

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	1.448,000	3,587600	5.194,84	5.314,26			956,57	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000291349-031 Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELote: 0010322968 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003397620 . Lote do produto a granel: 10322968 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

0447

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:03
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040091073078286210000531426
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	51.705
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.314,26
VALOR COBRADO	5.314,26

NR.AUTENTICACAO A.076.BB4.2A4.C11.C37

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

0449

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/03/2021 VALOR TOTAL: R$ 3.809,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.065.657
Série 001

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. 000.065.657
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0331 3782 8800 0166 5500 1000 0656 5711 2756 4540
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135210293767075 - 17/03/2021 22:16:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		**31.378.288/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**17/03/2021**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**17/03/2021**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**1434075066**		**23:16:00**

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	16/04/2021	Venc.	01/05/2021	Venc.	16/05/2021
Valor	R$ 1.269,94	Valor	R$ 1.269,93	Valor	R$ 1.269,93

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.809,80	643,77	0,00	0,00	0,00	0,00	3.809,80

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	3.809,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
OKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	**0-Remetente**				**15.066.184/0001-60**
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895	**SAO JOSE DO RIO PRETO**			**SP**	**647598751114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	Volumes			17,886	17,886

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
4598	AGULHA HIPODERMICA 21G 25X0,80MM C/100/SR Lote: 557P4 Qtd: 8 Val: 31/01/2026	90183219	400	5102	CX	8	8,9500	71,60	71,60	9,52		13,30	
4605	AGULHA HIPODERMICA 26G 13X0,45MM C/100/SR Lote: 292P4 Qtd: 2 Val: 19/01/2026	90183219	400	5102	CX	2	8,7500	17,50	17,50	2,33		13,30	
7007	CLOCEF 1GR C/50 AMP/TEUTO HOSP/AM S+ Lote: 3226406 Qtd: 3 Val: 12/05/2022 FCL461B1F5C-F56C-4FF8-A0CA-B8BE51638434	30042052	500	5102	UN	3	790,0000	2.370,00	2.370,00	426,60		18,00	
9835	COMPRESSA GAZE 13F ESTERIL 7,5 CM X 7,5 CM C/05/POLAR FIX HOSP Lote: 41427 Qtd: 270 Val: 03/07/2025	30059090	000	5102	ENV	270	0,3700	99,90	99,90	17,98		18,00	
9355	DEXAMETASONA FOSF SOD 04MG/ML C/120 AMP 2,5 ML/TEUTO HOSP G+ Lote: 5198343 Qtd: 5 Val: 30/12/2021	30043999	000	5102	CX	5	126,0000	630,00	630,00	75,60		12,00	
9157	LIDOGEL GEL C/50 BG 30 GRS/NEOQ SIM S+ Lote: B20E0354 Qtd: 2 Val: 12/05/2022 FCL64728C36-C298-4B39-9063-3A4E012E5010	30049043	500	5102	CX	2	126,5000	253,00	253,00	45,54		18,00	
9012	NITROP 50MG C/5 AMP 2 ML/HYPOFARMA HOSP S+ Lote: 21020264 Qtd: 6 Val: 28/02/2023	30039099	000	5102	UN	6	61,3000	367,80	367,80	66,20		18,00	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 18/03/21
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 163356493
CONTATO: ANA ELISA
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H.
Lote: 756245 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 5 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#163356493#BIONEXO
AGENDAMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AUTORIZ/MS: 1.18508.3
1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#163356493#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Fonte: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 497,01 Estadual: R$ 452,18 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Isenção de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alinea e , do RICMS/SP
Termo Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300070870175286220000126993
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	51.706
NOSSO NUMERO	31367730000070870
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	16/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.269,93
VALOR COBRADO	1.269,93

NR.AUTENTICACAO F.C21.E59.82F.8BE.702

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

0451

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP
Emissão: 27/04/2021 Valor Total: R$ 148,20

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.387
Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

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

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.021.387
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0409 6499 1700 0196 5500 1000 0213 8710 0021 3609

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135210455000696 27/04/21 09:55:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	27/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	27/04/2021

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	15/05/2021
Valor R$	148,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	148,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**148,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1474	CANALETA 20 X 10 COM FITA ADESIVA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$6,38 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	UN	4,00	12,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3413	MAXI DUCHA LORENZETI 127V Val. Aprox. Tributos: Federal (11,87%) R$8,64 Estadual (18,00%) R$13,10 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85161000	0500	5405	PCU	1,00	72,80	0,00	72,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5511	MODULO TRAMONTINA LIZ INTER. 1 SP Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R$2,69 Estadual (12,00%) R$1,87 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	UN	2,00	7,80	0,00	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3727	RESISTENCIA MAXIDUCHA SIMILAR 127 V Val. Aprox. Tributos: Federal (9,11%) R$1,07 Estadual (18,00%) R$2,12 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85168010	0500	5405	PC	1,00	11,80	0,00	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 27/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/04/2021 09:55:42

HOSPITALAR

FRG Informática

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691444670100105960702248800019686210000014820
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	51.707
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	148,20
VALOR COBRADO	148,20

NR.AUTENTICACAO 9.BD7.60C.75A.159.AD2

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
CCL/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado. Emissão: 16/04/2021 Dest/Reme: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) Valor Total: 32,30		**NF-e** **Nº 000.040.158** **Série 055**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA

AV. PRESIDENTE VARGAS, 501 - CENTRO -
GARCA - SP - CEP: 17400-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.040.158
SÉRIE 055
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0409 4683 1100 0154 5505 5000 0401 5817 2559 1372

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Produtos	**135210413607398 16/04/2021 14:40:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315095654118		09.468.311/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)			45.349.461/0009-60		16/04/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VILA WILLIANS		17400-000	16/04/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	3407-5066			14:40:30

FATURA

DADOS DA FATURA

Número	40158
Valor Original	R$ 32,30
Valor Desconto	R$ 0,00
ValorLiquido	R$ 32,30

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	16/05/2021
Valor	R$ 32,30

CÄLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
32,30	5,81	0,00	0,00	32,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,30

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				1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
10372	POLIA COM MOLA DE RECUO Trib Aprox: R$ 7,80 Federal R$ 5,81 Estadual Fonte: IBPT	84835010	000	5102	UN	1,0000	32,3000	0,00	32,30	32,30	5,81	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pagamento(s): (Outro R$92,30) Trib Aprox: R$ 7,80 Federal R$ 5,81 Estadual Fonte: IBPT Vendedor: CLEUBER ALBERTO MOYZEZ MIGUEL JUNIOR Atendimento:ASSISTEC END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARCA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066 REF PEDIDO(s): 5866 .	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/04/2021 16:14:31

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

HOSPITALAR

0454

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 0000.00000479916 Série 55, emitido em 16/04/2021

NÚMERO NOTA	**0000.00000007842**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**16/04/2021**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**NMNHUMV5K**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

GBS FLORESTAS E JARDINS

CPF / CNPJ	**09.468.311/0001-54**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	**1673008**
NOME / RAZÃO	**GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA**		
ENDEREÇO	**AV. PRESIDENTE VARGAS, 501 VILA ARACELI**		
MUNICÍPIO	**GARÇA**	TELEFONE	
COMPLEMENTO			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**45.349.461/0009-60**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	**AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	E-MAIL	**esilva@abb.org.br;ccampos@ahbb.org.br**
ENDEREÇO	**RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIANS**		
MUNICÍPIO	**Garca/SP**	TELEFONE	**3407-5066**
COMPLEMENTO			

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
Garca/SP	**Garca/SP**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref. Competência: 2021-04-16

SERVICO DE MANUTENCAO EM MAQUINAS C06 R$ 60,00||troca da polia da partida regulagem do carburador e limpeza externa..||||Tributos Aproximados: Municipal: (3,90%) R$ 2,34 Federal: (13,45%) R$ 8,07 Total: R$ 10,41 |Fonte: IBPT/empresometro.com.br

VALOR TOTAL DA NOTA = 60

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

14.01 - Lubrificacao, limpeza, lustracao, revisao, carga e recarga, conserto, restauracao, blindagem, manutencao e conservacao de maquinas, veiculos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto pecas e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
60,00	**60,00**	**3,00**	**1,80**	**0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,47%) R$8,08 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,90%) R$2,34

Data e Hora da Impressão: 29/04/2021 16:14:54 -

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br -

Recebi(emos) de GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

/ /

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA

0000.00000007842

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691444670100123510832668360012186220000009230
BENEFICIARIO:
GBS FLORESTAS E JARDINS EIRELI
NOME FANTASIA:
GBS FLORESTAS E JARDINS EIRELI
CNPJ: 09.468.311/0001-54
BENEFICIARIO FINAL:
GBS FLORESTAS E JARDINS EIRELI
CNPJ: 09.468.311/0001-54
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.708
DATA DE VENCIMENTO	16/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	92,30
VALOR COBRADO	92,30

NR.AUTENTICACAO 0.70F.242.F18.73F.77D

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

0456

RECEBEMOS DE T. A. R. F. EQUIP. DE PROT. EIRELI EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/03/2021 VALOR TOTAL: R$ 1.155,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6, 0 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.007.065
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

T. A. R. F. EQUIP. DE PROT. EIRELI EPP

RUA CORONEL ANTONIO BARBOSA LIMA, 340, 0
VILA NICACIO - 14405-113
FRANCA - SP Fone/Fax: 1637126200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.007.065
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0326 1420 3700 0148 5500 1000 0070 6515 6127 7272

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	**135210297791900 - 18/03/2021 17:14:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
310626137111			**26.142.037/0001-48**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**18/03/2021**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA: DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6, 0	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**18/03/2021**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075062**		**17:14:41**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	17/04/2021	Venc.	17/05/2021
Valor	R$ 577,50	Valor	R$ 577,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.155,00	207,90	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	7,50	1.155,00
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	370,63	34,65	1.155,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
J LOG TRANSPORTES LTDA	**0-Por conta do Rem**				**29.324.765/0001-69**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV: BRASIL, 870	**RIBEIRAO PRETO**			**SP**	**797341987115**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA			8,000	8,000

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
814	RESPIRADOR PFF2 SEM VALVULA ATOMOS (AT: 002) CA: 44.527 (BRANCA)	63079010	000	5102	UN	700,0000	1,6500	1.155,00	0,00	1.155,00	207,90		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PDC: 163154787 Email do Destinatário: compras.garcia@ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 370,63	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/04/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691432120101544900009203090023586230000057750
BENEFICIARIO:
T. A. R. FERREIRA EQUIPAMENTOS DE P
NOME FANTASIA:
T. A. R. FERREIRA EQUIPAMENTOS DE P
CNPJ: 26.142.037/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
T. A. R. FERREIRA EQUIPAMENTOS DE P
CNPJ: 26.142.037/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.709
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	577,50
VALOR COBRADO	577,50

NR.AUTENTICACAO E.7B3.963.6BC.68A.B79

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

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.047.377
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 0458
3521 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0473 7710 1382 2432

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210423334981 - 19/04/2021 17:02:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075062		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	17/05/2021	Venc.	31/05/2021
Valor	R$ 674,94	Valor	R$ 674,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.063,48	144,83	0,00	0,00	0,00	0,00	1.349,88
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	1.349,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP	0-Remetente				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA HENRY FORD -,1153	SAO PAULO			SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	Volumes			184,330	184,330

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
27735	AGUA P/ INJ 250ML CX C/ 35 BO PVC G+ Lote: 821821 Qtd: 70 Fab: 03/03/2021 Val: 03/03/2023	30049099	020	5102	FR	70	2,1783	152,48	88,95	11,83		13,30	
52258	ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICA 10CM X 1,80M C/ 12 UN/CREMER Lote: 836082103 Qtd: 120 Fab: 19/01/2021 Val: 18/01/2026 FCI:C89388D9-B4C3-431D-88DD-AF186308FF1C	30059090	500	5102	UN	120	0,6061	72,73	72,73	13,09		18,00	
52198	CETOCONAZOL 20MG/G (GEN) CREM DERM 30G G- PMC: 19.45 Lote: 21000149 Qtd: 10 Fab: 08/01/2021 Val: 31/01/2023	30049077	000	5102	BG	10	4,2190	42,19	42,19	5,06		12,00	
50746	CLOREXIDINA 1% ANTISSEPTICO 100ML AQUOSA CX C/ 48UN O+ Lote: 0060 Qtd: 48 Fab: 29/12/2020 Val: 29/12/2022	30049047	000	5102	UN	48	1,2858	61,72	61,72	11,11		18,00	
38116	GLICOFISIOLOGICO 5% 1000ML CX C/ 10 BO PVC G+ PMC: 8.11 Lote: 817821 Qtd: 60 Fab: 23/02/2021 Val: 23/02/2023 Lote: 817921 Qtd: 50 Fab: 23/02/2021 Val: 23/02/2023 Lote: 810521 Qtd: 10 Fab: 03/02/2021 Val: 03/02/2023	30049099	020	5102	FR	120	4,4573	534,88	312,01	41,50		13,30	
44465	OMOPREL 20MG CT C/ 28 CAPS GEL DURA S+ PMC: 1.03 Lote: 011106 Qtd: 560 Fab: 27/01/2021 Val: 27/01/2023 Lote: 011105 Qtd: 28 Fab: 27/01/2021 Val: 27/01/2023	30049069	000	5102	CAPS	588	0,1114	65,50	65,50	11,79		18,00	
49067	OXACILINA 500MG PO SOL INJ (GEN) CX C/ 100 FA G+ Lote: 20100914 Qtd: 200 Fab: 08/10/2020 Val: 31/10/2022 FCI:08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A	30041019	500	5102	FA	200	1,4979	299,58	299,58	35,95		12,00	
50389	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER SLIP CX C/ 500UN Lote: H1035 Qtd: 500 Fab: 01/12/2020 Val: 31/12/2025	90183119	200	5102	UN	500	0,2416	120,80	120,80	14,50		12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.67[illegible].735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 22/04/21
ASSINATURA: BRUNO M. SOARES

LANÇADO
HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PDC#167491206#BIONEXO
PEDIDO DE COMPRA:PDC#167491206#BIONEXO
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov:1382243
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#167491206#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 166,06 Estadual: R$ 150,50 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792401009000000602474001512206986230000067494
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.710
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	674,94
VALOR COBRADO	674,94

NR.AUTENTICACAO A.D2C.46C.837.9A8.000

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

0460

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/04/2021 VALOR TOTAL: R$ 3.073,43 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
20/04/21	FLAVIO RG 36918974-0.

NFe Nº. 000.072.293
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 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. 000.072.293
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0722 9311 2819 0120

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135210424221208 - 19/04/2021 20:54:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		**31.378.288/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**19/04/2021**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**19/04/2021**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**1434075066**		**21:54:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	17/05/2021	Venc.	14/06/2021
Valor	R$ 1.536,72	Valor	R$ 1.536,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.763,79	440,17	0,00	0,00	0,00	0,00	3.073,43
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR ICMS DESONERADO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,35	3.073,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895	**SAO JOSE DO RIO PRETO**			**SP**	**647598751114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	Volumes			16,544	16,544

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
34597	AGULHA HIPODERMICA 22G 25X0,70MM C/100/SR Lote: 1521P4 Qtd: 3 Val: 13/03/2026	90183219	400	5102	CX	3	8,3500	25,05	25,05	3,33		13,30	
34605	AGULHA HIPODERMICA 26G 13X0,45MM C/100/SR Lote: 292P4 Qtd: 3 Val: 19/01/2026	90183219	400	5102	CX	3	8,7500	26,25	26,25	3,49		13,30	
24271	ARICILINA 5.000.000UI PO INJ C/50 FR/BLAU HOSP/AM S+ Lote: 20110629 Qtd: 1 Val: 11/11/2023 FCI:3AEDD69C-B192-4F17-BE22-5C96254CB5DE	30041014	500	5102	CX	1	398,5000	398,50	398,50	71,73		18,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 47645 Qtd: 3 Val: 18/03/2025	90211020	040	5102	CX	3	22,4000	67,20	0,00	0,00		0,00	
34962	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 15 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 46680 Qtd: 6 Val: 11/02/2025	90211020	040	5102	CX	6	33,1000	198,60	0,00	0,00		0,00	
31760	CEFAZOLINA SODICA 1G C/50 AMP/BIOCHIMICO HOSP/AM G+ Lote: 009159 Qtd: 2 Val: 31/12/2022 FCI:10123888-3C88-4B3A-B027-58B1C1931AB0	30042059	500	5102	UN	2	370,0000	740,00	740,00	88,80		12,00	
30247	DERMAEX OLEO CICATRIZANTE CURATIVO 200ML/NUTRIMAIS HOSP Lote: 21030521 Qtd: 15 Val: 19/03/2023	15121919	000	5102	UN	15	4,3000	64,50	64,50	11,61		18,00	
35469	DOSADOR ORAL SERINGA 5ML C/450/INJEX HOSP Lote: 5288 Qtd: 1 Val: 30/09/2025	90183119	000	5102	CX	1	145,0000	145,00	145,00	19,29		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 167491206
CONTATO: ANA ELISA
***HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H,
Orc 12817919 Fichas 1/5 1 vols, 2/5 1 vols, 3/5 1 vols, 4/5 1 vols, 5/5 12 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#167491206#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#167491206#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 396,29 Estadual: R$ 363,10 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valor Dispensado R$ 58,35.
(A) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alinea e , do RICMS/SP
(B) Isencao conforme Convenio ICMS no 126/2010
(C) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alinea d , do RICMS/SP
(D) 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 MUNICIPAL

HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 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. 000.072.293
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0722 9311 2819 0120

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135210424221208 - 19/04/2021 20:54:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		31.378.288/0001-66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
21088	DRAMIN B6 DL INJ C/100 X 10 ML/TAKEDA HOSP R- PMC: 351,32 Lote: 11884281 Qtd: 1 Val: 05/05/2022	30049039	200	5102	CX	1	263,6900	263,69	263,69	47,46		18,00	
35254	DRENO PENROSE ESTERIL S/GAZE N 1 MADEITEX/INOVATEX HOSP Lote: 251120DR Qtd: 10 Val: 16/12/2023	90183921	000	5102	UN	10	1,2400	12,40	12,40	2,23		18,00	
35255	DRENO PENROSE ESTERIL S/GAZE N 2 MADEITEX/INOVATEX HOSP Lote: 011220DR Qtd: 10 Val: 09/12/2022	90183921	000	5102	UN	10	1,4500	14,50	14,50	2,61		18,00	
35256	DRENO PENROSE ESTERIL S/GAZE N 3 MADEITEX/INOVATEX HOSP Lote: 251120DR Qtd: 10 Val: 08/01/2024	90183921	000	5102	UN	10	1,5900	15,90	15,90	2,86		18,00	
9181	ERGOMETRIN 0,2MG C/50 FA 1 ML***/UNIAOQ HOSP/D1 S+ PMC: 0.01 Lote: 2036133 Qtd: 1 Val: 30/09/2022 FCI:6346F394-6BFB-4975-8C21-FB6060C90E81	30049099	500	5102	CX	1	74,5000	74,50	74,50	13,41		18,00	
35912	NITROP 50MG C/5 AMP 2 ML/HYPOFARMA HOSP S+ Lote: 21020264 Qtd: 4 Val: 28/02/2023	30039099	000	5102	UN	4	72,5000	290,00	290,00	52,20		18,00	
6662	OXITON 5 UI C/50 AMP 1 ML/UNIAOQ HOSP S+ PMC: 116.03 Lote: 2047570 Qtd: 2 Val: 31/12/2022 FCI:DC5BBC73-075E-4F3A-8B2B-FC8C89F93110	30043922	500	5102	CX	2	67,5000	135,00	135,00	24,30		18,00	
27757	RHOPHYLAC 300MCG INJ C/1 SER IM IV 2ML G/CSL BEHRING HOSP PMC: 327.18 Lote: P100243488 Qtd: 2 Val: 04/06/2023	30021590	700	5102	FR	2	205,0000	410,00	410,00	73,80		18,00	
19436	SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 14/LABOR IMPORT Lote: 08420051 Qtd: 20 Val: 31/05/2025	90183921	700	5102	PC	20	3,4800	69,60	69,60	12,53		18,00	
33777	SONDA NASOGASTRICA LONGA 12/MEDSONDA Lote: 57024 Qtd: 20 Val: 20/10/2024	90183929	000	5102	UN	20	0,6625	13,25	13,25	2,39		18,00	
33792	SONDA URETRAL 6/MEDSONDA Lote: 59334 Qtd: 10 Val: 07/02/2025	90183929	000	5102	UN	10	0,4290	4,29	4,29	0,77		18,00	
27000	TRAMADOL 100MG/2ML C/60 AMP 2 ML***/TEUTO HOSP/A2 G+ Lote: 9069369 Qtd: 2 Val: 13/08/2022 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	520	5102	UN	2	52,6000	105,20	61,36	7,36		12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 22/04/21
ASSINATURA: BRUNO M. SOARES

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300078369170786230000153672
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	51.711
NOSSO NUMERO	31367730000078369
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.536,72
VALOR COBRADO	1.536,72

==========

NR.AUTENTICACAO F.46F.3D0.EE2.DB4.1F9

==========

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
003/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000069-1	**Data de Emissão:** 12/05/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ: 39.268.739/0001-14 **Inscrição Municipal:** 602027 **Tipo:** ME
CEP: 17017-339 **Endereço:** AVENIDA GETULIO VARGAS, 16-20, SALA 02 **Cidade:** BAURU/SP
Fone: (14) 3104-5555 **E-Mail:** contabilidade@evocont.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

SERVIÇO PRESTADO DE MANUTENÇÃO EM AUTOCLAVE PHOENIX/LUFERCO S/N: 06237

DESCRIÇÃO DA MÃO DE OBRA:
SERVIÇOS DE DESMONTAGEM DAS DUAS PORTAS, COM A LIMPEZA DA SUJIDADE E RETIRADA DE GRAXA RESSECADA.
LUBRIFICAÇÃO COM GRAXA PARA ALTA TEMPERATURA, MONTAGEM E AJUSTES.
SUBSTITUIÇÃO DO SENSOR DE TEMPERATURA, SENSORES DE NÍVEL DE ÁGUA DE ALTA E BAIXA. SUBSTITUIÇÃO DO PURGADOR VAPOR SATURADO.
SUBSTITUIÇÃO DA VÁVULA DE RETENÇÃO DE VAPOR E DE UMA RESISTÊNCIA ELÉTRICA.
SUBSTITUIÇÃO DA VÁLVULA DE SEGURANÇA E DE AERAÇÃO. SUBSTITUIÇÃO DAS GUARNIÇÕES DE PORTA.
INSTALAÇÃO DE IMPRESSORA.
HIGIENIZAÇÃO E TESTES COM INDICADORES BIOLÓGICO E INTEGRADOR QUÍMICO
*** - A IMPRESSORA INSTALADA SERÁ UMA AQUISIÇÃO DE UM EQUIPAMENTO SEMI NOVO E DE BOA QUALIDADE PEÇAS INCLUSAS.
NOTA CONFORME ORÇAMENTO 257731
FORMA DE PGTO BOLETO BANCIARO EM 6X

Atividade:
MANUTENCAO E REPARACAO DE INSTRUMENTOS NAO ELETRONICOS PARA USO MEDICO HOSPITALAR

Código do Serviço:
14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO

Local da Prestação: BAURU			**Situação de Tributação:** Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R$) 0,00	**I.R. (R$)** 0,00	**PIS (R$)** 0,00	**COFINS (R$)** 0,00	**C.S.L.L. (R$)** 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				**Valor Aprox. Tributos** 0,00
Deduções de Materiais 0,00	**Base de Cálculo (R$)** 12.223,00	**Alíquota (%)** 2,01	**Valor do ISS (R$)** 245,68	**Valor Total da Nota (R$)** 12.223,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor líquido da nota (R$)** 12.223,00	

Chave de autenticação: 4E65CE9E4A24870D6493998B4AFDE3AA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER S.A.

07790001161204443600906791564161786230000203720
BENEFICIARIO:
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA
NOME FANTASIA:
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA
CNPJ: 39.268.739/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA
CNPJ: 39.268.739/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.712
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.037,20
VALOR COBRADO	2.037,20

NR.AUTENTICACAO A.1A3.B44.46D.A4F.FCD

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

MOREIRA HOSPITALAR EIRELI

R. CUSTODIO FARIA DE MORAES, 7 - JD PANORAMA - PIRATININGA - SP - CEP: 17490-001
Fone: (14)3202-8182

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.004.329
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0405 8951 0500 0170 5500 1000 0043 2913 5706 2775

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora 0465

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135210423412194 19/04/2021 17:14:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
542020290110		05.895.105/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	19/04/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		17:13:39

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
GARCA		SP	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 4329 - Valor Original: R$ 3.582,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 3.582,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	17/05/2021
Valor	R$ 3.582,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	837,18 (23,37 %)	3.582,00
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	3.582,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0 - REMETENTE				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306	BAURU			SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			22,000	22,000

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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
55	DETERGENTE MEGAZYME 5 ENZIMAS - GALÃO 5 LITROS | MZ05GL	34011110	0102	5102	GL	4,0000	373,0000	0,00	1.492,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK PACOTE PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL	48115129	0102	5102	UN	50,0000	22,0000	0,00	1.100,00	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	0,9900	0,00	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 12/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
613 - LOTE: BR0320 VAL 27/03/25 573 - LOTE: BR1220 VAL 12/2023 CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 28 DIAS
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11.42% CONFORME LEI 12.741/2012.
% ICMS SIMPLES NACIONAL=3,03 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R$ 108,53
PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS.
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
Tributos aproximados R$ 317,82 Fed., R$ 519,36 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 21.1.F

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/04/2021 17:14:59

HOSPITALAR

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090224411300300010423176186230000358200
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	51.713
NOSSO NUMERO	22441130000010423
CONVENIO	02244113
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.582,00
VALOR COBRADO	3.582,00

NR.AUTENTICACAO B.EF2.4E6.427.13F.2D5

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 MUNICIPAL

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 76.808

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

0467

Chave de Acesso da NF-e

35210408231734000193550000000768081000979164

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

135210423855426 19/04/2021 18:52

TERMO DE FOMENTO
031/2019
RECURSO MUNICIPAL

Natureza da Operação		
VENDA		
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual do Subst. Tributário**	**CNPJ**
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data da Emissão
1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/04/2021
Endereço	**Bairro/Distrito**	**Cep**		**Data de Saída/Entrada**
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000		19/04/2021
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Saída**
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 76.808/ 1 Valor: 2.968,83 Vencto. 17/05/2021 Dupl.: 76.808/ 2 Valor: 2.968,84 Vencto. 24/05/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
5.735,00	732,89	0,00	0,00	5.937,67

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.937,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES E	1				12.270.745/0001-50

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO	SANTOS	SP	633751854115

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
8	CAIXAS			20,000	20,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
566672	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND BUNZL/LABOR IMPORT Lote: 17082020 Val.: 17/08/2023	90183219	000	5102	CX	5,00 5,00	12,456000	62,28	62,28	8,28		13,3	
569994	AGULHA RAQUI QUINCK 22G X 3,5 CX C/25UN BUNZL/PROCARE Lote: 202004622 Val.: 31/05/2023	90183910	000	5102	CX	1,00 1,00	96,587400	96,59	96,59	12,85		13,3	
566281	ALGODAO HIDROFILO 500GR NEVOA Lote: 122020 Val.: 30/12/2025	30059090	000	5102	RL	20,00 20,00	9,590900	191,82	191,82	34,53		18,0	
27933	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,0M C/12 UND ORTOBOM Lote: 268 Val.: 28/02/2026	90211020	090	5102	PCT	13,00 13,00	5,700200	74,10	17,04	3,07		18,0	
50858	ATADURA GESSADA 20CM X 4M CX C/20 POLARFIX Lote: 45699 Val.: 29/12/2024	90211020	090	5102	CX	3,00 3,00	63,034400	189,10	43,49	7,83		18,0	
51035	MORFINA 0,2MG/ML 1ML C/50 "DIMORF" (A1) CRISTALIA Lote: 20080054 Val.: 30/08/2022	30044990	000	5102	CX	1,00 1,00	241,280000	241,28	241,28	43,43		18,0	
570158	ELETRODO ECG ADULTO DESC MP43 MEDIPEX C/50 DBI MEDICAL Lote: 062520 Val.: 30/06/2023	90181990	000	5102	PCT	5,00 5,00	15,468600	77,34	77,34	13,92		18,0	
568793	ESCOVA DESC. SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48 VICPHARMA Lote: M28890 Val.: 30/03/2024	30039099	000	5102	CX	1,00 1,00	76,587800	76,59	76,59	13,79		18,0	
53661	LAMINA DE BISTURI Nº22 C/100 UND BUNZL/SOLIDOR	90189029	000	5102	CX	1,00	32,989500	32,99	32,99	5,94		18,0	

HOSPITALAR

LANÇADO

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 76.808

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

0468

Chave de Acesso da NF-e

35210408231734000193550000000768081000979164

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

135210423855426 19/04/2021 18:52

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

	Lote: 23119081 Val.: 30/08/2024					1,00								
569300	MEROPENEM 1G CX C/10 FA "GENERICO" ABL-ANTIBIOTICO	30042099	000	5102	CX	17,00	286,230000	4.865,91	4.865,91	583,91		12,0	
	Lote: 1115002E1 Val.: 31/12/2022					17,00								
568123	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G CXC/ 100 "SCALP" BUNZL/SOLIDOR	90183929	000	5102	CX	1,00	23,604800	23,60	23,60	4,25		18,0	
	Lote: 20191210 Val.: 09/12/2024					1,00								
568513	SONDA URETRAL N. 16 PCT C/10 UND BUNZL/SOLIDOR	90183929	000	5102	PCT	1,00	6,068100	6,07	6,07	1,09		18,0	
	Lote: 36620061 Val.: 30/06/2025					1,00								

Local de entrega: RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 WILLIAMS 17400-000 GARCA SP

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 22/04/21
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

V.81 SILVA REPRESENTACAO COMERCIA N/P.93.830

HOSPITALAR

PEDIDO 167491206.1
RECIBEMNTO: SEG A SEXTA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H

Reservado ao FISCO

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081752932452120530260007386230000296883
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.714
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.968,83
VALOR COBRADO	2.968,83

NR.AUTENTICACAO F.D78.6CF.305.6FF.D1E

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

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI

AVENIDA SANTA CRUZ , 2308
PADRE MIGUEL
RIO DE JANEIRO - RJ
21715380

Fone: 21 3030-0612
adm@drl-brasil.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº: 59167
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3321.0428.3209.0600.0102.5500.1000.0591.6711.4169.1270

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

0470

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	333210061330844 / 19/04/2021 - 18:23:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
87405222		28.320.906/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70	WILLIAMS		17400-000	19/04/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	1434075066		

FATURA / DUPLICATA

001	17/05/2021	5.417,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.417,95	615,05	0,00	0,00	5.417,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.417,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA DE TRANSPORTES	EMITENTE				53237962003140

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10	Rio de Janeiro	RJ	86994178

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				51,440	49,600

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001819	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8 - SR SR - SALDANHA RODRIGUES	90183219	200	6108	CX	20	9,950000	0,00	199,00	199,00	7,96	0,00	4	0
002182	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. G LATEXBR	40151900	000	6108	CX	20	69,99000	0,00	1399,80	1399,80	167,98	0,00	12	0
002180	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. M LATEXBR	40151900	000	6108	CX	20	73,49000	0,00	1469,80	1469,80	176,38	0,00	12	0
002179	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. P LATEXBR	40151900	000	6108	CX	20	73,49000	0,00	1469,80	1469,80	176,38	0,00	12	0
002185	MASCARA CIRURGICA TRIPLA C ELASTICO AZUL PCT 50 UNDS - LUVIX LUVIX	63079010	000	6108	PCT	40	15,99000	0,00	639,60	639,60	76,75	0,00	12	0
001498	SERINGA 20 ML LUER SLIP SR SR - SALDANHA RODRIGUES	90183119	200	6108	UND	500	0,479900	0,00	239,95	239,95	9,60	0,00	4	0

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 27/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 360,17-ICMS UF Origem: 0,00-FCP 0,00 ALIQUOTA FCP: 1% Pedido No: 112659 Cod.Cliente 37495, Vendedor 61, PEDIDO 167491206 1 - HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 13H AS 17H

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RETORNO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080409617811832311980000186230000541795
BENEFICIARIO:
DRL COMERCIO I E EIRELI EPP
NOME FANTASIA:
DRL COMERCIO I E EIRELI EPP
CNPJ: 28.320.906/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
DRL COMERCIO I E EIRELI EPP
CNPJ: 28.320.906/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.715
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.417,95
VALOR COBRADO	5.417,95

NR.AUTENTICACAO D.A6E.ABD.B8B.9F8.12F

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
091/2018
RECURSO MUNICIPAL

0471

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: 000010470** **SERIE: 3**

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000010470
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2104-05.335.433/0001-11-55-003-000.010.470-174.774.376-2

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF		**135.210.380.975.459 09/04/2021 08:45:42**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315.080.959.113		**05.335.433/0001-11**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053-ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR			**45.349.461/0009-60**	09/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17400-000	09/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		08:45:15

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000010470-1 - CARTEIRA - 09/05/21 - R$ 2.657,08

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	2.657,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.657,08

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
13731FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	12	41,3000	495,60			0,00		0
15712	PAPEL INT 22,5X20 2DB BCO 100% CEL VIRG	48182000	0500	5929	PCT	280	7,6900	2.153,20			0,00		0
16480	DETERGENTE 500 ML NEUTRO	34022000	0500	5929	UN	6	1,3800	8,28			0,00		0

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 14/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

HOSPITALAR 2ª parcela - R$ 1.157,08

U.T.I. COVID - 1ª parcela - R$ 1.500,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-062586	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049110400000404004158004186210000115708
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	51.716
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.157,08
VALOR COBRADO	1.157,08

NR.AUTENTICACAO 4.0B0.D65.568.456.A37

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 008105

Natureza Operação: LOCAÇÃO
Prestação de: LOCAÇÃO DE BENS
Data de Emissão: 15/04/2021

USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60
Endereço		**Bairro**	**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		VILA WILLIAMS	17400000
Cidade	**TELEFONE**	**UF**	**Inscrição Estadual**
GARCA	14 3407-5062	SP	
Contrato		**Vencimento**	
1.01.104317/019		17/05/2021	

CÓDIGO - DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SO999997 - SERVICOS DE LOCACAO (LOCADOR)	1,00	3.797,53	3.797,53

VALOR TOTAL R$ 3.797,53

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
031/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190617796938703347000001526110286210000379753
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	51.717
NOSSO NUMERO	6177693870
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.797,53
VALOR COBRADO	3.797,53

NR.AUTENTICACAO E.763.4E0.486.46A.B1B

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

0475

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC	VALOR NOTA R$ 1.721,00	NF-e Nº: 000.132.957 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

biomedical®

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA

Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP
CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555
www.biomedical.ind.br www.cateter.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.132.957
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0351 9436 4500 0107 5500 1000 1329 5710 0464 0327

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO PROPRIA	135210307763559 - 22/03/2021 10:06:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ
110883564111		51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/03/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS		17400-000	22/03/2021
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 3407-5066	SP		10:05:10

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	19/04/2021	860,50	002	17/05/2021	860,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.721,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	278,80	1.721,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	0 - Rem.				57.185.621/0001-04

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PERI RONCHETTI, 765	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			2,916	2,000

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
CTD20BNW	Cateter para Subclavia D/L CVC, 7Fr x 20cm com acessorios BNW R O P M 0702040150 L 37317 QT 12 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI 9F30847B-54BC-457D-A322-DA2812385F55	90183929	5 40	5101	UN	12	68,000000	816,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	132,19
CTS20BN	Cateter para Subclavia U/L CVC, 14Ga x 20cm com acessorios BN L 37054A QT 8 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI 8BB604BB-0382-4790-BB31-5E923D302705	90183929	5 40	5101	UN	8	35,000000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,36
H12T20BW	Cateter para subclavia para hemodialise T/L, 11,5Fr x 20cm com acessorios BW L 37066B QT 5 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI B91F6066-ED83-4C60-9706-4C5F12230789	90183929	3 40	5101	UN	5	125,000000	625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101,25

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 01/04/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85215163	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOSSO PEDIDO: 109373 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 163356493. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R$ 78,28 (4,20%) Estadual: R$ 200,52 (12,00%) Fonte: IBPT. ICMS Isento nos termos do art.14, do anexo I, do RICMS/SP Decreto 45.490/00	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790601029108500000719000107706186230000086050
BENEFICIARIO:
BIOMEDICAL
NOME FANTASIA:
BIOMEDICAL
CNPJ: 51.943.645/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
BIOMEDICAL
CNPJ: 51.943.645/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.718
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	860,50
VALOR COBRADO	860,50

NR.AUTENTICACAO 8.E1A.646.9EE.C01.E49

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

0477

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
19/04/2021		

NF-E
Nº 891180 SÉRIE 6
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 891180
SÉRIE 6
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0444 4631 5600 0184 5500 6000 8911 8019 0126 0900

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135210424795941 20/04/2021 01:08:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	19/04/2021

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	19/04/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/05/2021	463,37						

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
463,37	83,41	0,00	0,00	463,37

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	463,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				30.000,000	30.000,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
437333	COLETOR DESCARBOX ECOLOGIC 13 LT 20UN FM DESCARBOX . NEU LIB		48191000	000	5102	CX	4	115,8425	463,37	463,37	83,41		18,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 28/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0002154145 Remessa: 0082120926 Faturamento: 0092141487 PEDIDO: OV04493614_0

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792374039000006948577000137602386230000046337
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	51.719
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	463,37
VALOR COBRADO	463,37

NR.AUTENTICACAO 6.C23.32B.AC8.E59.1AB

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
051/2018
RECURSO MUNICIPAL

0479

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
14980

Código de Verificação de Autenticidade
T2FNP4O2O

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/02/2021 às 11:42:52

Chave de Acesso
1351370L8WS5RNDSA5GDRX0MAH7UMKH

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/02/2021

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.882.395/0001-08		**001814512**	**000016112**	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 549		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 34062527**	**adm@diagnosticosproimagem.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**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	DIFERENÇA DE EXAME PACIENTE EDNALVA MARIA DE BRITO	131,0000	R$ 131,00

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 CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**3,3905%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 131,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 131,00**	**R$ 4,44**	**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$ 131,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$17,62 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,30%) R$4,32 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
051/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **14980** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T2FNP4O2O**.

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

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.04
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: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 10.373-0

FAVORECIDO: PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 14.882.395/0001-08
VALOR: R$ 131,00
DEBITO EM: 17/05/2021
==========
DOCUMENTO: 051720
AUTENTICACAO SISBB: 1.FED.B09.D6E.87D.DE2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Alfalagos Ltda FILIAL

RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810
LOTE 6 QUADRA2 Bairro: CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10.494
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521.0405.1945.0200.0467.5500.1000.0104.9411.1072.6060 0481

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
135210427699979 - 20/04/2021 13:53:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
482.081.634.114		05.194.502/0004-67	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.			45.349.461/0009-60	20/04/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000	20/04/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(14)3407-5066	SP		13:53:48

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

10494/1 - 18/05/21 - 940,17 | 10494/2 - 17/06/21 - 940,17

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
1.880,34	319,44	0,00	0,00	1.880,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.880,34	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	volumes			44,6660	44,6660

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
2415 30049099	(+) AGUA P/INJECAO 10ML AMP Lote: 21C10110D - 30/03/2023 Qtde: 900.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	Amp	900,0000	0,2620	0,0000 0,0000 %	235,80	235,80	31,36 0,00	0,00	13,30	0,00
2887 30043220	(+) ESPIRONOLACTONA 25MG CPR Lote: 2A4134 - 30/10/2022 Qtde: 180.00 / CEST: 13.002.00	800 5102	Cpr	180,0000	0,1368	0,0000 0,0000 %	24,62	24,62	2,95 0,00	0,00	12,00	0,00
28585 30049076	(+) FUROSEMIDA 20MG/ML AMP Lote: FS20L108 - 30/11/2022 Qtde: 100.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	AMP	100,0000	0,6016	0,0000 0,0000 %	60,16	60,16	10,83 0,00	0,00	18,00	0,00
29733 90383929	( ) CATETER INTRAVENOSO 20G Lote: SCTPAA045B - 30/11/2025 Qtde: 100.00	200 5102	Uni	100,0000	0,7799	0,0000 0,0000 %	77,99	77,99	14,04 0,00	0,00	18.00	0,00
38170 90183219	( ) AGULHA DESC 30X7 Lote: H931 - 30/10/2025 Qtde: 300.00 / CEST: 13.015.00	200 5102	UN	300,0000	0,0741	0,0000 0,0000 %	22,23	22,23	2,96 0,00	0,00	13,30	0,00
37107 82121020	APARELHO BARBEAR DESC Lote: 200808 - 30/08/2025 Qtde: 150.00 / CEST: 20.064.00	200 5102	Uni	150,0000	0,6531	0,0000 0,0000 %	97,97	97,97	17,63 0,00	0,00	18,00	0,00
37804 90189010	EQUIPO SORO MACRO GOTAS FILTRO AR E INJ LATERAL Lote: 200918 - 30/09/2025 Qtde: 300.00	200 5102	UN	300,0000	0,9861	0,0000 0,0000 %	295,83	295,83	53,25 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA PEDIDO BIONEXO ID 167491206/ Aliquota de 13,30% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP/ / Pedidos de Venda utilizados: 3061

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Alfalagos Ltda FILIAL

RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810
LOTE 6 QUADRA2 Bairro: CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10.494
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521.0405.1945.0200.0467.5500.1000.0104.9411.1072.6060

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
135210427699979 - 20/04/2021 13:53:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
482.081.634.114		05.194.502/0004-67

32598 90183999	( ) EQUIPO ALIMENTACAO ENTERAL Lote: 51183 - 30/01/2024 Qtde: 100.00	000 5102	Uni	100,0000	1,0444	0,0000 0,0000 %	104,44	104,44	18,80 0,00	0,00	18,00	0,00
36405 30051020	( ) FITA CIR MICROPOROSA 2,5CMX 10M Lote: 200199 - 30/04/2025 Qtde: 40.00 / CEST: 13.011.00	200 5102	ROL	40,0000	2,1910	0,0000 0,0000 %	87,64	87,64	15,78 0,00	0,00	18,00	0,00
27571 39269030	FRASCO P/NUTRICAO ENTERAL 300ML Lote: 4269/91 - 30/04/2026 Qtde: 900.00	500 5102	Uni	900,0000	0,7688	0,0000 0,0000 %	691,92	691,92	124,55 0,00	0,00	18,00	0,00
38001 90183119	( ) SER DESC 3ML S/AG SLIP Lote: I122 - 28/02/2026 Qtde: 500.00 / CEST: 13.014.00	100 5102	Uni	500,0000	0,2306	0,0000 0,0000 %	115,30	115,30	15,33 0,00	0,00	13,30	0,00
26811 90183929	( ) SONDA URETRAL DESC No 12 Lote: 59373 - 30/03/2025 Qtde: 140.00	000 5102	Uni	140,0000	0,4746	0,0000 0,0000 %	66,44	66,44	11,96 0,00	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 20/04/21
ASSINATURA:

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA PEDIDO BIONEXO ID 167491206/ Aliquota de 13,30% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP/ / Pedidos de Venda utilizados: 3061	

20/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:22:12
306203062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/05/2021
NR. DOCUMENTO 550.168.000.060.831
VALOR TOTAL 940,17
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALFALAGOS FILIAL
AGENCIA: 0168-6 CONTA: 60.831-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 5.412.9F8.05D.8BC.775

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000106234
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3121 0410 5719 8400 0114 5500 1000 1062 3414 2600 2780

0483

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	131214121228982 19/04/2021 18:14:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	19/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	19/04/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		18:14:00

FATURA

001	002
16/05/2021	13/06/2021
883,80	883,80

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.767,60	212,09	0,00	0,00	1.767,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.767,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSP. ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0-REMETENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV HENRY FORD, 1153	SAO PAULO	SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CX			15,200	15,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000001CLIN 0002	BROMOPRIDA 5MG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML - GENER ICO - (LOTE:WFF20122 - 01/08/2024) - WASSER F ARMA LTDA - Pedido:	30049045	000	6108	CX	3,00	55,8900	167,67	167,67	20,12		0,0012.00%	0.00%
000007CLIN 0023	CETOPROFENO PO LIOF INJ 100MG IV CX C/50 FA - GENERICO - (LOTE:20100321 - 01/10/2022) - CRI STALIA PRODT QUIM FARMACEUTIC	30049039	000	6108	CX	2,00	227,0700	454,14	454,14	54,49		0,0012.00%	0.00%
000008CLIN 0013	BUPIVACAINA HIPERBARICA 0,5% INJ CX C/50 AMP 4ML - GENERICO - (LOTE:20071087 - 31/07/2022) - HYPOFARMA - Pedido:	30039071	000	6108	CX	2,00	122,3700	244,74	244,74	29,36		0,0012.00%	0.00%
000007ANES 0015	LIDOCAINA 50MG/ML + GLICOSE 75MG/ML INJ EMB E ST CX C/50 AMP 2ML - XYLESTESIN 5% - (LOTE:20 010306 - 31/07/2021) - CRISTAL	30049043	000	6108	CX	1,00	209,0000	209,00	209,00	25,08		0,0012.00%	0.00%
000011ANTI 0018	VANCOMICINA 500MG PO INJ CX C/50 FA - NOVAMIC IN - (LOTE:78QB0626 - 10/02/2023) - NOVAFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA -	30042071	000	6108	CX	2,00	243,0600	486,12	486,12	58,33		0,0012.00%	0.00%
000008CLIN 0049	FITOMENADIONA 10MG/ML INJ IM CX C/50 AMP 1ML VD AMB - HYVIT K - (LOTE:21020238 - 28/02/202	30049069	000	6108	CX	1,00	86,5000	86,50	86,50	10,38		0,0012.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131214121228982
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de deposito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 116798 - VENDEDORA: Flame / PEDIDO CLIENTE: / IDPDC: 167491206 Medicamento Generico, assim definido pela Lei Fed 6.360/1976, relacionado em resolucao da Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA) Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 54.05. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

powered by TOTVS

0484

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA | 1 |
1-SAÍDA
N. 000106234
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3121 0410 5719 8400 0114 5500 1000 1062 3414 2600 2780

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	131214121228982 19/04/2021 18:14:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	3) - HYPOFARMA INST DE HYPOD E												
000085COR R0001	TOUCA DESC SANFONADA PCT C/100 - (LOTE:121012 9000 - 30/03/2024) - HNDESC COM. E CONF. DE P ROD. HOSP. LTDA - Pedido:	63079010	000	6108	CX	9,00	13,2700	119,43	119,43	14,33	0,00	12.00%	0.00%

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 26/04/21
ASSINATURA:

LANÇADO

HOSPITALAR

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:22:11
306203062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/05/2021
NR. DOCUMENTO 550.368.000.054.052
VALOR TOTAL 883,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: A F COM MATERIAL MED HOSP
AGENCIA: 0368-9 CONTA: 54.052-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 3.A41.385.D47.3B7.F25

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000106356
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3121 0410 5719 8400 0114 5500 1000 1063 5615 9206 8623

0486

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	131214125169716 22/04/2021 11:02:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	22/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	22/04/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		10:49:00

FATURA

001 19/05/2021 689,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
689,00	82,68	0,00	0,00	689,00

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	689,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0-REMETENTE				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10 N	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			2,200	2,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000011ANTI 0017	CEFTRIAXONA 1G IV PO INJ CX C/50 FA - CEFTRIO NA (SIMILAR) - (LOTE 78PF2215 - 16/06/2022) - NOVAFARMA INDUSTRIA FARMACEUT	30042059	000	6108	CX	2,00	344,5000	689,00	689,00	82,68	0,00	12,00%	0,00%

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 27/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soa

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

HOSPITALAR

Protocolo: 131214125169716
Mercadona(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de deposito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 116923 - VENDEDORA: Elaine / PEDIDO CLIENTE: / IDPDC: 168089718 - ENTREGAS DAS 7H AS 12H - DAS 14H AS 17HValor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 41,34. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

powered by TOTVS

20/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:22:11
306203062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/05/2021
NR. DOCUMENTO 550.368.000.054.052
VALOR TOTAL 689,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: A F COM MATERIAL MED HOSP
AGENCIA: 0368-9 CONTA: 54.052-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 9.F53.A4E.315.EF1.57B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0488

RECEBEMOS DE FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/04/2021 VALOR TOTAL: R$ 814,14 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.007.320
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES
RUA LUZI CARLOS BRUNELLO, 359
CHACARAS SAO BENTO - 13278-074
VALINHOS - SP Fone/Fax: 1938466147

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.007.320
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0428 7910 1100 0156 5500 1000 0073 2010 0009 4686

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	**135210423229705 - 19/04/2021 16:47:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
708242384112			**28.791.011/0001-56**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**19/04/2021**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**19/04/2021**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**			**16:47:40**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**19/05/2021**
Valor	**R$ 814,14**

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
814,14	**146,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**5,29**	**814,14**

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**	**176,25**	**24,42**	**814,14**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	**volume**		**0.00**		

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
5-14-00001	FRALDA GERIATRICA FOX G LOTE: 32 001	96190000	000	5101	PC	320,0000	1,1200	358,40	0,00	358,40	64,51		18,00	
5-14-00002	FRALDA GERIATRICA FOX XG LOTE: 33 001	96190000	000	5101	PC	294,0000	1,2100	355,74	0,00	355,74	64,03		18,00	
FOX0557	PAPEL BRANCO 50 X 50 LOTE: 04/2102	48181000	000	5101	PC	20,0000	5,0000	100,00	0,00	100,00	18,00		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. fisco: pedido: 167491206 validade: 04/2024 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 176,25	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 14/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

20/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:22:11
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/05/2021
NR. DOCUMENTO 550.994.000.034.873
VALOR TOTAL 814,14
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FOX I C M M HOSP. EIRELI
AGENCIA: 0994-6 CONTA: 34.873-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 2.D0D.41C.C0F.888.695

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
20/04/2021		

NF-E
Nº 910402 SÉRIE 6
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 910402
SÉRIE 6
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0444 4631 5600 0184 5500 6000 9104 0213 1419 9146

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135210430423695 21/04/2021 00:45:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	20/04/2021

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	20/04/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	18/05/2021	549,93						

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
549,93	73,14	0,00	0,00	549,93

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	549,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				66.000,000	66.000,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	FMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
317540	SORO FISIOL 0,9% SF 250ML 40FR HT EQUIPLEX . POS MON LT:2111597 6UN Val:19.03.2023		30049099	500	5102	CX	6	91,6550	549,93	549,93	73,14		13,30

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 23/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0002179247 Remessa: 0082140238 Faturamento: 0092174033 PEDIDO: OVO4549518_0 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:30:08
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 20/05/2021
NR. DOCUMENTO 551.916.000.007.251
VALOR TOTAL 549,93
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SERVIMED COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.251-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

IDENTIFICADOR 3: 45349461000960
==========
NR.AUTENTICACAO C.434.F5E.B5C.6E9.9EE

TERMO DE FOMENTO
001/2021
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, SLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.282.569
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 0400 3392 4600 0192 5500 1000 2825 6917 2703 7910

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141210083866056 20/04/2021 08:37:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	20/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	18/05/21	R$ 495,75	002	01/06/21	R$ 495,74		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
991,49	78,29	0,00	0,00	323,03	991,49

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	991,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA	PR	907.26152-28

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14					30,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
18123	CLORETO DE SODIO 0,9% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500010037 PMC=0,00 Lote=21A8027C Qtd=4 Fab=09/01/2021 Val=09/01/2023 Cod Barras (cEan): 7898166040342	30039099	000	6108	CX	4	59,84000	239,36	239,36	28,72	12	76,81
22804	COLETOR PERFUROCORTANTE 03 LT ECOLOGIC CX/C/20 UN DESCARBOX cProdANVISA=0080937630002 PMC=0,00 Lote=4959 Qtd=5 Fab=19/10/2020 Val=19/10/2025 Cod Barras (cEan): 7892951599512	48191000	000	6108	CX	5	48,71000	243,55	243,55	29,23	12	94,18
24015	LANCETA AUTOMATICA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA 28G CX C/100 UN G.TECH cProdANVISA=0080275310053 PMC=0,00 Lote=202002 Qtd=10 Fab=23/06/2020 Val=23/06/2025 Cod Barras (cEan): 7898639690197	90183999	200	6108	CX	10	19,55000	195,50	195,50	7,82	4	69,60
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=I133 Qtd=1.000 Fab=24/02/2021 Val=28/02/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183119	200	6108	UN	1.000	0,31308	313,08	313,08	12,52	4	82,44

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 100,17. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

ATENÇÃO BOLETO EMITIDO SUJEITO A APROVAÇÃO VENCIMENTO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 26/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soa.

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$100,17.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 506232 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: CLAIR Conf: KLEICIELI ALVES SIQUEIRA
HOSPITALAR
ID: 167491206
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 323,03 (32,58%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23073, 24015)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(18123) -
Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:22:12
306203062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/05/2021
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 495,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 2.08A.400.8E8.B8D.46E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:40:24
306203062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/05/2021
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 356.516,54
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO F.28C.C14.A34.550.718

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0495

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
0000.00000040359

Código de Verificação de Autenticidade
RRS59YH6N

Data e Hora da Emissão da NFS-e
04/05/2021

Para certificação da autenticidade acesse o site da prefeitura de Garca/SP.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
1 - Exigível		Garca/SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
0000.00000040136	UNICA	RPS	04/05/2021	05/2021

Natureza da Operação	Regime Especial de Tributação

Prestador de Serviços

Nome / Razão Social
PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP

Endereço
RUA AMÉRICA, 148 LABIENÓPOLIS

Município
Garça

Complemento	Telefone
CASA	3471-2575

CNPJ	Inscrição Municipal	E-MAIL
01.207.126/0001-02	001314096	procomeso@procomeso.com.br

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS

Município
Garça

Complemento	Telefone
	(14)3407-5062

CNPJ	Inscrição Municipal	E-MAIL
45.349.461/0009-60		psilva@ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	102,63	102,63;

TERMO DE FOMENTO
003/2018
RECURSO MUNICIPAL

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço
17.09 - Pericias, laudos, exames tecnicos e analises tecnicas.

Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Calculo	Desconto Incondicionado	Base de Calculo ISS
102,63	0,00	0,00	102,63

Aliquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
3,57	3,66	0,00	0,00

Retenções de Impostos

Imposto De Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Totais

Total Do(s) Serviço(s)	Total Liquido	Total Da Nota
102,63	102,63	102,63

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 04/202133 funcinários UTI normal

04/05/21
Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

Data e Hora da Impressão: 04/05/2021 17:01:11

FRG Informática (14) 3471-1261

Recebi(emos) de **PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP** os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

NÚMERO NOTA
0000.00000040359

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

U.T.I.

RELAÇÃO DE EMPREGADOS - SIMPLES

Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	10/02/1986	03/11/2020	1	35
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	18/12/1997	09/10/2020	1	23
4442	BRUNO MAXIMIANO	07/10/1995	26/03/2021	1	25
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	28/05/2000	09/10/2020	1	20
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	01/01/1982	09/10/2020	1	39
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	28/10/1984	01/12/2018	1	36
3827	FERNANDO GONÇALVES GOMES	05/11/1981	25/11/2020	1	39
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	18/10/1991	08/10/2020	1	29
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	29/07/1980	01/12/2018	1	40
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	26/07/1992	09/10/2020	1	28
3826	GEORGE GOMES DA SILVA	04/03/1986	25/11/2020	1	35
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	20/06/1984	05/02/2021	1	36
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	18/12/1986	01/12/2018	1	34
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	09/05/1997	01/08/2019	1	23
4105	JOSIMARA MEDINA BENTO	29/06/1992	01/02/2021	1	28
4234	JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORRENTI	25/07/1990	09/03/2021	1	30
4106	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	24/03/1992	02/02/2021	1	29
3789	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	10/09/1999	09/10/2020	1	21
3786	LUCIMARA AMORIM SILVA	19/11/1976	09/10/2020	1	44
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	28/12/1982	01/03/2021	1	38
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	30/01/1997	01/12/2018	1	24
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	23/11/1992	09/10/2020	1	28
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	07/06/1990	08/10/2020	1	30
2483	MARCELO ANDREAÇA	21/12/1983	08/11/2018	1	37
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	16/07/1984	22/12/2020	1	36
4101	MARIANA PAIVA MENDOZA	24/09/1986	01/02/2021	1	34
4779	NATÁLIA VIEIRA BOSCO	10/03/1995	03/05/2021	1	26
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	16/10/1993	08/10/2020	1	27
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	02/06/1989	08/10/2020	1	31
3771	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	05/02/1982	08/10/2020	1	39
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	02/01/1996	28/08/2019	1	25
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	03/03/1993	02/12/2020	1	28
3770	WALLESON DA COSTA DOS SANTOS	10/05/1991	08/10/2020	24	29

Total de empregados: 33

Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

Situações:

1 - Trabalhando
2 - Afastado Direitos Integrais
3 - Acid. Trabalho periodo superior a 15 dias
4 - Servico Militar
5 - Licenca maternidade
6 - Doenca periodo superior a 15 dias
7 - Licenca sem Vencimento
8 - Demitido
9 - Ferias
10 - Novo afast. mesmo acid. trabalho
11 - Prorrogacao licenca maternidade
12 - Novo afast. mesma doenca
13 - Exercicio de mandato sindical
14 - Aposent. invalid. acidente de trabalho
15 - Aposent. invalid. doença profissional
16 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doenca profissional
17 - Acid. Trabalho periodo igual ou inferior a 15 dias
18 - Doenca periodo igual ou inferior a 15 dias
19 - Aborto nao criminoso
20 - Licenca maternidade adocao 1 ano
21 - Licenca maternidade adocao 1 a 4 anos
22 - Licenca maternidade adocao 4 a 8 anos
23 - Transferido
24 - Outros motivos de afastamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000088648012047204686260000010263
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	52.001
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	102,63
VALOR COBRADO	102,63

NR.AUTENTICACAO F.403.F86.815.822.E5A

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

0498

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.850,00	NF-e Nº: 000.012.771 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA

AV CASA VERDE, 2246
ANEXO 2252
CASA VERDE
SAO PAULO
SP
TEL/FAX: 1122061132
CEP: 02520200

NEUPHARMA
DISTRIBUIÇÃO MÉDICO HOSPITALAR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.012.771
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0421 4879 2700 0178 5500 1000 0127 7110 1528 4548

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 VENDAS	135210428820603 - 20/04/2021 16:32:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
144091439111		21.487.927/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	20/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 3407-5066	SP		

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	20/05/2021	1.850,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.850,00	333,00	0,00	0,00	1.850,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.850,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
PEDRO HENRIQUE BUFONI	3 - Rem.				40.121.660/0001-45

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PARDAL, 697	GUARUJA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			1,040	0,900

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000970	PIPE SOD + TAZO SOD 4G0 5G POSOL INJ IV Lote 78QB0515 2,000 CXA Validade: 08/02/2023	30041019	0 00	5102	CXA	2,0000	925,00000	1.850,00	1.850,00	333,00	0,00	18,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 23/04/21
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Destinatario: AHBB Pedido de Compra: ID 168089718/ COTACAO 296 - RECEBIMENTO SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H	

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093215611054664761090060007186260000185000
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	52.002
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.850,00
VALOR COBRADO	1.850,00

NR.AUTENTICACAO 9.A92.8DB.BD6.16E.718

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

0500

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
15374

Código de Verificação de Autenticidade
3RSNTYIVG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/05/2021 às 14:08:43

Chave de Acesso
13970738C4UNSHT6PNC862IH872XCMR4

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/05/2021

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.882.395/0001-08		**001814512**	**000016112**	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 549		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 34062527**	**adm@diagnosticosproimagem.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**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	3.357,0000	R$ 3.357,00

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 CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**3,3905%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.357,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.357,00**	**R$ 113,82**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.357,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$451,52 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,30%) R$110,78 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **15374** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3RSNTYIVG**.

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

U.T.I.

Capa de Lote Analítica

Clínica: PROIMAGEM DIAGNÓSTICOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 14.882.395/0001-08

Nº Lote: 2
Convênio: AHBB
Período: 01/04/2021 a 30/04/2021
Protocolo Recebimento

Vencimento: 20/05/2021
Data Envio: 03/05/2021
Nº Nota:
Data Nota:

Nome Paciente / Data	Guia	Código	Procedimento	Matrícula / Qtde	Val. Unit.	Val. HM	Val. CO	Val. Filme	Val. Mat.	Val.
APARECIDA DE FREITAS FIGUEIREDO										
28/04/2021	15	41001117	TC PELVE	1		245,00	0,00	0,00	0,00	245,00
28/04/2021	15	41001109	TC ABDOME SUPERIOR	1		249,00	0,00	0,00	0,00	249,00
			Totais:	**2**		**494,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**494,00**
APARECIDO HENRIQUE OLIVEIRA ROMANI										
22/04/2021	11	41001010	TC CRANIO	1		240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
			Totais:	**1**		**240,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**240,00**
ARTHUR MATIOLI FERREIRA										
27/04/2021	14	41001117	TC PELVE	1		245,00	0,00	0,00	0,00	245,00
			Totais:	**1**		**245,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**245,00**
EVA ALVES DA MOTA										
27/04/2021	13	41001117	TC BACIA	1		245,00	0,00	0,00	0,00	245,00
27/04/2021	13	41001109	TC ABDOME SUPERIOR	1		249,00	0,00	0,00	0,00	249,00
27/04/2021	13	41001117	TC PELVE	1		245,00	0,00	0,00	0,00	245,00
			Totais:	**3**		**739,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**739,00**
JANDIRA NUNES BRIDE										
30/04/2021	16	41001079	TC TORAX	1		300,00	0,00	0,00	0,00	300,00
			Totais:	**1**		**300,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**300,00**
LOURIVAL BATISTA										
05/04/2021	7	41001109	TC ABDOME SUPERIOR	1		249,00	0,00	0,00	0,00	249,00
05/04/2021	7	41001079	TC TORAX	1		300,00	0,00	0,00	0,00	300,00
05/04/2021	8	41001117	TC PELVE	1		245,00	0,00	0,00	0,00	245,00
05/04/2021	9	41001117	TC BACIA	1		245,00	0,00	0,00	0,00	245,00
			Totais:	**4**		**1.039,0**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.039,0**
MARIA NUNES BOZA										
14/04/2021	10	41001079	TC TORAX	1		300,00	0,00	0,00	0,00	300,00
			Totais:	**1**		**300,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**300,00**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Procedimentos Realizados Página 13

Total Página 3357,00

Procedimentos Realizados Lote 13

Total Lote 3357,00

U.T.I.

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150002733022410103731062186260000335700
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	52.003
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.357,00
VALOR COBRADO	3.357,00

NR.AUTENTICACAO 8.408.5EB.43E.F5F.7E1

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

0503

life

Fatura Detalhada

LIFE COBRANCAS LTDA

0000290406 5

Emissão	Vencimento
01/05/2021	20/05/2021

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	393,10
STFC_Acesso Digital 30 Canais	624,61
STFC_LigLife Ilimitado Local	0,00
STFC_LigLife Móvel Local 100	0,00
SVA_PABX Cloud 70 Ramais	511,98
SVA_PSCI 30D	393,10
STFC_LigLife Pós Pago linha ref. 31/03/2021 até 29/04/2021 1/1	10,66
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**1.933,45**

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

Santander | **033-7** | **03399.71079 53600.000300 71005.701017 7 86260000193345**

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Vencimento
20/05/2021

Beneficiário
LIFE COBRANCAS LTDA - CNPJ: 21.343.753/0001-70

Agência/Código Beneficiário
0078 / 7107536

Data Doc.	*Número Doc.*	*Especie Doc.*	*Aceite*	*Data Processamento*	*Nosso Número*
01/05/2021	**2904065**	**DM**	**N**	**06/05/2021**	**000003071005-7**
Uso do Banco	*Carteira*	*Espécie Moeda*	*Quant. Moeda*	*(X) Valor*	*(=) Valor Documento*
	RCR	**R$**			**1933,45**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
Após o vencimento cobrar juros de 1% a.m. e multa de 2%.
APÓS O VENCIMENTO, SUJEITO A SUSPENSÃO OU LIMITAÇÃO DOS SERVIÇOS.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

de 01/04/2021 até 30/04/2021

(-)Desconto/Abatimentos
(-)Outras Deduções
(+)Outros Acréscimos
(=)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 ---

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:04
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399710795360000030071005701017786260000193345
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	52.004
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.933,45
VALOR COBRADO	1.933,45

NR.AUTENTICACAO D.124.382.282.F49.394

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

0505

RECEBEMOS DE DECO ELETRO IND E COM DE ELETROELETRONICOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.002.052
SÉRIE: 1

DECO ELETRO IND E COM DE ELETROELETRONICOS EIRELI
Dep. Manoel Joaquim Fernandes, 366
Centro
Garça / SP - 17.400-000
Tel: (14) 37370300
http://www.decoeletro.com.br
atendimento@decoeletro.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 | 1

000.002.052
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0223 0675 1600 0159 5500 1000 0020 5215 4574 6580

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		**135210147955334 09/02/2021 17:52:12**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315051657114		23067516000159

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461000960	09/02/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R, DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	CENTRO	79560000		09/02/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Chapadão do Sul	1435325198	MS		17:31

FATURAS

Parc.: 1 Venc.: 20/03/2021 Valor: 288,00 - Parc.: 2 Venc.: 20/04/2021 Valor: 287,00 - Parc.: 3 Venc.: 20/05/2021 Valor: 287,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	862,00

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	862,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,157	0,157

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	BC. ICMS ST	VL. ICMS ST	VLR. IPI	ALQ ICMS	ALQ IPI
2628	CABO REDE FURUKAWA CAT5 PRETO	85444900	0102	6102	m	305,00	2,40	732,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50	MEGATRON CABO COAXIAL CFTV	85442000	0102	6102	m	82,00	1,00	82,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CONEC-	CONECTOR BNC MACHO C/ BORNE	85369090	0102	6102	un	19,00	2,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CONEC-P4	CONECTOR P4 C/ BORNE MACHO	85369090	0102	6102	un	5,00	2,00	10,00	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: 41.101.736-4
DATA DE RECEBIMENTO: 11/02/21
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5:d6be2e1fa4f8db9b03976b1ba06cb37d DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 10,79 CORRESPONDENTE À ALIQUOTA DE 1,25%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC Nº 123/06. Trib aprox R$: 116,17 Fed e 215,50 Est Fonte:IBPT/empresometro.com.br A5G7R1	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

Desenvolvido por Dataplace

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049104100000060002616095862600000287 00
BENEFICIARIO:
COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EP
NOME FANTASIA:
COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EP
CNPJ: 23.067.516/0001-59
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EP
CNPJ: 23.067.516/0001-59
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.005
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	287,00
VALOR COBRADO	287,00

NR.AUTENTICACAO A.417.41A.C0D.5FC.D34

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

0507

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
0000.00000040358

Código de Verificação de Autenticidade
EA1Q0KLL7

Data e Hora da Emissão da NFS-e
04/05/2021

Para certificação da autenticidade acesse o site da prefeitura de Garca/SP.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
1 - Exigível		Garca/SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
0000.00000040135	UNICA	RPS	04/05/2021	05/2021

Natureza da Operação	Regime Especial de Tributação

Prestador de Serviços

Nome / Razão Social
PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP

Endereço
RUA AMÉRICA, 148 LABIENÓPOLIS

Município
Garça

Complemento	Telefone
CASA	3471-2575

CNPJ	Inscrição Municipal	E-MAIL
01.207.126/0001-02	001314096	procomeso@procomeso.com.br

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS

Município
Garça

Complemento	Telefone
	(14)3407-5062

CNPJ	Inscrição Municipal	E-MAIL
45.349.461/0009-60		psilva@ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	314,11	314,11;

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço
17.09 - Pericias, laudos, exames tecnicos e analises tecnicas.

Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Calculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
314,11	0,00	0,00	314,11

Alíquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
3,57	11,20	0,00	0,00

Retenções de Impostos

Imposto De Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Totais

Total Do(s) Serviço(s)	Total Liquido	Total Da Nota
314,11	314,11	314,11

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 04/2021101 funcionários do hospital

Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

Data e Hora da Impressão: 04/05/2021 17:01:11

FRG Informática (14) 3471-1261

Recebi(emos) de **PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP** os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

NÚMERO NOTA
0000.00000040358

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

HOSPITALAR

Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	26/09/1976	01/12/2018	1	44
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	17/08/1985	13/04/2020	1	35
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	03/07/1967	01/12/2018	1	53
4039	ALESSANDRA CRISTINA FERNANDES	28/11/1975	01/02/2021	1	45
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	15/07/1993	01/12/2018	1	27
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	28/07/1989	01/12/2018	18	31
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	17/02/1986	14/12/2018	1	35
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	25/07/1992	01/12/2018	1	28
4290	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	26/04/1995	16/03/2021	1	26
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	28/04/1999	06/10/2020	1	22
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	11/11/1993	01/12/2018	1	27
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	16/04/2001	03/05/2021	1	20
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO	20/11/1985	01/04/2021	1	35
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	16/05/1995	03/12/2018	1	25
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	28/05/1998	21/02/2019	9	22
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	27/02/1988	01/12/2018	18	33
2620	ANDERSON PIMENTA	23/11/1994	11/01/2019	1	26
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	05/12/1975	01/12/2018	1	45
3002	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	26/06/1978	03/03/2020	1	42
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	12/11/1998	08/10/2020	1	22
3743	BRUNO MIGUEL SOARES	12/04/2001	15/09/2020	1	20
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	16/06/1988	27/02/2020	1	32
4081	CLAUDELINO DOS SANTOS	10/11/1976	26/01/2021	1	44
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	14/01/1999	22/01/2019	1	22
3793	DANIELA CRISTINA ANICEZIO	19/10/1977	08/10/2020	1	43
3831	DANIELE MAIA NORBERTO	25/04/1998	01/12/2020	1	23
3005	DANIELE VIEIRA	25/07/1983	04/03/2020	1	37
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS	29/06/2001	08/12/2020	1	19
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	05/05/1983	01/12/2018	1	38
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	29/06/1956	03/12/2018	1	64
2833	DOUGLAS LOPES	27/01/1992	21/08/2019	1	29
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	15/01/1985	20/07/2020	1	36
2524	EDSON DA SILVA	24/04/1965	03/12/2018	1	56
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	27/04/1978	01/02/2019	1	43
2706	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	27/12/1969	03/12/2018	1	51
2526	ELIANA PEREIRA	22/06/1972	01/12/2018	1	48
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	21/08/1972	01/12/2018	1	48
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	17/06/1990	05/01/2021	1	30
4802	ELIZANDRA SANCHES ALVES	22/09/1983	01/04/2021	1	37
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	24/10/1979	03/12/2018	1	41
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	28/11/1983	14/12/2018	1	37
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	07/08/1985	09/12/2019	9	35
4092	FAVINIA ISABEL DA SILVA	11/10/1972	01/02/2021	1	48
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	29/04/1981	01/12/2018	1	40
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	22/05/1995	10/09/2020	1	25
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	27/06/1987	01/12/2018	1	33
4790	GISLANE ALVEZ XAVIER	19/10/1978	03/05/2021	1	42
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA	20/03/1998	01/02/2021	1	23
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	15/02/1964	03/12/2018	1	57
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	28/10/1996	20/04/2021	1	24
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	08/07/1990	01/12/2018	1	30
3015	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	03/10/1997	17/03/2020	1	23
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNA	09/06/1977	01/12/2018	1	43
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	02/08/1993	01/12/2018	1	27
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	06/05/1991	09/09/2020	1	30
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	03/08/1984	31/01/2019	1	36
2623	LAERTE FERNANDES	10/12/1966	22/01/2019	1	54
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	01/03/1989	16/02/2021	1	32
3724	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	01/02/1998	01/09/2020	1	23
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	12/06/1998	17/10/2019	1	22

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	02/09/1996	01/02/2020	1	24
4534	LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA	16/07/1979	06/04/2021	1	41
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	20/09/1996	18/10/2019	5	24
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	14/07/1986	02/03/2020	1	34
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	16/11/2000	15/03/2021	1	20
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	09/01/1997	01/09/2020	1	24
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	12/10/1980	07/01/2019	1	40
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	30/01/1987	16/04/2019	1	34
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	21/11/1980	14/01/2021	1	40
2649	LUIZ DA SILVA	27/09/1950	01/12/2018	1	70
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	10/03/1968	01/12/2018	9	53
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	24/02/1994	21/08/2019	1	27
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	23/01/1993	01/12/2018	1	28
4535	MARIANE GOMES LOPES	07/09/1998	01/04/2021	1	22
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	02/01/1967	01/12/2018	9	54
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	11/02/1987	03/12/2018	18	34
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	25/02/1997	19/01/2019	1	24
2980	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	11/09/1995	13/01/2020	1	25
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	04/06/1997	17/08/2020	1	23
2505	MELISSA MANARESI BASSO	08/09/1976	01/12/2018	1	44
4097	NATALIA AMARAL MARTINS DE SOUZA	05/03/1988	01/02/2021	1	33
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	31/08/1971	15/08/2019	1	49
4312	PATRICIA DE CASSIA ZACARI	22/09/1986	15/03/2021	1	34
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	23/09/1985	01/12/2018	1	35
2986	PEDRO MANTUANI	11/06/1963	17/01/2020	1	57
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	27/08/1991	01/12/2018	1	29
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	01/11/1989	14/12/2019	1	31
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	13/05/1993	01/03/2021	1	27
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	05/09/1965	01/12/2018	9	55
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	26/12/1983	03/12/2018	1	37
3919	ROSIMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	24/09/1982	04/01/2021	1	38
4210	SELMA CORREIA DE BARROS FRANCISCO	28/10/1974	01/03/2021	1	46
4208	SILVANA LUCAS	02/05/1979	02/03/2021	1	42
3899	STEFFANE DIAS BENEGA	22/01/1991	17/12/2020	1	30
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	15/06/1999	02/03/2020	1	21
4026	TAMIRIS TORRES SANTOS	05/01/1989	19/01/2021	1	32
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	08/12/1992	01/12/2018	1	28
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	07/06/1994	16/03/2021	1	26
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	24/11/1985	01/12/2018	1	35
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	28/10/1993	09/10/2020	1	27
2607	VERIDIANE GIROTTO	14/07/1982	19/12/2018	9	38
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES	23/09/1977	21/07/2020	1	43
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	09/08/1979	01/12/2018	1	41
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	06/06/1984	01/12/2018	1	36

Total de empregados: 104

Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Situações:

1 - Trabalhando
2 - Afastado Direitos Integrais
3 - Acid. Trabalho periodo superior a 15 dias
4 - Servico Militar
5 - Licenca maternidade
6 - Doenca periodo superior a 15 dias
7 - Licenca sem Vencimento
8 - Demitido
9 - Ferias
10 - Novo afast. mesmo acid. trabalho
11 - Prorrogacao licenca maternidade
12 - Novo afast. mesma doenca
13 - Exercicio de mandato sindical
14 - Aposent. invalid. acidente de trabalho
15 - Aposent. invalid. doença profissional
16 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doenca profissional
17 - Acid. Trabalho periodo igual ou inferior a 15 dias
18 - Doenca periodo igual ou inferior a 15 dias
19 - Aborto nao criminoso
20 - Licenca maternidade adocao 1 ano
21 - Licenca maternidade adocao 1 a 4 anos
22 - Licenca maternidade adocao 4 a 8 anos
23 - Transferido
24 - Outros motivos de afastamento

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000088647012047206486260000031411
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	52.006
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	314,11
VALOR COBRADO	314,11

NR.AUTENTICACAO F.EEE.CA9.F7B.6A3.C50

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 MUNICIPAL

05M

CAIXA | 104-0 | Recibo do Pagador

10497.77111 50000.108444 00076.228907 9 86260000077280

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/05/2021	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
772,80		

(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento
	14000084000762289-4	1951987

Pagador

AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Beneficiário

SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidora: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

CAIXA | 104-0 | Recibo de Entrega

10497.77111 50000.108444 00076.228907 9 86260000077280

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/05/2021	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
772,80		

Pagador

AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CNPJ/CPF:

(=) Assinatura do Recebedor	Data de Entrega

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidora: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

SINDICATO DA SAÚDE DE CAMPINAS E REGIÃO

Boleto Bancário

Mensalidade

SIND EMPREG EM ESTAB DE SERV DE SAUDE CAMPINAS

Rua Duque de Caxias, 368 Campinas/SP

Fone CNPJ: 46.087.854/0001-58

Local de Pagamento	Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite	20/05/2021
Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58 Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP	Nr do Documento 1951987
Pagador AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR	Código 21713 / = Valor do Documento 772,80
CNPJ 45.349.461/0009-60	

Instruções de Cobrança - Todas as informações deste Bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia 04/2021

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CAIXA | 104-0 | 10497.77111 50000.108444 00076.228907 9 86260000077280

Local de Pagamento					Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite					20/05/2021
Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58 Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP					Agência / Código do Beneficiário 1211 / 777115-0
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
10/05/2021	1951987	RC	N	10/05/2021	14000084000762289-4
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade Moeda		Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	RG / R$				R$ 772,80

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia 04/2021

10/05/21
Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
WILLIANS - GARÇA/SP
CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 21713

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

HOSPITALAR

sa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 1/1
45.349.461/0009-60 Emissão: 11/05/2021
tência: 04/2021 Horas: 14:37:39

a: 52

MOVIMENTOS

digo	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
ENSALIDADE SINDICAL							
npregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2620	ANDERSON PIMENTA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2607	VERIDIANE GIROTTO	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total da Rubrica:	772,80	772,80			
		Total da empresa:	772,80	772,80			

11/05/21
Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

TERMO DE FOMENTO
031/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010844400076228907986260000077280
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	52.007
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	772,80
VALOR COBRADO	772,80

NR.AUTENTICACAO E.123.9A4.C48.0DE.4FB

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
018
RECURSO MUNICIPAL

0514

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida 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 - SAÍDA [1]

Nº 155551
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3121 0421 6813 2500 0157 5500 1000 1555 5118 2308 3572

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest	131214122535936 20/04/2021 12:46:05

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					45.349.461/0009-60	20/04/2021
ENDEREÇO			BAIRRO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6			VILA WILLIAMS		17.400-000	**20/04/2021**
MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garca	SP	Brasil	(14)3532-5198			12:48:24

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
155551	884,00	0,00	884,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/05/2021	884,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	884,00		
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
884,00	106,08	0,00	0,00	884,00

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	106,08	**884,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	REMETENTE				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD	Campinas	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa		0	1,560	1,560

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1010011	**CLORIDRATO DE CEFEPIMA (GENERICO) 1G PO P/ SOL INJ IV/IM CX C/50 FA** **Lt: 009161 | Qnt: 1.0 | Fab: 12/10/2020 | Val: 30/09/2022 | VPMC: 2920.68** LT:009161 Val:30/09/22 CX:1	30042059	0/00	6108	CX	1,0000	884,0000		884,00	106,08	884,00	106,08	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

HOSPITALAR

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.[illegible]71.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 22/04/21
ASSINATURA: BRUNO M. SOARES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 167491206Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R$ 1004, 55 - vr. Desonerado de ICMS R$ 884, 00 - vr. Do ICMS R$ 120, 55. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030324418801015686260000088400
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	52.008
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	884,00
VALOR COBRADO	884,00

NR.AUTENTICACAO 3.B11.F46.A34.D4B.79E

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

0516

Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

Bioline Fios Cirúrgicos

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000107890
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0437 8444 7900 0152 5500 2000 1078 9017 3401 2279

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST.	152213988642239 20/04/2021 10:27:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
102884129	809011094118	37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	20/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	20/04/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435410644	SP		10:24:00

FATURA

001 20/05/2021 620,88								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
620,88	74,51	0,00	0,00	620,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	620,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	0-REMETENTE				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV A Nº 114 QD 17 LT 04	GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			0,900	0,700

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
BC30CT20	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR2,0-45CM - Lote: 2021001207 - Validade: 26/02/2026	30061090	000	6105	UN	72,00	1,400000	100,80	100,80	12,10	0,00	12.00%	0.00%
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM - Lote: 2020004530 - Validade: 14/11/2025	30061090	000	6105	UN	24,00	3,670000	88,08	88,08	10,57	0,00	12.00%	0.00%
PGLA1MR37R	PGLA-910 1 AG1/2 CIL3,7-70CM - Lote: 2021000901 - Validade: 08/02/2026	30061090	000	6105	UN	72,00	6,000000	432,00	432,00	51,84	0,00	12.00%	0.00%

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 26/04/21
ASSINATURA:

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

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

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 ///
Endereco para Entrega: RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, WILLIAMS, GARCA - SP, CEP 17400-000 /// PEDIDO: 095019
Protocolo: 152213988642239
ID 167491206.1 Pedido na Filial: 018781 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$ 37.25. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080783440655062766700009686260000062088
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	52.009
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	620,88
VALOR COBRADO	620,88

NR.AUTENTICACAO 8.63F.2F6.B8D.619.542

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 MUNICIPAL

0518

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210414u34804590000127

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000122	**14/04/2021 13:48:20**	**6ZUT-ZXMB**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **34.804.590/0001-27** Inscrição Municipal: **6.389.548-0**
Nome/Razão Social: **LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA**
Endereço: **AV CASA VERDE 837 - CASA VERDE - CEP: 02519-100**
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

Ref a conserto da unidade de abertura e fechamento de cassete do CR Sigma.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.550,00

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

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

Mateus Silva Andriollo
Gerente Operacional

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400535640932956590007186260000125000
BENEFICIARIO:
LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA
NOME FANTASIA:
LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA
CNPJ: 34.804.590/0001-27
BENEFICIARIO FINAL:
LIDER SOLUCOES MEDICAS LTDA
CNPJ: 34.804.590/0001-27
PAGADOR:
ASS H BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.010
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.250,00
VALOR COBRADO	1.250,00

==========

NR.AUTENTICACAO C.363.571.FF8.DEB.22D

==========

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 200014
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 2000 1410 0097 5263 0530

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210441949874 23/04/2021 14:39:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	23/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	23 ABR. 21

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 21/05/2021 941,52	002 28/05/2021 941,50	003 04/06/2021 941,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.824,52	404,44	0,00	0,00	2.824,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.824,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	CAIXA			180,23	180,23

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
3753	FRUTOVITAM C/100AMP DE 10ML-CRISTALIA LT 19090149 (1) 09/2021 (Fornecedor: 727, Lote: 19090149, Qtde: 1 ,Data Fab: 02/09/-2019, Data Val: 02/09/2021)	30045090	000	5102	CX	1	478,4600	478,46	478,46	57,41		12,00	
10716	SONDA END.PVC N.5,5 S/CUFF C/10-SOLIDOR LT 30720101 (1) 10/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 30720101, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/-2020, Data Val: 31/10/2025)	90183929	200	5102	CX	1	32,8500	32,85	32,85	5,91		18,00	
29836	CATETER IV 14G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-039A (1) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA039A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183929	200	5102	CX	1	87,3000	87,30	87,30	15,71		18,00	
20430	CUR.HIDROCO.E.FINO 10X10CM C/10-CASEX REF.H310 LT C015/21 (1) 02/2024 (Fornecedor: 1003, Lote: C015/21, Qtde: 1 ,Data Fab: 11/02/2021, Data Val: 11/02/2024)	30051090	000	5102	CX	1	42,5000	42,50	42,50	7,65		18,00	
11484	SOL.DE GLICOSE 25% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT LXV (1) 11/2022 (Fornecedor: 15842, Lote: LXV, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2022)	30049099	500	5102	CX	1	125,4200	125,42	125,42	16,68		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2V1R5V19||ID 167491206
ITENS 1,6 Reduçao de Aliquota de ICMS Conf.Lei 11.266 de 19/11/2002
Pedido: 198528
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,45

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÃO SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

HOSPITALAR

26/04/21

0521

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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 200014
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 2000 1410 0097 5263

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210441949874 23/04/2021 14:39:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
6921	SOL.DE GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-ISOFARMA LT 1020072 (1) 02/2023 (Fornecedor: 2143, Lote: 1020072, Qtde: 1 ,Data Fab: 09/02/2021, Data Val: 09/02/2023)	30049099	000	5102	CX	1	147,9000	147,90	147,90	17,75		12,00	
19244	CLOREX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-VICPHAMA LT M27317 (1) 04/2022 (Fornecedor: 7744, Lote: M27317, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2022)	30039099	000	5102	CX	1	105,9700	105,97	105,97	19,07		18,00	
19246	CLOREX DEGERM 2% 1L CX C/12-VICPHARMA LT M28643 (1) 01/2024 (Fornecedor: 7744, Lote: M28643, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2024)	30039099	000	5102	CX	1	200,5700	200,57	200,57	36,10		18,00	
15642	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 60 FRA 100ML-FARMACE LT 20I4983B (10) 09/2022 (Fornecedor: 2385, Lote: 20I4983B, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30039099	000	5102	CX	10	128,7000	1.287,00	1.287,00	171,17		13,30	
21852	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 24FRS 500ML-EQUIPLE LT 2110510 (3) 01/2023 \ LT 2110511 (2) 01/2023 (Fornecedor: 104, Lote: 2110510, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023 / Fornecedor: 104, Lote: 2110511, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023)	30049099	500	5102	CX	5	63,3100	316,55	316,55	56,99		18,00	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 27/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
021/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793398039112300006888002935703186270000094152
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.011
DATA DE VENCIMENTO	21/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	941,52
VALOR COBRADO	941,52

NR.AUTENTICACAO B.EFF.A07.B94.081.7E0

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

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 [1]

Nº 350.483

SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3504 8311 2481 6195

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO	131214077909758 22/03/2021 11:41:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0021631820079	813019351113	18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	8609	45.349.461/0009-60	22-03-2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	22-03-2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 99721-8645	SP		11:41:42

FATURA/DUPLICATA

30/45/60 BOLETO | OUT=001 Venc=21/04/2021 Valor=2.049,91 | OUT=002 Venc=06/05/2021 Valor=2.049,91 | OUT=003 Venc=21/05/2021 Valor=2.049,93

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
6.149,75	425,97	0,00	0,00	6.149,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESONERAÇÃO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.149,75

TRANSPORTADOR V. TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI	0 - Emitente				23.063.875/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2	CONTAGEM	MG	0026100120054

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,00				53,0000 Kg	2,9100 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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
2559	UNI-HIOSCIN | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA | UNIAO QUIMICA | Ped: 382858 Lote: 2011923 D.Fab: 27/04/2020 D.Val: 30/04/2022 RMS: 1049712310019	30049069	000	6108	CX	3,00	8,6000	0,00	0,00	8,6000	25,80	25,80	3,10	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2382	TRAMADOL (A2) | 50 MG/ML SOL INJ IV, IM, SC CT 60 AMP VD AMB X 2 ML | CLORIDRATO DE TRAMADOL | TEUTO | Ped: 382858 Lote: 9069366 D.Fab: 29/05/2020 D.Val: 29/05/2022 RMS: 1037005020063	30049039	500	6108	CX	4,00	57,6000	0,00	0,00	57,6000	230,40	230,40	27,65	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2347	DIPIRONA | 500 MG/ML IM/IV SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML | DIPIRONA MONOIDRATADA | TEUTO | Ped: 382858 Lote: 26584247 D.Fab: 29/04/2020 D.Val: 30/04/2022 RMS: 1037004700052	30049069	500	6108	CX	5,00	57,6000	0,00	0,00	57,6000	288,00	288,00	34,56	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

Nro. do Pedido: 382858

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

oc 163579402 ENTREGAS DE SEG A SEXTA DAS 07HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$87,38 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | LOCAL ENTREGA: ENTREGAS DE SEG A SEXTA DAS 07HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS NRO UNICO: 4735297 | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1.749,18 (28,44%) 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. AUTORIZACAO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENCA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZACAO ESPECIAL: 1.06.837-0 IF((PDES(TOP 1 1 , AD_TGFMSP , DTVALIDADE = CONVERT(DATE,GETDATE()) AND MSGFISCAL IS NOT NULL AND CODPARC = +TGFCAB.CODPARC)=1), MENSAGEM DO FISCAL: PDES(TOP 1 MSGFISCAL , AD_TGFMSP , DTVALIDADE = CONVERT(DATE,GETDATE()) AND CODPARC = +TGFCAB.CODPARC),) ATENCAO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

TESOURO DE FOMENTO
07/2018
RESPONSÁVEL/MUNICIPAL

053

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@biohosp.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 350.483
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3504 8311 2481 6195

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO	131214077909758 22/03/2021 11:41:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0021631820079	813019351113	18.269.125/0001-87

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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
6503	DOMPERIDONA | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 | DOMPERIDONA | LEGRAND | Ped: 382858 Lote: IZ0906 D.Fab: 30/10/2020 D.Val: 31/10/2022 RMS: 1677304580033	30049069	500	6108	CX	2,00	2,1360	0,00	0,00	2,1360	4,27	4,27	0,51	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5767	NISTATINA | 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC | NISTATINA | TRUTO | Ped: 382858 Lote: 07162156 D.Fab: 09/01/2021 D.Val: 09/01/2023 RMS: 1037003050038	30049099	500	6108	CX	1,00	270,8280	0,00	0,00	270,8280	270,83	270,83	32,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2511	OXITON | 5UI/ML SOL INJ IV/IM CT 50 AMP VD INC X 1 ML | OCITOCINA | UNIAO QUIMICA | Ped: 382858 Lote: 2027041 D.Fab: 16/07/2020 D.Val: 30/07/2022 RMS: 1049701490043	30043922	500	6108	CX	3,00	66,6750	0,00	0,00	66,6750	200,02	200,02	24,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1288	PIPERACILINA + TAZOBACTAM | 4G + 500 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10FA VD INC | PIPERACILINA + TAZOBACTAM | EUROFARMA | Ped: 382858 Lote: 696954B D.Fab: 26/09/2020 D.Val: 30/09/2022 RMS: 1004308100059	30042099	300	6108	CX	15,00	260,0000	0,00	0,00	260,0000	3.900,00	3.900,00	156,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
855	RHOPHYLAC | 150 MCG/ML SOL INJ CT SER VD INC X 2,0 ML | IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) | CSL BEHRING | Ped: 382858 Lote: P100243490 D.Fab: 05/06/2020 D.Val: 04/06/2023 RMS: 1015101210012	30021239	700	6108	CX	5,00	195,0000	0,00	0,00	195,0000	975,00	975,00	117,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
6427	RIALCOOL 70º ANTISSEPTICO | 12 FR X 1000ML | ALCOOL ETILICO | RIOQUIMICA | Ped: 382858 Lote: 2004608 D.Fab: 09/12/2020 D.Val: 03/12/2023 RMS: 6427	30049099	000	6108	CX	2,00	71,7156	0,00	0,00	71,7156	143,43	143,43	17,21	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2076	AGUA PARA INJECAO | SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML | AGUA PARA INJETAVEIS | SAMTEC | Ped: 382858 Lote: HZH D.Fab: 11/01/2021 D.Val: 31/12/2022 RMS: 1559200020045	30049099	000	6108	CX	2,00	56,0000	0,00	0,00	56,0000	112,00	112,00	13,44	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
021/2013
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

HOSPITALAR

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 23/03/21
ASSINATURA:

0524

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@biohosp.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 350.483
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3504 8311 2481 6195

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO	131214077909758 22/03/2021 11:41:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0021631820079	8130193511113	18.269.125/0001-87

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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
6503	DOMPERIDONA | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 | DOMPERIDONA | LEGRAND | Ped: 382858 Lote: 1Z0906 D.Fab: 30/10/2020 D.Val: 31/10/2022 RMS: 1677304580033	30049069	500	6108	CX	2,00	2,1360	0,00	0,00	2,1360	4,27	4,27	0,51	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5767	NISTATINA | 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC | NISTATINA | TEUTO | Ped: 382858 Lote: 07162156 D.Fab: 09/01/2021 D.Val: 09/01/2023 RMS: 1037003050038	30049099	500	6108	CX	1,00	270,8280	0,00	0,00	270,8280	270,83	270,83	32,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2511	OXITON | 5UI/ML SOL INJ IV/IM CT 50 AMP VD INC X 1 ML | OCITOCINA | UNIAO QUIMICA | Ped: 382858 Lote: 2027041 D.Fab: 16/07/2020 D.Val: 30/07/2022 RMS: 1049701490043	30043922	500	6108	CX	3,00	66,6750	0,00	0,00	66,6750	200,02	200,02	24,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1288	PIPERACILINA + TAZOBACTAM | 4G + 500 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10FA VD INC | PIPERACILINA + TAZOBACTAM | EUROFARMA | Ped: 382858 Lote: 696954B D.Fab: 26/09/2020 D.Val: 30/09/2022 RMS: 1004308100059	30042099	300	6108	CX	15,00	260,0000	0,00	0,00	260,0000	3.900,00	3.900,00	156,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
855	RHOPHYLAC | 150 MCG/ML SOL INJ CT SER VD INC X 2,0 ML | IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) | CSL BEHRING | Ped: 382858 Lote: P100243490 D.Fab: 05/06/2020 D.Val: 04/06/2023 RMS: 1015101210012	30021239	700	6108	CX	5,00	195,0000	0,00	0,00	195,0000	975,00	975,00	117,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
6427	RIALCOOL 70+ ANTISSEPTICO | 12 FR X 1000ML | ALCOOL ETILICO | RIOQUIMICA | Ped: 382858 Lote: 2004608 D.Fab: 09/12/2020 D.Val: 03/12/2023 RMS: 6427	30049099	000	6108	CX	2,00	71,7156	0,00	0,00	71,7156	143,43	143,43	17,21	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2076	AGUA PARA INJECAO | SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML | AGUA PARA INJETAVEIS | SAMTEC | Ped: 382858 Lote: HZH D.Fab: 11/01/2021 D.Val: 31/12/2022 RMS: 1559200020045	30049099	000	6108	CX	2,00	56,0000	0,00	0,00	56,0000	112,00	112,00	13,44	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
30/7/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO
HOSPITALAR

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 23/03/21
ASSINATURA:

0535

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691402750112459960404532800036186270000204993
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	52.012
DATA DE VENCIMENTO	21/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.049,93
VALOR COBRADO	2.049,93

NR.AUTENTICACAO F.218.839.1E1.9E2.4F6

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

FARMARIN

Farmarin Industria e Comercio Ltda

RUA PEDRO DE TOLEDO N.600
Bairro JARDIM ALMEIDA PRADO, GUARULHOS - SP
Fone: (11) 2402-8800, CEP:07140000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 280.415
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0458 6358 3000 0175 5500 1000 2804 1518 7760 1167

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

0527

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135210421100864 19/04/2021 11:40:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
336498855117		58.635.830/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 3416		45.349.461/0009-60	19-04-2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70 , SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	19-04-2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	+55 (14) 3532-5198	SP / ISENTO	11:37:37

FATURA/DUPLICATA

VENDAS 30 DIAS BANCO ITAU | BOL=001 Venc=21/05/2021 Valor=2.089,52

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
1.256,85	167,18	0,00	0,00	2.089,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.089,52**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FERNANDO SOARES DE BARROS-EPP	0 - Emitente				05.784.288/0001-56

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
OUT KASATU MARU N. 240	GUARULHOS	SP	336786025114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
40,00	CAIXA(S)			261,3800 Kg	221,3280 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
500030101	AGUA PARA INJETAVEIS AMPOLA PEBD 10 ML CX C/200 Lote: 0657/21 Qtde: 5 Dt.Fab: 03/2021 Dt.Val: 03/2023	30049099	020	5101	CX	5	40,00	0,00	0,00	200,00	120,30	16,00		13,3	
500070101	CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMPOLA PEBD 10 ML CX C/200 Lote: 0532/21 Qtde: 1 Dt.Fab: 03/2021 Dt.Val: 03/2023	30049099	020	5101	CX	1	53,20	0,00	0,00	53,20	32,00	4,26		13,3	
500050101	CLORETO DE SODIO 0.9% AMPOLA PEBD 10 ML CX C/200 Lote: 0548/21 Qtde: 3 Dt.Fab: 03/2021 Dt.Val: 03/2023	30049099	020	5101	CX	3	41,20	0,00	0,00	123,60	74,35	9,89		13,3	
500060101	CLORETO DE SODIO 20% AMPOLA PEBD 10 ML CX C/200 Lote: 0435/21 Qtde: 2 Dt.Fab: 02/2021 Dt.Val: 02/2023	30049099	020	5101	CX	2	53,00	0,00	0,00	106,00	63,76	8,48		13,3	
10402024	GLICOSE 10% FRASCO PEBD 500 ML CX C/16 Lote: 2047/20 Qtde: 2 Dt.Fab: 10/2020 Dt.Val: 10/2022	30049099	020	5101	CX	2	38,72	0,00	0,00	77,44	46,58	6,20		13,3	
10402017	GLICOSE 5% FRASCO PEBD 500 ML CX C/16 Lote: 0612/21 Qtde: 6 Dt.Fab: 03/2021 Dt.Val: 03/2023	30049099	020	5101	CX	6	36,48	0,00	0,00	218,88	131,66	17,51		13,3	

LANÇADO

"A conferência do material deverá ser realizada no ato da entrega, não aceitaremos reclamações posteriores"

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PREFEITURA MUNICIPAL

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	RESERVADO AO FISCO
REDUCAO DE BASE DE CALCULO CONFORME ARTIGO 62, ANEXO II DO RICMS SP - ALTERADA PELO DECRETO 65.255/2020 | ALIQUOTA ICMS REDUZIDA CONFORME INCISO XVII, DO ARTIGO 54, DO RICMS SP - ALTERADA PELO DECRETO 65.253/2020 Entrega ate dia 19/04/2021. 167253939.1 Cotacao - Pedido referente: COTACAO 286 - PEDIDO MENSAL UTI (ABRIL) | | EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 | PEDIDO: 97944 | SEU PEDIDO: | | Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br.	

FARMARIN

Farmarin Industria e Comercio Ltda

RUA PEDRO DE TOLEDO N.600
Bairro JARDIM ALMEIDA PRADO,GUARULHOS - SP
Fone: (11) 2402-8800, CEP:07140000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 280.415
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0458 6358 3000 0175 5500 1000 2804 1518 7760 1167

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

0528

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135210421100864 19/04/2021 11:40:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
336498855117		58.635.830/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
10402019	SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0,9% - 100 ML - CX C/ 48 FR Lote: 0340/21 Qtde: 14 Dt.Fab: 02/2021 Dt.Val: 02/2023	30049099	020	5101	CX	14	76,80	0,00	0,00	1.075,20	646,73	86,02		13,3	
10402020	SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0,9% - 500 ML - CX C/ 16 FR Lote: 0212/21 Qtde: 7 Dt. Fab: 01/2021 Dt.Val: 01/2023	30049099	020	5101	CX	7	33,60	0,00	0,00	235,20	141,47	18,82		13,3	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 23/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080259831014805065850009386270000208952
BENEFICIARIO:
FARMARIN IND E COM LTDA
NOME FANTASIA:
FARMARIN IND E COM LTDA
CNPJ: 58.635.830/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
FARMARIN IND E COM LTDA
CNPJ: 58.635.830/0001-75
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.013
DATA DE VENCIMENTO	21/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.089,52
VALOR COBRADO	2.089,52

NR.AUTENTICACAO 6.DA8.60E.78B.3EC.AFC

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

0530

RECEBEMOS(EMOS) DE NASCIMENTO ENXOVAIS EIRELI EPP, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 1346
SÉRIE 1

NASCIMENTO ENXOVAIS EIRELI EPP
Rua Dr Roberto Calmon, 442
Centro
Guarapari - ES
Cep: 29.200 - 340
Fone: (27) 3261 - 1907

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1346
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3221 0315 3226 5600 0106 5500 1000 0013 4610 5502 0475

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 MERCADORIA ADQUIRIDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ**
082867151		15.322.656/0001-06

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332210018301410 22/03/2021 13:20:55-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL			45.349.461/0001-02	22/03/2021
ENDEREÇO	**Nº**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV JOSE ARIANO RODRIGUES	303	JARDIM ARIANO		
MUNICÍPIO	**CEP**	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
LINS	16400-400	18981939636	SP	

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/04/2021	2.726,00						
002	21/05/2021	2.726,00						
003	20/06/2021	2.726,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.178,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**8.178,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUMES		0	125,600	125,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
35069	LENCOL HOSP MISTO 180F C/ELASTIC NE	63023100	0	6108	UN	100,0000	22,0000	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35345	LENCOL HOSP MISTO 180F 130X250 BRANC	63023100	0	6108	UN	100,0000	22,0000	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35077	CAMISOLA HOSP PERCAL MISTO 180F TOP	62072100	0	6108	UN	50,0000	25,9000	1.295,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35396	BERMUDA HOSP PERCAL 180F TOP UN	62034200	0	6108	UN	20,0000	15,9000	318,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35075	TRACADO BRIM CRU 100%ALG 120X170 TOP	63079090	0	6108	UN	40,0000	19,0000	760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35109	MANTA MICRO SOLT 150X240 TOP	63014000	0	6108	UN	30,0000	37,0000	1.110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33310	FRONHA HOSP MISTA 180F 50X70 TOP	63023100	0	6108	UN	50,0000	5,9000	295,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 22/04/21
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Difal cobranca para Simples Nacional. Acao Direta de Incostitucionalidade (ADI) 5464,Clausula Nona do Convenio ICMS 93/2015 suspensa. // DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI //

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
32 - ESPIRITO SANTO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
32210315322656000106550010000013461055020475	ID110110322103153226560001065500100000134610550204750 1
Autor Evento (CNPJ / CPF)	**Data Evento**
15.322.656/0001-06	31/03/2021 às 17:15:59-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção

CORRECAO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60. RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70- WILLIANS, CEP: 17.402-064 GARCA/SP. FONE: 14 3407-5066

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	332210020541111	31/03/2021 às 17:17:33-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23791200059000524513047002081801186270000272600
BENEFICIARIO:
NASCIMENTO ENXOVAIS EIRELI
NOME FANTASIA:
NASCIMENTO ENXOVAIS EIRELI
CNPJ: 15.322.656/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
NASCIMENTO ENXOVAIS EIRELI
CNPJ: 15.322.656/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	52.014
DATA DE VENCIMENTO	21/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.726,00
VALOR COBRADO	2.726,00

NR.AUTENTICACAO 7.5EF.8D8.A5C.D4C.F9D

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

0533

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/04/2021 VALOR TOTAL: RS 1.155,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.073.060
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 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. 000.073.060
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0730 6011 2828 4666

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135210442903547 - 23/04/2021 16:59:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		**31.378.288/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**		**23/04/2021**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**		**23/04/2021**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075066**			**17:59:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	21/05/2021	Venc.	18/06/2021
Valor	R$ 577,81	Valor	R$ 577,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.155,60	208,01	0,00	0,00	0,00	0,00	1.155,60

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	1.155,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	Volumes			35,929	35,929

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
34983	COMPRESSA GAZE 13F ESTERIL 7,5 CM X 7,5 CM C/05/POLAR FIX HOSP Lote: 41427 Qtd: 2700 Val: 03/07/2025 8 CX.	30059090	000	5102	ENV	2.700	0,3600	972,00	972,00	174,96		18,00	
24188	KOLLAGENASE C/CLOR C/10 BG X 30 GRS/CRISTALIA HOSP/AM S- Lote: 20120153 Qtd: 1 Val: 01/12/2022	30049019	000	5102	CX	1	153,6000	153,60	153,60	27,65		18,00	
35012	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10 X 15 M/POLAR FIX HOSP Lote: 45391 Qtd: 2 Val: 08/12/2025 Lote: 45665 Qtd: 1 Val: 23/12/2025 Lote: 46986 Qtd: 1 Val: 23/02/2026 FCI:C300222F-13EE-4716-86A5-23883E21CDE5	60029010	500	5102	RL	4	7,5000	30,00	30,00	5,40		18,00	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 26/04/2021
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 168549178
CONTATO: ANA ELISA
***ENTREGAR NO SABADO 24/04 NO SETOR DE FARMACIA
Orc 12828154 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 6 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#168549178#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#168549178#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 62,74 Estadual: R$ 91,87 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300079329173186270000057781
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	52.015
NOSSO NUMERO	31367730000079329
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	21/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	577,81
VALOR COBRADO	577,81

NR.AUTENTICACAO 9.F3C.AB6.16C.CCA.375

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

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000006495 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0421 9410 0800 0122 5500 1000 0064 9516 4197 9102

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora 0535

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210441264805 23/04/2021 12:45:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/05/2021	1.050,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	53,17	1.050,00
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	1.050,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
034497	SACO PLASTICO 20X30	48025799	0500	5403	UNS	15,00	42,00	0,00	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
369	SACO PLASTICO 30X40	48025799	0500	5403	UNS	10,00	42,00	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 14/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES Valor aproximado tributos R$ 53,17 (5,06%) Fonte: IBPT	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

www.rzanutto.com.br

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121236495193022702230751014886270000105000
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:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.016
DATA DE VENCIMENTO	21/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.050,00
VALOR COBRADO	1.050,00

NR.AUTENTICACAO 3.980.B9A.F4A.D61.1EC

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

ECQ

ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA

ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA

AV. PORTUGAL 1740 - SALA 63

CNPJ: 30.712.200/0001-38 TELEFONE: (16) 3515-1091

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 03

Emissão: 18/05/2021

DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0009-60**

Endereço: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS - 70 **Bairro: CENTRO** **CEP: 17400-000** **UF: SP**

Cidade: GARÇA **Inscrição Estadual: ISENTO** Telefone: **(14) 3535-51-98**

CONTRATO

Número: 03/2021

PAGAMENTO

Forma de Pagamento: BOLETO BANCARIO

OBSERVAÇÃO: 01/04/2021 A 30/04/2021

DADOS DA LOCAÇÃO

Código	Descrição / Configuração		Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Cardioversor Mindray Modelo Benehert D3 - **PRONTO ATENDIMENTO**	Nº SERIE EL- 49015973	1	1.400,00	R$ 1.400,00
					R$ 1.400,00

RECEBI(EMOS) DE **EMPRESA** . AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESSA FATURA INDICADA AO LADO

FATURA DE LOCAÇÃO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 03

FUNDO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Garça Hospital

0534

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273290170000000100014101018186340000140000
BENEFICIARIO:
ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME
NOME FANTASIA:
ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME
CNPJ: 30.712.200/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME
CNPJ: 30.712.200/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.017
DATA DE VENCIMENTO	28/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.400,00
VALOR COBRADO	1.400,00

NR.AUTENTICACAO B.AD4.DA8.4B9.ACA.032

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 PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000006486 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0421 9410 0800 0122 5500 1000 0064 8617 3418 1225

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora 0539

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210436377872 22/04/2021 15:04:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/05/2021	1.153,51									

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	115,69	1.153,51
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	1.153,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
035005	CLIPS 8/0	83059000	0500	5403	UNS	2,00	0,07	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002131	- ETIQUETA MATRICIAL 8923C PIMATAB 89X23MM PIMACO	48219000	0500	5403	UNS	12,00	0,01	0,00	0,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026775	- PAPEL A4 COUCHE FOSCO 180G UN	48101490	0500	5403	UNS	50,00	0,25	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5639	- PASTA ABA C/ ELASTICO	48209000	0500	5403	UNS	4,00	1,60	0,00	6,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
056214	- PILHA MEDIA C	85061020	0500	5403	UNS	8,00	6,90	0,00	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302047	PRANCHETA ACRILICA	39261000	0500	5403	UNS	7,00	16,50	0,00	115,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
053251	- QUADRO DE AVISO	39261000	0500	5403	UNS	7,00	19,80	0,00	138,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302470	PAPEL SULFITE RESMA DATAPEL	48025610	0500	5403	UNS	50,00	16,50	0,00	825,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 22/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES Valor aproximado tributos R$ 115,69 (10,03%) Fonte: IBPT	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

www.rzanutto.com.br

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121236486103022502230751022586240000115351
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:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.018
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.153,51
VALOR COBRADO	1.153,51

NR.AUTENTICACAO C.682.CB4.6CC.95E.5C9

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 PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000006494 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0421 9410 0800 0122 5500 1000 0064 9412 4490 4346

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

0541

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210441108185 23/04/2021 12:16:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	23/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/05/2021	2.350,48									

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	172,67	2.350,48
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	2.350,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
051159	- CADERNO ESPIRAL 1/4 C/D 96FLS D+ *	48202000	0500	5403	UNS	6,00	4,50	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
642205	- TONER BROTHER TN 2340 *	84439933	0500	5403	UNS	8,00	55,00	0,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301661	- CLIPS 3/0 500G XR *	83059000	0500	5403	UNS	2.900,00	0,01	0,00	37,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035005	CLIPS 8/0	83059000	0500	5403	UNS	548,00	0,07	0,00	38,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936754424	CORRETIVO FITA MASTERPRINT	84729040	0500	5403	UN	6,00	4,50	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936754561	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO C/5000 BRW	83052000	0500	5403	UNS	96,00	0,14	0,00	13,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043787	- PILHA BATERIA 2032 FLEX *	85078000	0500	5403	UNS	20,00	2,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051990	- PRANCHETA PLASTICA CRISTAL UN WALEU *	39269090	0500	5403	UNS	5,00	16,50	0,00	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302470	PAPEL SULFITE RESMA DATAPEL	48025610	0500	5403	UNS	60,00	16,50	0,00	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
032670	ETIQUETA TERMICA33x21 3 coluna	48219000	0500	5403	UNS	15,00	39,00	0,00	585,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896009711138	PILHA C	85061020	0500	5403	UNS	10,00	6,90	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 19/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soar

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

Valor aproximado tributos R$ 172,67 (7,35%) Fonte: IBPT

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

www.rzanutto.com.br

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121236494113022702230751006686250000235048
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:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.019
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.350,48
VALOR COBRADO	2.350,48

NR.AUTENTICACAO E.6EB.6CB.091.880.CB0

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
091/2018
RECURSO MUNICIPAL

OXYMED

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 22715 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.

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	03/05/2021

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
GARÇA	(16)3374-8438	SP	

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0022715/01	18/05/2021	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 01/04/2021 a 30/04/2021	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 01/04/2021 a 30/04/2021	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 01/04/2021 a 30/04/2021	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 01/04/2021 a 30/04/2021	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 01/04/2021 a 30/04/2021	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 01/04/2021 a 30/04/2021	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 01/04/2021 a 30/04/2021	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 01/04/2021 a 30/04/2021	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 01/04/2021 a 30/04/2021	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS A	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI99PE PERIODO DE 01/04/2021 a 30/04/2021	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.:BDI141PE PERIODO DE 01/04/2021 a 30/04/2021	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 01/04/2021 a 30/04/2021	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 01/04/2021 a 30/04/2021	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 01/04/2021 a 30/04/2021	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 01/04/2021 a 30/04/2021	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 01/04/2021 a 30/04/2021	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 01/04/2021 a 30/04/2021	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 01/04/2021 a 30/04/2021	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.:BDI214PE PERIODO DE 01/04/2021 a 30/04/2021	0,00	0,00

110022715
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 1.476,00 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 18/05/2021 - VALOR R$: 8.000,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

VALOR TOTAL: 8.000.00

Nº 22715

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação

____/____/____ Data

_____ Carimbo/Assinatura

U.T.I.

OXYMED

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 22715 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	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	03/05/2021

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
GARÇA	(16)3374-8438	SP	

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0022715/01	18/05/2021	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 A	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI68PE PERIODO DE 01/04/2021 a 30/04/2021	0,00	0,00

OXYMED

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

110022715
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 1.476,00 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 18/05/2021 - VALOR R$: 8.000,00

VALOR TOTAL: 8.000.00

Nº
22715

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação

____/____/____ Data

_____ Carimbo/Assinatura

U.T.I.

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790463099000000126462009882002886240000800000
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	52.020
DATA DE VENCIMENTO	18/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	8.000,00
VALOR COBRADO	8.000,00

NR.AUTENTICACAO A.508.AED.9EC.07B.F2F

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

0546

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FIS(	VALOR NOTA R$ 614,00	NF-e Nº: 000.134.653 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

biomedical®

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA

Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP
CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555
www.biomedical.ind.br www.cateter.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.134.653
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0451 9436 4500 0107 5500 1000 1346 5310 0464 0324

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO PROPRIA	135210440289963 - 23/04/2021 10:19:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
110883564111		51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS		17400-000	23/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 3407-5066	SP		10:19:25

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	21/05/2021	614,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	614,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,47	614,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	0 - Rem.				57.185.621/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PERI RONCHETTI, 765	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			1,120	0,700

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
C7D20BNW	Cateter para Subclavia D/L CVC, 7Fr x 20cm com acessorios BNW R.O.P.M: 0702040150 L: 37548 QT: 8 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:9F30847B-54BC-457D-A322-DA2812385F55	90183929	5 40	5101	UN	8	68,000000	544,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,13
C7S20BN	Cateter para Subclavia U/L CVC, 14Ga x 20cm com acessorios BN L: 37441 QT: 2 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:8BB604BB-0382-4790-BB31-5E923D302705	90183929	5 40	5101	UN	2	35,000000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,34

LANÇADO

HOSPITALAR

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 28/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85215163	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOSSO PEDIDO: 111468 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 167491206. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R$ 25,79 (4,20%) Estadual: R$ 73,68 (12,00%) Fonte: IBPT. ID 167491206ICMS Isento nos termos do art.14, do anexo I, do RICMS/SP Decreto 45.490/00	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.05
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: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0388-3 - BUTANTA
CONTA: 13.002.340-0

FAVORECIDO: BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD MEDI
CPF/CNPJ: 51.943.645/0001-07
VALOR: R$ 614,00
DEBITO EM: 20/05/2021
==========
DOCUMENTO: 052021
AUTENTICACAO SISBB: 7.618.90C.0ED.124.094

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 184114782 série C
Data de Emissão 01/05/2021
Data de Apresentação 03/05/2021
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
GARATL60-0000000005	MC	714265198	5343.7D67.4B52.355B.4262.188C.4F7D.EDCB

DADOS DO SEU CÓDIGO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARCA /SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição Estadual: ISENTO
Conta Contrato Nº. 320001383004

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	714265198	6981399	ABR/2021	18/05/2021	16.299,13

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 913801398887	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,68%	COFINS 3,11%
0605	Consumo Ponta [KWh] - TUSD	ABR/21	1.905,000	1.905,000	kWh	1,05611024	2.011,89	2.011,89	18,00	362,14	2.011,89	13,68	62,57
0605	Consumo Fora Ponta [KWh]-TUSD	ABR/21	24.388,320	24.388,320	kWh	0,10830800	2.641,45	2.641,45	18,00	475,46	2.641,45	17,96	82,15
0601	Cons Ponta - TE	ABR/21	1.905,000	1.905,000	kWh	0,57088714	1.087,54	1.087,54	18,00	195,76	1.087,54	7,40	33,82
0601	Cons FPonta TE	ABR/21	24.388,320	24.388,320	kWh	0,34660116	8.453,02	8.453,02	18,00	1.521,54	8.453,02	57,48	262,89
0601	Adicional Band Amarela Ponta	ABR/21					32,71	32,71	18,00	5,89	32,71	0,22	1,02
0601	Adicional Band Amarela FPonta	ABR/21					418,78	418,78	18,00	75,38	418,78	2,85	13,02
0602	Demanda [kW] - TUSD	ABR/21	87,120	87,120	KW	15,61558770	1.360,43	1.360,43	18,00	244,88	1.360,43	9,25	42,31
0602	Demanda [kW] - TUSD	ABR/21		17,880	KW	12,69407159	226,97				226,97	1,54	7,06
	Subtotal						**16.232,79**						
	Total Distribuidora						**16.232,79**						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	ABR/21					66,34						
	Total Devoluções/Ajustes						**66,34**						
	Total a Pagar						**16.299,13**						

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Total Consolidado	16.299,13	16.005,82		2.881,05	16.232,79	110,38	504,84

Autenticação Mecânica no Verso

Itaú | 341-7 | 34191.09008 62564.372936 80255.390009 1 86240001629913

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ	Vencimento: **18/05/2021**
Beneficiário: Cia Paulista de Força Luz — CNPJ 33.050.196/0001-88	Agência/Código do Beneficiário: **2938/000000002553-9**
Data de Documento: 01/05/2021 — Nº de Documento: 1010721224 — Espécie Doc.: — Aceite: N — Data do processamento: 01/05/2021	Nosso Número: **109/00625643-7**
Uso do Banco — Carteira: 109 — Espécie: R$ — Quantidade — Valor	(=) Valor do Documento: **16.299,13**
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 Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pague aqui - PIX

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**

HOSPITALAR

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

Instalação 0006981399
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARCA / SP

Demanda Contratada		Energia Contratada	Bandeiras Tarifárias	Micro/Minigeração
Única	105	Único	Amarela : De 01 a 30/04 - 30 Dias	
Ponta		Ponta	Total : 30 Dias	
Fora Ponta		Fora Ponta		
Geração		Reservado		

DATAS DE LEITURA

Leitura Anterior	31/03/2021
Leitura Atual	30/04/2021
Qtd de dias	30
Próxima Leitura Prevista	31/05/2021

TARIFA ANEEL

kWh Ponta TE	R$ 0,44649300	kW Único	R$ 12,21300000
kWh Fponta TE	R$ 0,27107700		
kWh Ponta TUSD	R$ 0,82598900		
kWh FPonta TUSD	R$ 0,08470800		
kW Único	R$ 12,21300000		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Energia Ativa	40121778
Energia Reativa	40121778
Taxa de perda (%)	0,0

DADOS DE LEITURA

U.M.	Atual	Anter	Ft.Multip
kWh Ponta	025967	025650	6,00000
kWh F.Ponta	350807	346743	6,00000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000098	000126	0,60000
kW F.Ponta	000145	000163	0,60000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	6,00000
Ufer F.Ponta	000019	000019	6,00000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta			
kWh Inj. Fponta			
kWh Inj. Reserv			

NÍVEIS DE TENSÃO

Contratado	13.200
Mínimo	12.276
Máximo	13.860

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Garça 1-Vitória	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	3,57	2,17	2,54	9,77
Padrão Trimestral	7,15	4,35		
Padrão Anual	14,30	8,71		
Apurado Mensal	0,00	0,00	0,00	0,00

Período de Apuração Mês: 02/2021
Valor mensal do EUSD: R$ 5.236,88

DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

Mês de Referência ABR/2021

Consumo Ponta - [kWh]

	kWh	Dias
2021 ABR	1904,00	30
MAR	2857,00	31
FEV	2326,00	28
JAN	2433,00	31
2020 DEZ	2256,00	31
NOV	1840,00	25
NOV	2042,00	30
OUT	1981,00	32
SET	1731,00	30
AGO	1676,00	33
JUL	1269,00	30
JUN	1129,00	28
MAI	1195,00	33

Consumo Fora de Ponta - [kWh]

	kWh	Dias
2021 ABR	24387,00	30
MAR	30649,00	31
FEV	26159,00	28
JAN	27562,00	31
2020 DEZ	23383,00	31
NOV	20415,00	25
NOV	22320,00	30
OUT	23363,00	32
SET	18814,00	30
AGO	18898,00	33
JUL	15941,00	30
JUN	14412,00	28
MAI	17150,00	33

Demanda - [kW]

	kW	Dias
2021 ABR	87,00	30
MAR	97,00	31
FEV	86,00	28
JAN	90,00	31
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

PREZADO CLIENTE

O valor da sua conta mudará a partir de 22/04/2021 conforme Reajuste Tarifário médio de 9,60%, definido pela Resolução Homologatória n° 2.854/21.
As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2020 e dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISOS IMPORTANTES

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090086256437293680255390009186240001629913
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	52.022
DATA DE VENCIMENTO	18/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	16.299,13
VALOR COBRADO	16.299,13

==========

NR.AUTENTICACAO 2.F89.15A.4A6.4A4.165

==========

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

0551

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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 196360
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 1963 6010 0023 4413

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST	**135210404148404 14/04/2021 18:05:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	14/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	14 ABR 2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	12/05/2021	1.301,78	002	19/05/2021	1.301,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.156,51	357,66	0,00	0,00	2.603,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.603,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CAIXA			54,82	54,82

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
10732	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29020071 (1) 07/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29020071, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/-2020, Data Val: 30/07/2025)	90183929	200	5102	CX	1	46,1900	46,19	46,19	8,31		18,00	
10733	SONDA END.PVC N.8,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29120081 (1) 08/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29120081, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/-2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	1	46,1900	46,19	46,19	8,31		18,00	
20430	CUR.HIDROCO.E.FINO 10X10CM C/10-CASEX REF.H310 LT C123/20 (2) 11/2023 (Fornecedor: 1003, Lote: C123/20, Qtde: 2 ,Data Fab: 24/11/2020, Data Val: 24/11/2023)	30051090	000	5102	CX	2	42,5000	85,00	85,00	15,30		18,00	
28364	DOSADOR ORAL 10ML C/200-SR LT 3736N4 (2) 09/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 3736N4, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183119	400	5102	CX	2	104,0000	208,00	208,00	27,66		13,30	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP0-74/21-GC (1) 02/2023 (Fornecedor: 2453, Lote: FP074/21-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 12/-02/2021, Data Val: 12/02/2023)	30051090	500	5102	CX	1	91,4700	91,47	91,47	16,46		18,00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

U.T.I.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*P.V264V'4 Id 167253939
ITEM 10 Reduçao de Aliquota de ICMS Conf.Lei 17.266 de 19/11/2002
ITEM 6 e 7 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
ITEM 7 ICMS-ST retido por operação anterior base: 178,72 valor: 17,00
ITEM 6 ICMS-ST retido por operação anterior base: 268,08 valor: 25,50
Pedido: 196829
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1671 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO DPR VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Subst.Trib.RICMS Art.313-O - Itens: 6 e 7
Volumes...: 2 Embagem: 5,60

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0552

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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 196360
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 1963 6010 0023 4413

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210404148404 14/04/2021 18:05:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
16989	FRALDA AD.GDE.10PCT C/08-SLIM GERIATRIC LT 106601001 (3) 05/2023 (Fornecedor: 7983, Lote: 106601001, Qtde: 3 ,Data Fab: 30/05/2020, Data Val: 30/05/2023)	96190000	060	5405	FD	3	89,4000	268,20					
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SLIM GERI LT 267701001 (2) 01/2024 (Fornecedor: 798-3, Lote: 267701001, Qtde: 2 ,Data Fab: 18/01/2021, Data Val: 18/01/2024)	96190000	060	5405	FD	2	89,4250	178,85					
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 212-20 (10) 12/2022 (Fornecedor: 17, Lote: 212-20, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2022)	62101000	000	5102	PCT	10	14,8500	148,50	148,50	26,73		18,00	
29507	BABYMED POM C/60TBS 45G-CIMED LT 2009567 (1) 05/2022 (Fornecedor: 1666, Lote: 2009-567, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2022)	30039014	500	5102	CX	1	168,2000	168,20	168,20	30,28		18,00	
6921	SOL.DE GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-ISOFARMA LT 1020072 (1) 02/2023 (Fornecedor: 2143, Lote: 1020072, Qtde: 1 ,Data Fab: 09/02/2021, Data Val: 09/02/2023)	30049099	000	5102	CX	1	147,9000	147,90	147,90	17,75		12,00	
27652	LOSARTANA 50MG 30CP REVEST. GEN-NEO QUIMICA LT B20K0760 (13) 12/2022 (Fornecedor: 1113, Lote: B20K0760, Qtde: 13 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2022)	30049069	500	5102	CX	13	3,3300	43,29	43,29	5,19		12,00	
23350	LUVA CIRURG.7,5 EST.C/200 PARES-SANROLIS LT 325201 (1) 11/2023 (Fornecedor: 1842, Lote: 325201, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2023)	40151100	000	5102	CX	1	315,0000	315,00	315,00	56,70		18,00	
29602	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELAST.C/50-LUVIX LT MASC006 (20) 11/2025 (Fornecedor: 2616, Lote: MASC006, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025)	63079010	000	5102	PCT	20	17,5000	350,00	350,00	63,00		18,00	
15181	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT H805 (1) 10/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H805, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183111	200	5102	CX	1	107,5000	107,50	107,50	19,35		18,00	
29287	SONDA FOLEY 2V N.16 30CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0002 (2) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0002, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183921	700	5102	PCT	2	26,8250	53,65	53,65	9,66		18,00	
14971	SULF.MAGNESIO 10% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT MLP (1) 12/2022 (Fornecedor: 15842, Lote: MLP, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2022)	30049099	000	5102	CX	1	197,0000	197,00	197,00	26,20		13,30	
25777	TORNEIRA DESC.3V SLIP C/200-MARK MED LT 16744 (1) 03/2025 (Fornecedor: 164, Lote: 16744, Qtde: 1 ,Data Fab: 31/03/2021, Data Val: 31/03/2025)	90189010	000	5102	CX	1	148,6200	148,62	148,62	26,76		18,00	

LANÇADO

U.T.I.

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 15/04/21
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:05
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793398039112000003885002935709986250000130178
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.023
DATA DE VENCIMENTO	19/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.301,78
JUROS/MULTA	2,16
VALOR COBRADO	1.303,94

NR.AUTENTICACAO 8.127.4E3.B3C.999.A8A

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

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 45.349.461/0009-60** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 CEP 17400-000		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	04/2021
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
		6 - VALOR DO INSS	18.230,08
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/05/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	18.230,08
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 45.349.461/0009-60** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 CEP 17400-000		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	04/2021
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
		6 - VALOR DO INSS	18.230,08
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/05/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	18.230,08
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2021

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Emissão: 18/05/2021
Horas: 23:36:55

0555

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	842,38	0,00	0,00	0,00	7,50	63,17
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
4039	ALESSANDRA CRISTINA FERNANDES	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	2.240,55	0,00	0,00	0,00	8,88	186,25
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	3.911,44	0,00	0,00	0,00	10,68	398,88
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	3.068,14	0,00	0,00	0,00	9,31	285,56
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	1.598,97	0,00	0,00	0,00	7,97	127,40
4290	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	1.652,41	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.163,94	0,00	0,00	0,00	8,24	178,25
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO	3.344,82	0,00	0,00	0,00	9,55	319,55
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2.308,67	0,00	0,00	0,00	8,42	194,43
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	1.944,98	0,00	0,00	0,00	8,15	158,54
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2620	ANDERSON PIMENTA	2.445,24	0,00	0,00	0,00	8,62	210,82
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
3002	ANGELA DOS SANTOS VICENTE	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2509	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	803,59	0,00	0,00	0,00	7,50	60,26
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
3743	BRUNO MIGUEL SOARES	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
3026	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	2.166,94	0,00	0,00	0,00	7,76	165,97
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
4081	CLAUDELINO DOS SANTOS	689,79	0,00	0,00	0,00	7,50	51,73
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	2.988,16	0,00	0,00	0,00	9,24	275,97
3793	DANIELA CRISTINA ANICEZIO	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
3831	DANIELE MAIA NORBERTO	1.652,11	0,00	0,00	0,00	8,00	132,18
3005	DANIELE VIEIRA	1.944,62	0,00	0,00	0,00	8,15	158,51
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS	1.690,76	0,00	0,00	0,00	8,02	135,66
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	1.825,58	0,00	0,00	0,00	8,10	147,80
2833	DOUGLAS LOPES	1.652,41	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	1.975,56	0,00	0,00	0,00	8,16	161,30
2524	EDSON DA SILVA	1.995,81	0,00	0,00	0,00	8,17	163,12
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	3.907,29	0,00	0,00	0,00	10,19	398,29
2706	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	1.478,11	0,00	0,00	51,27	7,88	116,52
2526	ELIANA PEREIRA	2.261,49	0,00	0,00	0,00	8,35	188,77
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	1.830,04	0,00	0,00	0,00	8,10	148,20
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
4802	ELIZANDRA SANCHES ALVES	4.009,55	0,00	0,00	0,00	10,29	412,61
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	1.768,91	0,00	0,00	0,00	8,07	142,70
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	3.058,95	0,00	0,00	0,00	9,30	284,46
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
4092	FAVINIA ISABEL DA SILVA	1.527,89	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.527,89	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	3.344,82	0,00	0,00	0,00	9,55	319,55
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	2.934,26	0,00	0,00	0,00	9,18	269,50
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA	1.606,37	0,00	0,00	0,00	7,97	128,07
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.137,95	0,00	0,00	0,00	9,37	293,94
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	1.200,16	0,00	0,00	0,00	7,62	91,51
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3.336,34	0,00	0,00	0,00	9,54	318,36
3723	JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	1.960,67	0,00	0,00	0,00	7,74	150,23
3015	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	1.652,41	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNANDES	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.163,94	0,00	0,00	0,00	8,24	178,25
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	2.860,09	0,00	0,00	0,00	9,11	260,60
4230	KARINA BOMFIM GARCIA	2.709,09	0,00	0,00	0,00	8,37	222,97
2623	LAERTE FERNANDES	1.905,12	0,00	0,00	0,00	8,16	154,96
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	2.358,20	0,00	0,00	0,00	8,50	200,37
3724	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	1.652,40	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21
4534	LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA	1.231,76	0,00	0,00	0,00	7,66	94,35
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	1.943,94	0,00	0,00	1.943,94	8,15	158,45
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4.179,46	0,00	0,00	0,00	10,44	436,40
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	1.310,52	0,00	0,00	0,00	7,74	101,44
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2021

Emissão: 18/05/2021
Horas: 23:36:55

0556

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.355,17	0,00	0,00	0,00	8,49	200,01
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2649	LUIZ DA SILVA	1.968,80	0,00	0,00	0,00	8,16	160,69
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	1.943,95	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	5.694,48	0,00	0,00	0,00	11,39	648,50
4535	MARIANE GOMES LOPES	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	2.320,76	0,00	0,00	0,00	8,44	195,88
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	3.927,35	0,00	0,00	0,00	10,21	401,10
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2980	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	1.652,41	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2505	MELISSA MANARESI BASSO	3.628,93	0,00	0,00	0,00	9,90	359,32
4097	NATALIA AMARAL MARTINS DE SOUZA	1.559,87	0,00	0,00	0,00	7,94	123,88
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.423,61	0,00	0,00	0,00	8,59	208,22
4312	PATRICIA DE CASSIA ZACARI	1.723,94	0,00	0,00	0,00	8,04	138,65
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2986	PEDRO MANTUANI	1.652,41	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	2.338,65	0,00	0,00	0,00	8,47	198,03
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	1.943,95	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	2.141,17	0,00	0,00	0,00	8,23	176,20
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.334,10	0,00	0,00	0,00	8,46	197,48
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.267,35	0,00	0,00	0,00	8,36	189,47
3919	ROSIMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
4210	SELMA CORREIA DE BARROS FRANCISCO	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
4208	SILVANA LUCAS	2.351,07	0,00	0,00	0,00	8,49	199,52
3899	STEFFANE DIAS BENEGA	1.943,95	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	1.652,41	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21
4026	TAMIRIS TORRES SANTOS	2.326,83	0,00	0,00	0,00	8,45	196,61
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	1.937,46	0,00	0,00	0,00	8,15	157,87
2607	VERIDIANE GIROTTO	3.328,11	0,00	0,00	0,00	9,53	317,21
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES	3.335,00	0,00	0,00	0,00	9,54	318,17
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	1.810,41	0,00	0,00	0,00	8,09	146,43
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	1.887,18	0,00	0,00	0,00	8,13	153,34

Empregados:	105	Total:	232.265,78	0,00	0,00	1.995,21	20.225,29
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	105	Total:	232.265,78	0,00	0,00	1.995,21	20.225,29

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
tal	232.265,78	0,00	20.225,29	0,00	0,00	0,00	1.995,21	0,00	18.230,08

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.05
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	04/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO INSS	18.230,08
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	18.230,08

DOCUMENTO: 052024
AUTENTICACAO SISBB: 4.693.DD5.4E3.6B1.49D

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.05
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	04/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO INSS	18.230,08
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	18.230,08

DOCUMENTO: 052024
AUTENTICACAO SISBB: 4.693.DD5.4E3.6B1.49D

******** VIA CONTRIBUINTE ********

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0558

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	2.418,30
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	2.418,30

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
1633748438

DARF IRRF 04 2021 HSL

DARF válido para pagamento até 20/05/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.67.71.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85640000024-1 18300064114-6 01453494610-9 00105611120-4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	2.418,30
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	2.418,30

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
1633748438

DARF IRRF 04 2021 HSL

DARF válido para pagamento até 20/05/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.67.71.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85640000024-1 18300064114-6 01453494610-9 00105611120-4

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 MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/05/2021
ríodo: 01/04/2021 a 30/04/2021 Horas: 23:40:24
partamentos: 1-3,101-132; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

ódigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
ríodo: 01/04/2021 a 30/04/2021									
PREGADOS									
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	Mensal 03/21	3.273,15	310,17	0,00	0	15,00	354,80	89,65
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MAR	Mensal 03/21	3.068,14	285,56	379,18	2	7,50	142,80	37,46
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 03/21	2.308,66	194,43	0,00	0	7,50	142,80	15,77
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SA	Férias	2.666,92	237,42	0,00	0	7,50	142,80	39,41
2620	ANDERSON PIMENTA	Mensal 03/21	2.317,59	195,50	0,00	0	7,50	142,80	16,36
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Mensal 03/21	3.273,15	310,17	0,00	0	15,00	354,80	89,65
3026	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	Mensal 03/21	3.344,82	319,55	0,00	0	15,00	354,80	98,99
3026	CAMILA RAFAELA DE SOUZA	Rescisão	1.330,73	103,26	0,00	0	22,50	636,13	221,75
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	Mensal 03/21	3.690,11	367,89	0,00	0	15,00	354,80	143,53
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 03/21	2.327,52	196,69	0,00	0	7,50	142,80	17,01
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	Férias	2.819,60	255,74	379,18	2	7,50	142,80	21,05
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	Mensal 03/21	3.344,82	319,55	0,00	0	15,00	354,80	98,99
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Mensal 03/21	2.324,48	196,33	0,00	0	7,50	142,80	16,81
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 03/21	3.388,55	325,67	0,00	0	15,00	354,80	104,63
3723	JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	Mensal 03/21	1.943,93	158,45	379,18	2	0,00	0,00	0,00
3723	JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ	Rescisão	1.312,69	101,64	0,00	0	7,50	142,80	53,50
4230	KARINA BOMFIM GARCIA	Mensal 03/21	2.513,33	218,99	0,00	0	7,50	142,80	29,28
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 03/21	4.070,53	421,15	189,59	1	15,00	354,80	164,17
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	Férias	2.899,27	265,30	0,00	0	7,50	142,80	54,75
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	Mensal 03/21	3.273,15	310,17	0,00	0	15,00	354,80	89,65
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	Mensal 03/21	2.769,03	249,67	0,00	0	7,50	142,80	46,15
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	Mensal 03/21	2.355,62	200,06	0,00	0	7,50	142,80	18,87
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	Férias	2.810,72	254,67	0,00	0	7,50	142,80	48,90
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 03/21	3.933,08	401,91	189,59	1	15,00	354,80	146,44
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 03/21	3.982,35	408,80	0,00	0	15,00	354,80	181,23
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Mensal 03/21	2.296,28	192,94	0,00	0	7,50	142,80	14,95
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	Mensal 03/21	2.276,07	190,52	0,00	0	7,50	142,80	13,62
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Férias	3.046,53	282,97	189,59	1	7,50	142,80	50,25
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 03/21	3.273,15	310,17	189,59	1	7,50	142,80	65,20
2607	VERIDIANE GIROTTO	Mensal 03/21	3.440,16	332,90	189,59	1	15,00	354,80	82,85
2607	VERIDIANE GIROTTO	Férias	4.565,91	490,50	189,59	1	22,50	636,13	238,18
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNAN	Mensal 03/21	3.865,25	392,41	379,18	2	15,00	354,80	109,25
		Total:	94.105,29	8.801,15					2.418,30
pregados:	32 Estagiários: 0 Contribuintes: 0	Total:	94.105,29	8.801,15	2.654,26				2.418,30
tal Geral:									
pregados:	28 Estagiários: 0 Contribuintes: 0	Total:	94.105,29	8.801,15	2.654,26				2.418,30

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/04/2021 a 30/04/2021
Departamentos: 1-3,101-132; C. Custos: 101,102

Emissão: 18/05/2021
Horas: 23:40:24

0560

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		03/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	03/2021	0,00	46.787,34	0,00	46.787,34	0,00
0588	Mensal	03/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				46.787,34	0,00	46.787,34	0,00

TERMO DE FOMENTO
Nº 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.06
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	20/05/2021
PERIODO DE APURACAO	30/04/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/05/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	2.418,30
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	2.418,30

==========

AUTENTICACAO SISBB: 1.D02.289.28A.0C2.26D

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

==========

DOCUMENTO: 052025

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0562

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	733,35
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	733,35

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
1633748438

DARF IRRF 04 2021 HSL UTI

DARF válido para pagamento até 20/05/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.67.71.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85610000007-9 33350064114-2 01453494610-9 00105611120-4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	733,35
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	733,35

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
1633748438

DARF IRRF 04 2021 HSL UTI

DARF válido para pagamento até 20/05/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.67.71.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85610000007-9 33350064114-2 01453494610-9 00105611120-4

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 MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
ríodo: 01/04/2021 a 30/04/2021
partamentos: 133; C. Custos: 101,102

Emissão: 18/05/2021
Horas: 23:39:17

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

0563

ódigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
ríodo: 01/04/2021 a 30/04/2021									
PREGADOS									
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Mensal 03/21	2.347,35	199,07	0,00	0	7,50	142,80	18,32
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	Mensal 03/21	2.330,93	197,10	0,00	0	7,50	142,80	17,24
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 03/21	3.273,15	310,17	0,00	0	15,00	354,80	89,65
4106	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	Mensal 03/21	2.326,65	196,59	0,00	0	7,50	142,80	16,95
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	Mensal 03/21	4.001,57	411,49	189,59	1	15,00	354,80	155,27
2483	MARCELO ANDREAÇA	Mensal 03/21	3.325,78	316,88	0,00	0	15,00	354,80	96,54
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Mensal 03/21	2.352,10	199,64	0,00	0	7,50	142,80	18,63
4101	MARIANA PAIVA MENDOZA	Mensal 03/21	2.328,55	196,81	0,00	0	7,50	142,80	17,08
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	Mensal 03/21	4.273,15	449,52	0,00	0	22,50	636,13	224,19
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	Mensal 03/21	2.286,07	191,72	0,00	0	7,50	142,80	14,28
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Mensal 03/21	3.273,15	310,17	189,59	1	7,50	142,80	65,20
		Total:	32.118,45	2.979,16					733,35
pregados: 11 Estagiários: 0 Contribuintes: 0		Total:	32.118,45	2.979,16	379,18				733,35
tal Geral:									
pregados: 11 Estagiários: 0 Contribuintes: 0		Total:	32.118,45	2.979,16	379,18				733,35

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		03/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	03/2021	0,00	46.787,34	0,00	46.787,34	0,00
0588	Mensal	03/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				46.787,34	0,00	46.787,34	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

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	20/05/2021
PERIODO DE APURACAO	30/04/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/05/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	733,35
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	733,35

==========

AUTENTICACAO SISBB: 5.4C2.F05.A88.0D7.E14

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

==========

DOCUMENTO: 052026

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0565

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 45.349.461/0009-60** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 CEP 17400-000		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	04/2021
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
		6 - VALOR DO INSS	6.478,05
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/05/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	6.478,05

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 45.349.461/0009-60** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 CEP 17400-000		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	04/2021
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
		6 - VALOR DO INSS	6.478,05
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/05/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	6.478,05

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2021

Emissão: 18/05/2021
Horas: 23:38:05

0566

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.252,45	0,00	0,00	0,00	8,33	187,68
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	1.887,37	0,00	0,00	0,00	8,13	153,36
4442	BRUNO MAXIMIANO	1.652,41	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	1.597,33	0,00	0,00	0,00	7,97	127,25
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2531	ELTON DOUGLAS DA SILVA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
3827	FERNANDO GONÇALVES GOMES	2.287,18	0,00	0,00	0,00	8,39	191,85
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.347,34	0,00	0,00	0,00	8,48	199,07
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	2.200,13	0,00	0,00	0,00	8,25	181,51
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	2.361,48	0,00	0,00	0,00	8,50	200,77
3826	GEORGE GOMES DA SILVA	2.354,72	0,00	0,00	0,00	8,49	199,95
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.393,47	0,00	0,00	0,00	8,55	204,60
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	3.328,11	0,00	0,00	0,00	9,53	317,21
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	1.652,41	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21
4105	JOSIMARA MEDINA BENTO	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
4234	JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORRENTI	1.976,15	0,00	0,00	0,00	8,16	161,35
4106	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	2.356,27	0,00	0,00	0,00	8,49	200,14
3789	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	1.652,41	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21
3786	LUCIMARA AMORIM SILVA	2.285,28	0,00	0,00	0,00	8,38	191,62
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	2.352,62	0,00	0,00	0,00	8,49	199,70
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	3.947,04	0,00	0,00	0,00	10,23	403,86
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	1.652,42	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21
2483	MARCELO ANDREAÇA	4.567,15	0,00	0,00	0,00	10,74	490,68
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2.326,69	0,00	0,00	0,00	8,45	196,59
4101	MARIANA PAIVA MENDOZA	2.386,30	0,00	0,00	0,00	8,54	203,74
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	2.386,75	0,00	0,00	0,00	8,54	203,80
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	4.486,87	0,00	0,00	0,00	10,69	479,44
3771	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	1.943,93	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	1.879,15	0,00	0,00	0,00	8,12	152,62
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
	Empregados: 31	Total: 73.562,34	0,00	0,00	0,00		6.478,05
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 31	Total: 73.562,34	0,00	0,00	0,00		6.478,05

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
tal	73.562,34	0,00	6.478,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.478,05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0017
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	04/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO INSS	6.478,05
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	6.478,05

DOCUMENTO: 052027
AUTENTICACAO SISBB: D.F0E.285.FAF.B00.72E

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0017
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	04/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO INSS	6.478,05
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	6.478,05

DOCUMENTO: 052027
AUTENTICACAO SISBB: D.F0E.285.FAF.B00.72E

******** VIA CONTRIBUINTE ********

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0568

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.842,12
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	2.842,12

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/05/2021**

Observações:
HOSPITALAR

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:4.9.9) 11/05/2021 11:45:09

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 →	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.842,12
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	2.842,12

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/05/2021**

Observações:
HOSPITALAR

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:4.9.9) 11/05/2021 11:45:09

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
14/04/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	2380	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 575,00	R$ 563,50	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 11,50
30/04/2021	PRO LIFE PATOLOGIA DIAG. LTDA	869	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.345,74	R$ 1.263,00	R$ 20,18	R$ 62,56	R$ -	R$ -
29/04/2021	LABORATÓRIO DE ANATOMIA ELLINGER	834	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 233,30	R$ 221,92	R$ -	R$ 11,38	R$ -	R$ -
08/04/2021	CLINICA MÉDICA HAMZÉ	1770	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 27.298,39	R$ 25.619,54	R$ 409,48	R$ 1.269,37	R$ -	R$ -
07/04/2021	CRULHAS E PEREZ	228	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 16.500,00	R$ 15.485,25	R$ 247,50	R$ 767,25	R$ -	R$ -
28/04/2021	CMR	110	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 19.850,00	R$ 18.629,22	R$ 297,75	R$ 923,03	R$ -	R$ -
07/04/2021	GENY OBA	82	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 26.900,00	R$ 25.245,65	R$ 403,50	R$ 1.250,85	R$ -	R$ -
22/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	140	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 3.600,00	R$ 3.378,60	R$ 54,00	R$ 167,40	R$ -	R$ -
14/04/2021	CLINICA MIRANDA	541	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 34.480,00	R$ 32.359,48	R$ 517,20	R$ 1.603,32	R$ -	R$ -
09/04/2021	FRANCA GUIDA	3111	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 11.700,00	R$ 10.980,45	R$ 175,50	R$ 544,05	R$ -	R$ -
19/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	138	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.000,00	R$ 4.692,50	R$ 75,00	R$ 232,50	R$ -	R$ -
23/04/2021	ANA CAROLINE RAMIRES	43	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 838,20	R$ 786,65	R$ 12,57	R$ 38,98	R$ -	R$ -
15/04/2021	ORTOSPORT	80	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.570,20	R$ 23.997,64	R$ 383,55	R$ 1.189,01	R$ -	R$ -
15/04/2021	F SAAB	545	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 6.172,80	R$ 5.793,19	R$ 92,59	R$ 287,02	R$ -	R$ -
19/04/2021	G.F GOMES	840	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 4.230,00	R$ 3.969,85	R$ 63,45	R$ 196,70	R$ -	R$ -
26/04/2021	FRANCA GUIDA	3136	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15	R$ -	R$ -
02/04/2021	ELETRONET	1276	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 890,00	R$ 835,26	R$ 13,35	R$ 41,39	R$ -	R$ -
				HOSPITALAR	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 2.842,12	R$ 8.821,96	R$ -	R$ 11,50

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
14/04/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	2379	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 575,00	R$ 563,50	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 11,50
07/04/2021	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	43159	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 1.550,09	R$ 1.472,59	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 77,50
07/04/2021	GENY OBA OGAWA	81	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 12.600,00	R$ 11.825,10	R$ 189,00	R$ 585,90	R$ -	R$ -
05/04/2021	PROST SERVIÇOS MÉDICOS	179	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 15.300,00	R$ 14.359,05	R$ 229,50	R$ 711,45	R$ -	R$ -
08/04/2021	FLAVIA BICUDO CINTRA	64	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 11.500,00	R$ 10.792,75	R$ 172,50	R$ 534,75	R$ -	R$ -
01/04/2021	HIGOR MARTINS	87	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 3.600,00	R$ 3.378,60	R$ 54,00	R$ 167,40	R$ -	R$ -
16/04/2021	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS	108	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 18.200,00	R$ 17.080,70	R$ 273,00	R$ 846,30	R$ -	R$ -
07/04/2021	BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS	95	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 46.400,00	R$ 43.546,40	R$ 696,00	R$ 2.157,60	R$ -	R$ -
15/04/2021	ORTOSPORT	81	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 7.840,00	R$ 7.357,84	R$ 117,60	R$ 364,56	R$ -	R$ -
15/04/2021	FERRARI GIORGI	606	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 17.570,00	R$ 16.489,44	R$ 263,55	R$ 817,01	R$ -	R$ -
19/04/2021	FERNANDEZ MACHADO	1306	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 2.712,47	R$ 2.545,66	R$ 40,69	R$ 126,12	R$ -	R$ -
19/04/2021	G.F GOMES	839	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 4.400,00	R$ 4.129,40	R$ 66,00	R$ 204,60	R$ -	R$ -
15/04/2021	GENY OBA OGAWA	83	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 6.239,61	R$ 5.855,87	R$ 93,59	R$ 290,15	R$ -	R$ -
20/04/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	542	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 11.400,00	R$ 10.698,90	R$ 171,00	R$ 530,10	R$ -	R$ -
19/04/2021	CLINICA HAMZÉ	1774	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 5.670,00	R$ 5.321,29	R$ 85,05	R$ 263,66	R$ -	R$ -
26/04/2021	FRANCA GUIDA	3137	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 3.900,00	R$ 3.660,15	R$ 58,50	R$ 181,35	R$ -	R$ -
16/04/2021	CENTRO MÁDICO SALGADO FILHO	1433	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87	R$ -	R$ -
				MÉDIA	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 2.702,84	R$ 8.378,82	R$ -	R$ 89,00

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
22/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	141	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 600,00	R$ 563,10	R$ 9,00	R$ 27,90	R$ -	R$ -
28/04/2021	CMR	111	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 600,00	R$ 563,10	R$ 9,00	R$ 27,90	R$ -	R$ -
20/04/2021	PRO LIFE	861	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 500,00	R$ 476,75	R$ -	R$ 23,25	R$ -	R$ -
				PARTICULAR	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
				PARTICULAR	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 18,00	R$ 79,05	R$ -	R$ -

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
07/04/2021	LINICA DE NEOFROLOGIA ISABELA MOREIR	164	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R$ 17.000,00	R$ 15.954,50	R$ 255,00	R$ 790,50	R$ -	R$ -
28/04/2021	ER GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA	437	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R$ 90.400,00	R$ 84.840,40	R$ 1.356,00	R$ 4.203,60	R$ -	R$ -
				UTI	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -

TERMO DE FOMENTO
00?/2018
RECURSO MUNICIPAL

0569

				UTI	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
TOTAL IMPOSTOS							**R$ 1.611,00**	**R$ 4.994,10**	**R$ -**	**R$ -**

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
	CÓDIGO						1708	5952	2631	
12/04/2021	DIEGO SILVA INFNTE	20210000000033	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 1.200,00	R$ 1.126,20	R$ 18,00	R$ 55,80	R$ -	R$ -
19/04/2021	UCCH	1887	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 600,00	R$ 572,10	R$ -	R$ 27,90	R$ -	R$ -
09/04/2021	KAYO MENDES	55	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 1.200,00	R$ 1.126,20	R$ 18,00	R$ 55,80	R$ -	R$ -
14/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	137	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 3.600,00	R$ 3.378,60	R$ 54,00	R$ 167,40	R$ -	R$ -
19/04/2021	CMR	108	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 12.600,00	R$ 11.825,10	R$ 189,00	R$ 585,90		
08/04/2021	MATERAS	10	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 7.200,00	R$ 6.757,20	R$ 108,00	R$ 334,80		
06/04/2021	STERILE VITA	16610	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	UTI COVID	R$ 7.086,11	R$ 6.782,82				R$ 303,29
TOTAL IMPOSTOS							**R$ 387,00**	**R$ 1.227,60**	**R$ -**	**R$ 303,29**

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS		
TOTAL GERAL IRPJ	R$	7.560,96
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R$	23.501,53
TOTAL GERAL INSS	R$	-
TOTAL GERAL ISS	R$	403,79
TOTAL GERAL IMPOSTOS	**R$**	**31.466,28**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

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	20/05/2021
PERIODO DE APURACAO	30/04/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/05/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	2.842,12
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	2.842,12

==========

AUTENTICACAO SISBB: 6.95C.A64.204.64E.6F9
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

==========

DOCUMENTO: 052028

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0572

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	8.821,96
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	8.821,96

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/05/2021**

Observações:
HOSPITALAR

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:4.9.9) 11/05/2021 11:49:44

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 →	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	8.821,96
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	8.821,96

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/05/2021**

Observações:
HOSPITALAR

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:4.9.9) 11/05/2021 11:49:44

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
14/04/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	2380	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 575,00	R$ 563,50	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 11,50
30/04/2021	PRO LIFE PATOLOGIA DIAG. LTDA	869	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.345,74	R$ 1.263,00	R$ 20,18	R$ 62,56	R$ -	R$ -
29/04/2021	LABORATÓRIO DE ANATOMIA ELLINGER	834	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 233,30	R$ 221,92	R$ -	R$ 11,38	R$ -	R$ -
08/04/2021	CLINICA MÉDICA HAMZÉ	1770	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 27.298,39	R$ 25.619,54	R$ 409,48	R$ 1.269,37	R$ -	R$ -
07/04/2021	CRULHAS E PEREZ	228	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 16.500,00	R$ 15.485,25	R$ 247,50	R$ 767,25	R$ -	R$ -
28/04/2021	CMR	110	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 19.850,00	R$ 18.629,22	R$ 297,75	R$ 923,03	R$ -	R$ -
07/04/2021	GENY OBA	82	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 26.900,00	R$ 25.245,65	R$ 403,50	R$ 1.250,85	R$ -	R$ -
22/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	140	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 3.600,00	R$ 3.378,60	R$ 54,00	R$ 167,40	R$ -	R$ -
14/04/2021	CLINICA MIRANDA	541	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 34.480,00	R$ 32.359,48	R$ 517,20	R$ 1.603,32	R$ -	R$ -
09/04/2021	FRANCA GUIDA	3111	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 11.700,00	R$ 10.980,45	R$ 175,50	R$ 544,05	R$ -	R$ -
19/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	138	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.000,00	R$ 4.692,50	R$ 75,00	R$ 232,50	R$ -	R$ -
23/04/2021	ANA CAROLINE RAMIRES	43	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 838,20	R$ 786,65	R$ 12,57	R$ 38,98	R$ -	R$ -
15/04/2021	ORTOSPORT	80	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.570,20	R$ 23.997,64	R$ 383,55	R$ 1.189,01	R$ -	R$ -
15/04/2021	F SAAB	545	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 6.172,80	R$ 5.793,19	R$ 92,59	R$ 287,02	R$ -	R$ -
19/04/2021	G.F GOMES	840	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 4.230,00	R$ 3.969,85	R$ 63,45	R$ 196,70	R$ -	R$ -
26/04/2021	FRANCA GUIDA	3136	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15	R$ -	R$ -
02/04/2021	ELETRONET	1276	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 890,00	R$ 835,26	R$ 13,35	R$ 41,39	R$ -	R$ -
				HOSPITALAR	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 2.842,12	R$ 8.821,96	R$ -	R$ 11,50

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
14/04/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	2379	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 575,00	R$ 563,50	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 11,50
07/04/2021	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	43159	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 1.550,09	R$ 1.472,59	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 77,50
07/04/2021	GENY OBA OGAWA	81	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 12.600,00	R$ 11.825,10	R$ 189,00	R$ 585,90	R$ -	R$ -
05/04/2021	PROST SERVIÇOS MÉDICOS	179	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 15.300,00	R$ 14.359,05	R$ 229,50	R$ 711,45	R$ -	R$ -
08/04/2021	FLAVIA BICUDO CINTRA	64	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 11.500,00	R$ 10.792,75	R$ 172,50	R$ 534,75	R$ -	R$ -
01/04/2021	HIGOR MARTINS	87	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 3.600,00	R$ 3.378,60	R$ 54,00	R$ 167,40	R$ -	R$ -
16/04/2021	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS	108	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 18.200,00	R$ 17.080,70	R$ 273,00	R$ 846,30	R$ -	R$ -
07/04/2021	BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS	95	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 46.400,00	R$ 43.546,40	R$ 696,00	R$ 2.157,60	R$ -	R$ -
15/04/2021	ORTOSPORT	81	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 7.840,00	R$ 7.357,84	R$ 117,60	R$ 364,56	R$ -	R$ -
15/04/2021	FERRARI GIORGI	606	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 17.570,00	R$ 16.489,44	R$ 263,55	R$ 817,01	R$ -	R$ -
19/04/2021	FERNANDEZ MACHADO	1306	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 2.712,47	R$ 2.545,66	R$ 40,69	R$ 126,12	R$ -	R$ -
19/04/2021	G.F GOMES	839	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 4.400,00	R$ 4.129,40	R$ 66,00	R$ 204,60	R$ -	R$ -
15/04/2021	GENY OBA OGAWA	83	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 6.239,61	R$ 5.855,87	R$ 93,59	R$ 290,15	R$ -	R$ -
20/04/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	542	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 11.400,00	R$ 10.698,90	R$ 171,00	R$ 530,10	R$ -	R$ -
19/04/2021	CLINICA HAMZÉ	1774	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 5.670,00	R$ 5.321,29	R$ 85,05	R$ 263,66	R$ -	R$ -
26/04/2021	FRANCA GUIDA	3137	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 3.900,00	R$ 3.660,15	R$ 58,50	R$ 181,35	R$ -	R$ -
16/04/2021	CENTRO MÁDICO SALGADO FILHO	1433	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87	R$ -	R$ -
				MÉDIA	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 2.702,84	R$ 8.378,82	R$ -	R$ 89,00

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
22/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	141	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 600,00	R$ 563,10	R$ 9,00	R$ 27,90	R$ -	R$ -
28/04/2021	CMR	111	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 600,00	R$ 563,10	R$ 9,00	R$ 27,90	R$ -	R$ -
20/04/2021	PRO LIFE	861	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 500,00	R$ 476,75	R$ -	R$ 23,25	R$ -	R$ -
				PARTICULAR	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
				PARTICULAR	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 18,00	R$ 79,05	R$ -	R$ -

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
07/04/2021	LINICA DE NEOFROLOGIA ISABELA MOREIR	164	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R$ 17.000,00	R$ 15.954,50	R$ 255,00	R$ 790,50	R$ -	R$ -
28/04/2021	TER GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA	437	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R$ 90.400,00	R$ 84.840,40	R$ 1.356,00	R$ 4.203,60	R$ -	R$ -
				UTI	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -

TERMO DE FOMENTO
0014/2018

0543

				UTI	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
TOTAL IMPOSTOS							**R$ 1.611,00**	**R$ 4.994,10**	**R$ -**	**R$ -**	

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
12/04/2021	DIEGO SILVA INFNTE	20210000000033	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 1.200,00	R$ 1.126,20	R$ 18,00	R$ 55,80	R$ -	R$ -
19/04/2021	UCCH	1887	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 600,00	R$ 572,10	R$ -	R$ 27,90	R$ -	R$ -
09/04/2021	KAYO MENDES	55	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 1.200,00	R$ 1.126,20	R$ 18,00	R$ 55,80	R$ -	R$ -
14/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	137	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 3.600,00	R$ 3.378,60	R$ 54,00	R$ 167,40	R$ -	R$ -
19/04/2021	CMR	108	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 12.600,00	R$ 11.825,10	R$ 189,00	R$ 585,90		
08/04/2021	MATERAS	10	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 7.200,00	R$ 6.757,20	R$ 108,00	R$ 334,80		
06/04/2021	STERILE VITA	16610	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	UTI COVID	R$ 7.086,11	R$ 6.782,82				R$ 303,29
TOTAL IMPOSTOS							**R$ 387,00**	**R$ 1.227,60**	**R$ -**	**R$ 303,29**

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS		
TOTAL GERAL IRPJ	R$	7.560,96
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R$	23.501,53
TOTAL GERAL INSS	R$	-
TOTAL GERAL ISS	R$	403,79
TOTAL GERAL IMPOSTOS	**R$**	**31.466,28**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0544

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

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	20/05/2021
PERIODO DE APURACAO	30/04/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/05/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	8.821,96
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	8.821,96

==========

AUTENTICACAO SISBB: 2.CA7.AA2.448.FE4.C8B
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

==========

DOCUMENTO: 052029

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0576

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021

Cadastro	Módulo		
002175819	**Mobiliário**		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**		
Logradouro		Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		**70**	**SALA 6**
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	**WILLIAMS**	**GARÇA-SP**	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 2380
Prestador do serviço: 26384215000147 - Shield controle de pragas

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 575,00	**1**	**27/05/2021**	**4/2021**	**Declaração Tomador**	**0,00**

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-956567-3-4	**002175819**	**2 - Mobiliário**	**30 - ISS TOMADOR**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 11,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11,50**

Autenticação Mecânica

Impresso em: 11/05/2021 14:39:24 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

44.518.371/0001-35

Exercício: 2021

Contribuinte	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**

Logradouro	Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS	**70**	**SALA 6**

CEP	Bairro	Cidade
17402-064	**WILLIAMS**	**GARÇA-SP**

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
27/05/2021	**2-956567-3-4**	**002175819**	**2 - Mobiliário**	**30 - ISS TOMADOR**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 11,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11,50**

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

HOSPITALAR

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 2380
Prestador do serviço: 26384215000147 - Shield controle de pragas

81790000000-8 11501651202-8 10527020320-8 00956567004-0

Autenticação Mecânica

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0577

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
Shield controle de pragas	26.384.215/0001-47	2380	R$ 575,00	2,00 %	R$ 11,50
Total de notas: 1					**R$ 11,50**

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

0578

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

Número da NFS-e
2380

Data e Hora da Emissão	14/04/2021 16:45:43	Competência	14/4/2021	Código de Verificação	N9AK6MEAZ
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 referente Controle de Pragas, conforme contrato. Parcela 01/12- HOSPITALAR
Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%

Código do Serviço / Atividade

8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN do Município	
Valor do Serviço R$	575,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	575,00
(-) 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	575,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	11,50	1 - Sim	ISSQN a Reter	(X) Sim ( ) Não
(=) Valor Líquido R$	563,50	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	11,50

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81790000000-8	11501651202-8
	10527020320-8	00956567004-0
Data do pagamento		20/05/2021
Valor em Dinheiro		11,50
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		11,50

DOCUMENTO: 052030
AUTENTICACAO SISBB: 0.352.B88.8BF.AEF.7D1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0580

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	4.994,10
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	4.994,10

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/05/2021**

Observações:
UTI

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão 4.9.9) 14/05/2021 10:12:27

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 →	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	4.994,10
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	4.994,10

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/05/2021**

Observações:
UTI

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão 4.9.9) 14/05/2021 10:12:27

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
14/04/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	2380	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 575,00	R$ 563,50	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 11,50
30/04/2021	PRO LIFE PATOLOGIA DIAG. LTDA	869	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.345,74	R$ 1.263,00	R$ 20,18	R$ 62,56	R$ -	R$ -
29/04/2021	LABORATÓRIO DE ANATOMIA ELLINGER	834	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 233,30	R$ 221,92	R$ -	R$ 11,38	R$ -	R$ -
08/04/2021	CLINICA MÉDICA HAMZÉ	1770	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 27.298,39	R$ 25.619,54	R$ 409,48	R$ 1.269,37	R$ -	R$ -
07/04/2021	CRULHAS E PEREZ	228	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 16.500,00	R$ 15.485,25	R$ 247,50	R$ 767,25	R$ -	R$ -
28/04/2021	CMR	110	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 19.850,00	R$ 18.629,22	R$ 297,75	R$ 923,03	R$ -	R$ -
07/04/2021	GENY OBA	82	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 26.900,00	R$ 25.245,65	R$ 403,50	R$ 1.250,85	R$ -	R$ -
22/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	140	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 3.600,00	R$ 3.378,60	R$ 54,00	R$ 167,40	R$ -	R$ -
14/04/2021	CLINICA MIRANDA	541	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 34.480,00	R$ 32.359,48	R$ 517,20	R$ 1.603,32	R$ -	R$ -
09/04/2021	FRANCA GUIDA	3111	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 11.700,00	R$ 10.980,45	R$ 175,50	R$ 544,05	R$ -	R$ -
19/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	138	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.000,00	R$ 4.692,50	R$ 75,00	R$ 232,50	R$ -	R$ -
23/04/2021	ANA CAROLINE RAMIRES	43	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 838,20	R$ 786,65	R$ 12,57	R$ 38,98	R$ -	R$ -
15/04/2021	ORTOSPORT	80	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.570,20	R$ 23.997,64	R$ 383,55	R$ 1.189,01	R$ -	R$ -
15/04/2021	F SAAB	545	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 6.172,80	R$ 5.793,19	R$ 92,59	R$ 287,02	R$ -	R$ -
19/04/2021	G.F GOMES	840	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 4.230,00	R$ 3.969,85	R$ 63,45	R$ 196,70	R$ -	R$ -
26/04/2021	FRANCA GUIDA	3136	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15	R$ -	R$ -
02/04/2021	ELETRONET	1276	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 890,00	R$ 835,26	R$ 13,35	R$ 41,39	R$ -	R$ -
				HOSPITALAR	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 2.842,12	R$ 8.821,96	R$ -	R$ 11,50

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
14/04/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	2379	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 575,00	R$ 563,50	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 11,50
07/04/2021	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	43159	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 1.550,09	R$ 1.472,59	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 77,50
07/04/2021	GENY OBA OGAWA	81	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 12.600,00	R$ 11.825,10	R$ 189,00	R$ 585,90	R$ -	R$ -
05/04/2021	PROST SERVIÇOS MÉDICOS	179	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 15.300,00	R$ 14.359,05	R$ 229,50	R$ 711,45	R$ -	R$ -
08/04/2021	FLAVIA BICUDO CINTRA	64	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 11.500,00	R$ 10.792,75	R$ 172,50	R$ 534,75	R$ -	R$ -
01/04/2021	HIGOR MARTINS	87	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 3.600,00	R$ 3.378,60	R$ 54,00	R$ 167,40	R$ -	R$ -
16/04/2021	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS	108	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 18.200,00	R$ 17.080,70	R$ 273,00	R$ 846,30	R$ -	R$ -
07/04/2021	BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS	95	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 46.400,00	R$ 43.546,40	R$ 696,00	R$ 2.157,60	R$ -	R$ -
15/04/2021	ORTOSPORT	81	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 7.840,00	R$ 7.357,84	R$ 117,60	R$ 364,56	R$ -	R$ -
15/04/2021	FERRARI GIORGI	606	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 17.570,00	R$ 16.489,44	R$ 263,55	R$ 817,01	R$ -	R$ -
19/04/2021	FERNANDEZ MACHADO	1306	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 2.712,47	R$ 2.545,66	R$ 40,69	R$ 126,12	R$ -	R$ -
19/04/2021	G.F GOMES	839	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 4.400,00	R$ 4.129,40	R$ 66,00	R$ 204,60	R$ -	R$ -
15/04/2021	GENY OBA OGAWA	83	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 6.239,61	R$ 5.855,87	R$ 93,59	R$ 290,15	R$ -	R$ -
20/04/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	542	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 11.400,00	R$ 10.698,90	R$ 171,00	R$ 530,10	R$ -	R$ -
19/04/2021	CLINICA HAMZÉ	1774	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 5.670,00	R$ 5.321,29	R$ 85,05	R$ 263,66	R$ -	R$ -
26/04/2021	FRANCA GUIDA	3137	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 3.900,00	R$ 3.660,15	R$ 58,50	R$ 181,35	R$ -	R$ -
16/04/2021	CENTRO MÁDICO SALGADO FILHO	1433	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87	R$ -	R$ -
				MÉDIA	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 2.702,84	R$ 8.378,82	R$ -	R$ 89,00

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
22/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	141	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 600,00	R$ 563,10	R$ 9,00	R$ 27,90	R$ -	R$ -
28/04/2021	CMR	111	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 600,00	R$ 563,10	R$ 9,00	R$ 27,90	R$ -	R$ -
20/04/2021	PRO LIFE	861	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 500,00	R$ 476,75	R$ -	R$ 23,25	R$ -	R$ -
				PARTICULAR	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
				PARTICULAR	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 18,00	R$ 79,05	R$ -	R$ -

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
07/04/2021	LINICA DE NEOFROLOGIA ISABELA MOREIR	164	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R$ 17.000,00	R$ 15.954,50	R$ 255,00	R$ 790,50	R$ -	R$ -
28/04/2021	ER GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA	437	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R$ 90.400,00	R$ 84.840,40	R$ 1.356,00	R$ 4.203,60	R$ -	R$ -
				UTI	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -

TERMO DE FOMENTO 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0581

				UTI	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
TOTAL IMPOSTOS							**R$ 1.611,00**	**R$ 4.994,10**	**R$ -**	**R$ -**	

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
12/04/2021	DIEGO SILVA INFNTE	20210000000033	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 1.200,00	R$ 1.126,20	R$ 18,00	R$ 55,80	R$ -	R$ -
19/04/2021	UCCH	1887	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 600,00	R$ 572,10	R$ -	R$ 27,90	R$ -	R$ -
09/04/2021	KAYO MENDES	55	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 1.200,00	R$ 1.126,20	R$ 18,00	R$ 55,80	R$ -	R$ -
14/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	137	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 3.600,00	R$ 3.378,60	R$ 54,00	R$ 167,40	R$ -	R$ -
19/04/2021	CMR	108	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 12.600,00	R$ 11.825,10	R$ 189,00	R$ 585,90		
08/04/2021	MATERAS	10	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 7.200,00	R$ 6.757,20	R$ 108,00	R$ 334,80		
06/04/2021	STERILE VITA	16610	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	UTI COVID	R$ 7.086,11	R$ 6.782,82				R$ 303,29
TOTAL IMPOSTOS							**R$ 387,00**	**R$ 1.227,60**	**R$ -**	**R$ 303,29**

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS		
TOTAL GERAL IRPJ	R$	7.560,96
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R$	23.501,53
TOTAL GERAL INSS	R$	-
TOTAL GERAL ISS	R$	403,79
TOTAL GERAL IMPOSTOS	**R$**	**31.466,28**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

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	20/05/2021
PERIODO DE APURACAO	30/04/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/05/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	4.994,10
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	4.994,10

==========

AUTENTICACAO SISBB: 1.B1B.427.BF2.F70.CB8

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

==========

DOCUMENTO: 052031

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0584

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.611,00
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	1.611,00

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/05/2021**

Observações:
UTI

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão 4.9.9) 14/05/2021 10:10:31

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 →	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.611,00
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	1.611,00

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/05/2021**

Observações:
UTI

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão 4.9.9) 14/05/2021 10:10:31

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
14/04/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	2380	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 575,00	R$ 563,50	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 11,50
30/04/2021	PRO LIFE PATOLOGIA DIAG. LTDA	869	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.345,74	R$ 1.263,00	R$ 20,18	R$ 62,56	R$ -	R$ -
29/04/2021	LABORATÓRIO DE ANATOMIA ELLINGER	834	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 233,30	R$ 221,92	R$ -	R$ 11,38	R$ -	R$ -
08/04/2021	CLINICA MÉDICA HAMZÉ	1770	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 27.298,39	R$ 25.619,54	R$ 409,48	R$ 1.269,37	R$ -	R$ -
07/04/2021	CRULHAS E PEREZ	228	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 16.500,00	R$ 15.485,25	R$ 247,50	R$ 767,25	R$ -	R$ -
28/04/2021	CMR	110	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 19.850,00	R$ 18.629,22	R$ 297,75	R$ 923,03	R$ -	R$ -
07/04/2021	GENY OBA	82	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 26.900,00	R$ 25.245,65	R$ 403,50	R$ 1.250,85	R$ -	R$ -
22/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	140	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 3.600,00	R$ 3.378,60	R$ 54,00	R$ 167,40	R$ -	R$ -
14/04/2021	CLINICA MIRANDA	541	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 34.480,00	R$ 32.359,48	R$ 517,20	R$ 1.603,32	R$ -	R$ -
09/04/2021	FRANCA GUIDA	3111	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 11.700,00	R$ 10.980,45	R$ 175,50	R$ 544,05	R$ -	R$ -
19/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	138	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.000,00	R$ 4.692,50	R$ 75,00	R$ 232,50	R$ -	R$ -
23/04/2021	ANA CAROLINE RAMIRES	43	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 838,20	R$ 786,65	R$ 12,57	R$ 38,98	R$ -	R$ -
15/04/2021	ORTOSPORT	80	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.570,20	R$ 23.997,64	R$ 383,55	R$ 1.189,01	R$ -	R$ -
15/04/2021	F SAAB	545	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 6.172,80	R$ 5.793,19	R$ 92,59	R$ 287,02	R$ -	R$ -
19/04/2021	G.F GOMES	840	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 4.230,00	R$ 3.969,85	R$ 63,45	R$ 196,70	R$ -	R$ -
26/04/2021	FRANCA GUIDA	3136	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15	R$ -	R$ -
02/04/2021	ELETRONET	1276	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 890,00	R$ 835,26	R$ 13,35	R$ 41,39	R$ -	R$ -
				HOSPITALAR	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 2.842,12	R$ 8.821,96	R$ -	R$ 11,50

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
14/04/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	2379	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 575,00	R$ 563,50	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 11,50
07/04/2021	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	43159	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 1.550,09	R$ 1.472,59	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 77,50
07/04/2021	GENY OBA OGAWA	81	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 12.600,00	R$ 11.825,10	R$ 189,00	R$ 585,90	R$ -	R$ -
05/04/2021	PROST SERVIÇOS MÉDICOS	179	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 15.300,00	R$ 14.359,05	R$ 229,50	R$ 711,45	R$ -	R$ -
08/04/2021	FLAVIA BICUDO CINTRA	64	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 11.500,00	R$ 10.792,75	R$ 172,50	R$ 534,75	R$ -	R$ -
01/04/2021	HIGOR MARTINS	87	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 3.600,00	R$ 3.378,60	R$ 54,00	R$ 167,40	R$ -	R$ -
16/04/2021	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS	108	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 18.200,00	R$ 17.080,70	R$ 273,00	R$ 846,30	R$ -	R$ -
07/04/2021	BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS	95	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 46.400,00	R$ 43.546,40	R$ 696,00	R$ 2.157,60	R$ -	R$ -
15/04/2021	ORTOSPORT	81	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 7.840,00	R$ 7.357,84	R$ 117,60	R$ 364,56	R$ -	R$ -
15/04/2021	FERRARI GIORGI	606	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 17.570,00	R$ 16.489,44	R$ 263,55	R$ 817,01	R$ -	R$ -
19/04/2021	FERNANDEZ MACHADO	1306	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 2.712,47	R$ 2.545,66	R$ 40,69	R$ 126,12	R$ -	R$ -
19/04/2021	G.F GOMES	839	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 4.400,00	R$ 4.129,40	R$ 66,00	R$ 204,60	R$ -	R$ -
15/04/2021	GENY OBA OGAWA	83	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 6.239,61	R$ 5.855,87	R$ 93,59	R$ 290,15	R$ -	R$ -
20/04/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	542	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 11.400,00	R$ 10.698,90	R$ 171,00	R$ 530,10	R$ -	R$ -
19/04/2021	CLINICA HAMZÉ	1774	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 5.670,00	R$ 5.321,29	R$ 85,05	R$ 263,66	R$ -	R$ -
26/04/2021	FRANCA GUIDA	3137	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 3.900,00	R$ 3.660,15	R$ 58,50	R$ 181,35	R$ -	R$ -
16/04/2021	CENTRO MÁDICO SALGADO FILHO	1433	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87	R$ -	R$ -
				MÉDIA	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 2.702,84	R$ 8.378,82	R$ -	R$ 89,00

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
22/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	141	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 600,00	R$ 563,10	R$ 9,00	R$ 27,90	R$ -	R$ -
28/04/2021	CMR	111	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 600,00	R$ 563,10	R$ 9,00	R$ 27,90	R$ -	R$ -
20/04/2021	PRO LIFE	861	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 500,00	R$ 476,75	R$ -	R$ 23,25	R$ -	R$ -
				PARTICULAR	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
				PARTICULAR	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 18,00	R$ 79,05	R$ -	R$ -

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
07/04/2021	LINICA DE NEOFROLOGIA ISABELA MOREIR	164	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R$ 17.000,00	R$ 15.954,50	R$ 255,00	R$ 790,50	R$ -	R$ -
28/04/2021	TER GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA	437	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R$ 90.400,00	R$ 84.840,40	R$ 1.356,00	R$ 4.203,60	R$ -	R$ -
				UTI	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0585

				UTI	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$	-
TOTAL IMPOSTOS							**R$ 1.611,00**	**R$ 4.994,10**	**R$ -**	**R$**	**-**

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
12/04/2021	DIEGO SILVA INFNTE	20210000000033	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 1.200,00	R$ 1.126,20	R$ 18,00	R$ 55,80	R$ -	R$ -
19/04/2021	UCCH	1887	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 600,00	R$ 572,10	R$ -	R$ 27,90	R$ -	R$ -
09/04/2021	KAYO MENDES	55	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 1.200,00	R$ 1.126,20	R$ 18,00	R$ 55,80	R$ -	R$ -
14/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	137	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 3.600,00	R$ 3.378,60	R$ 54,00	R$ 167,40	R$ -	R$ -
19/04/2021	CMR	108	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 12.600,00	R$ 11.825,10	R$ 189,00	R$ 585,90		
08/04/2021	MATERAS	10	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 7.200,00	R$ 6.757,20	R$ 108,00	R$ 334,80		
06/04/2021	STERILE VITA	16610	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	UTI COVID	R$ 7.086,11	R$ 6.782,82				R$ 303,29
TOTAL IMPOSTOS							**R$ 387,00**	**R$ 1.227,60**	**R$ -**	**R$ 303,29**

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS		
TOTAL GERAL IRPJ	R$	7.560,96
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R$	23.501,53
TOTAL GERAL INSS	R$	-
TOTAL GERAL ISS	R$	403,79
TOTAL GERAL IMPOSTOS	**R$**	**31.466,28**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.06
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	20/05/2021
PERIODO DE APURACAO	30/04/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/05/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	1.611,00
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	1.611,00

==========

AUTENTICACAO SISBB: E.F6C.CB7.8FC.FAE.AD0

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

==========

DOCUMENTO: 052032

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RIBEIRÃO PRETO, 14 DE MAIO DE 2021.

NOTA DE DEBITO
Nº 04/21

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	**R$ 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:06
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790064029113400000806002338504186270000220000
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	52.033
DATA DE VENCIMENTO	21/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.200,00
VALOR COBRADO	2.200,00

NR.AUTENTICACAO D.BBF.A95.DE7.346.F54

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
034/2019
RECURSO MUNICIPAL

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 [1]

Nº 350.185

SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3501 8515 7303 7361

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO	131214075369978 19/03/2021 16:46:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0021631820079	813019351113	18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	8609	45.349.461/0009-60	19-03-2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	19-03-2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 99721-8645	SP		16:46:08

FATURA/DUPLICATA

30/45/60 BOLETO | OUT=001 Venc=18/04/2021 Valor=1.733,33 | OUT=002 Venc=03/05/2021 Valor=1.733,33 | OUT=003 Venc=18/05/2021 Valor=1.733,34

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
5.200,00	208,00	0,00	0,00	5.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESONERAÇÃO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.200,00

TRANSPORTADOR / TRANSPORTES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI	0 - Emitente				23.063.875/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2	CONTAGEM	MG	0026100120054

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				5,0000 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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
1288	PIPERACILINA + TAZOBACTAM | 4G + 500 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10FA VD INC | PIPERACILINA + TAZOBACTAM | EUROFARMA | Ped: 383632 Lote: 696954B D.Fab: 26/09/2020 D.Val: 30/09/2022 RMS: 1004308100059	30042099	300	6108	CX	20,00	260,0000	0,00	0,00	260,0000	5.200,00	5.200,00	208,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 22/03/21
ASSINATURA:

CALC. ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

Nro. do Pedido: 383632

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

** Os dados adicionais serão impressos na última página. **

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

0590

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@biohosp.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 350.185
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3501 8515 7303 7361

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO	131214075369978 19/03/2021 16:46:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0021631820079	813019351113	18.269.125/0001-87

DADOS ADICIONAIS

Nro. do Pedido: 383632

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
oc163869795.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | LOCAL ENTREGA: oc163869795.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, NRO UNICO: 4727673 | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1.812,72 (34,86%) 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. AUTORIZACAO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENCA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZACAO ESPECIAL: 1.06.837-0 IF((PDES(TOP 1 1 , AD_TGFMSP , DTVALIDADE = CONVERT(DATE,GETDATE()) AND MSGFISCAL IS NOT NULL AND CODPARC = +TGFCAB.CODPARC)=1), MENSAGEM DO FISCAL: PDES(TOP 1 MSGFISCAL , AD_TGFMSP , DTVALIDADE = CONVERT(DATE,GETDATE()) AND CODPARC = +TGFCAB.CODPARC),) ATENCAO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

LANÇADO

U.T.I.

TERMO DE FOLHETO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

1850

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.06
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 SICOOB SA BANCO S
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 124.599-6

FAVORECIDO: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA
CPF/CNPJ: 18.269.125/0001-87
VALOR: R$ 1.733,34
DEBITO EM: 20/05/2021
==========
DOCUMENTO: 052034
AUTENTICACAO SISBB: 3.11D.8EB.FFA.F7F.675

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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@biohosp.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 361.715

SÉRIE 1 FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3121 0418 2691 2500 0187 5500 1000 3617 1519 8063 3303

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO	131214122161272 20/04/2021 09:18:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0021631820079	813019351113	18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	8609	45.349.461/0009-60	20-04-2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	20-04-2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 99721-8645	SP		09:18:36

FATURA/DUPLICATA

28 DIAS BOLETO | OUT=001 Venc=18/05/2021 Valor=1.613,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.613,24	186,02	0,00	0,00	1.613,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESONERAÇÃO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.613,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI	0 - Emitente				23.063.875/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2	CONTAGEM	MG	0026100120054

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8,00				20,0000 Kg	11,4240 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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
883	ACIDO ACETILSALICILICO | 100 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 (SABOR MORANGO) | ACIDO ACETILSALICILICO | EMS S/A | Ped: 398584 Lote: 1X1231 D.Fab: 07/07/2020 D.Val: 31/07/2022 RMS: 1023505080197	30049024	500	6108	CX	16,00	1,6344	0,00	0,00	1,6344	26,15	26,15	3,14	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
6427	RIALCOOL 70% ANTISSEPTICO | 12 FR X 1000ML | ALCOOL ETILICO | RIOQUIMICA | Ped: 398584 Lote: 2101191 D.Fab: 31/03/2021 D.Val: 30/03/2024 RMS: 6427	30049099	000	6108	CX	5,00	87,0254	0,00	0,00	87,0254	435,13	435,13	52,22	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2329	BEPEBEN | 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA | BENZILPENICILINA BENZATINA | TEUTO | Ped: 398584 Lote: 2505626 D.Fab: 03/04/2020 D.Val: 30/04/2022 RMS: 1037001000092	30041013	000	6108	CX	1,00	384,2210	0,00	0,00	384,2210	384,22	384,22	46,11	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

Nro. do Pedido: 398584

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

167491206.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$75,85 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 4982606 | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 461,33 (28,60%) 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. AUTORIZACAO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENCA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZACAO ESPECIAL: 1.06.837-0 ATENCAO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0050

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

TERMO DE CONHECIMENTO
DATA / /2021
RECEBEDOR

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 [1]
Nº 361.715
SÉRIE 1 FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3121 0418 2691 2500 0187 5500 1000 3617 1519 8063 3303

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO	131214122161272 20/04/2021 09:18:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0021631820079	813019351113	18.269.125/0001-87

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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
6443	RIOHEX 0,2% SOLUCAO AQUOSA | 12 FR X 1000ML | DIGLICONATO DE CLOREXIDINA | RIOQUIMICA | Ped: 398584 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
1741	APRESOLINA | 25 MG DRG CT BL AL/AL X 20 | CLORIDRATO DE HIDRALAZINA | NOVARTIS | Ped: 398584 Lote: 2102284 D.Fab: 14/12/2020 D.Val: 30/11/2022 RMS: 1006800130078	30049069	500	6108	CX	5,00	6,0100	0,00	0,00	6,0100	30,05	30,05	3,61	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1556	ONDANSETRONA | 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO | HYPOFARMA | Ped: 398584 Lote: 21010032 D.Fab: 11/03/2021 D.Val: 31/01/2023 RMS: 1038700580061	30039079	000	6108	CX	2,00	82,0000	0,00	0,00	82,0000	164,00	164,00	19,68	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2347	DIPIRONA | 500 MG/ML IM/IV SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML | DIPIRONA MONOIDRATADA | TEUTO | Ped: 398584 Lote: 26584288 D.Fab: 18/07/2020 D.Val: 18/07/2022 RMS: 1037004700052	30049069	500	6108	CX	4,00	63,7806	0,00	0,00	63,7806	255,12	255,12	30,61	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1078	ISORDIL SL | 5 MG COM SUB LING CT BL AL PLAS INC X 30 | DINITRATO DE ISOSSORBIDA | EMS S/A | Ped: 398584 Lote: 2B5219 D.Fab: 28/09/2020 D.Val: 28/09/2022 RMS: 1356900150041	30049099	500	6108	CX	2,00	8,3000	0,00	0,00	8,3000	16,60	16,60	1,99	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
7179	REVECTINA | 6 MG COM CT BL AL PVDC INC X 2 | IVERMECTINA | ABBOTT LABORATORIOS | Ped: 398584 Lote: 1149672 D.Fab: 06/03/2021 D.Val: 06/03/2023 RMS: 1055303510016	30049059	000	6108	CX	10,00	3,6500	0,00	0,00	3,6500	36,50	36,50	4,38	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2517	PREDNISONA | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 | PREDNISONA | UNIAO QUIMICA | Ped: 398584 Lote: 2041656 D.Fab: 30/11/2020 D.Val: 30/11/2022 RMS: 1049713360011	30044990	000	6108	CX	6,00	4,9625	0,00	0,00	4,9625	29,78	29,78	3,57	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3409	REPOFLOR PEDIATRICO | 200 MG PO OR CT 4 ENV KRAFT POLIET X 1 G | SACCHAROMYCES BOULARDII | LEGRAND | Ped: 398584 Lote: 2C1134 D.Fab: 31/01/2021 D.Val: 31/01/2023 RMS: 1023504200024	30049099	500	6108	CX	7,00	5,9628	0,00	0,00	5,9628	41,74	41,74	5,01	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2970	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.08 2310G SEM VALVULA - 492790 (361223) | 1UN | S/P | CREMER | Ped: 398584 Lote: 2000030560 D.Fab: 24/09/2020 D.Val: 09/09/2023 RMS:	90183929	000	6108	UN	30,00	0,6290	0,00	0,00	0,6290	18,87	18,87	2,26	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

0594

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@biohosp.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 361.715
SÉRIE 1 FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3121 0418 2691 2500 0187 5500 1000 3617 1519 8063 3303

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO	131214122161272 20/04/2021 09:18:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0021631820079	813019351113	18.269.125/0001-87

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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
2989	VEDCAP CONECTOR LUER MACHO E FEMEA - 592559 | 1PCT 200UN EMB IND ESTERIL | S/P | CREMER | Ped: 398584 Lote: 202005 D.Fab: 01/05/2020 D.Val: 01/05/2023 RMS: 10252429017	90189010	200	6108	PC	2,00	47,2916	0,00	0,00	47,2916	94,58	94,58	3,78	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 26/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0595

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.06
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: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 124.599-6

FAVORECIDO: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA
CPF/CNPJ: 18.269.125/0001-87
VALOR: R$ 1.613,24
DEBITO EM: 20/05/2021

DOCUMENTO: 052035
AUTENTICACAO SISBB: 6.E88.9BB.E16.C5C.368

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0597

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FIS(	VALOR NOTA R$ 987,00	NF-e Nº: 000.134.391 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

biomedical®

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA

Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP
CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555
www.biomedical.ind.br www.cateter.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.134.391
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0451 9436 4500 0107 5500 1000 1343 9110 0464 0329

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO PROPRIA	135210413571847 - 16/04/2021 14:34:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
110883564111		51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	16/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS		17400-000	16/04/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 3407-5066	SP		14:34:29

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	14/05/2021	987,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	987,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159,89	987,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	0 - Rem.				57.185.621/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PERI RONCHETTI, 765	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			1,665	0,990

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
C7D20BNW	Cateter para Subclavia D/L CVC, 7Fr x 20cm com acessorios BNW R.O.P.M: 0702040150 L: 37495 QT: 9 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:9F30 847B-54BC-457D-A322-DA2812385F55	90183929	5 40	5101	UN	9	68,000000	612,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,14
H12T20BW	Cateter para subclavia para hemodialise T/L, 11,5Fr x 20cm com acessorios BW L: 37439A QT: 3 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:B91F 6066-ED83-4C60-9706-4C5F12230789	90183929	3 40	5101	UN	3	125,000000	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,75

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 22/04/21
ASSINATURA: BRUNO M. SOARES

LANÇADO
U.T.I.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85215163	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOSSO PEDIDO: 111154 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 167253939. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R$ 41,45 (4,20%) Estadual: R$ 118,44 (12,00%) Fonte: IBPT. ICMS Isento nos termos do art.14, do anexo I, do RICMS/SP Decreto 45.490/00	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0388-3 - BUTANTA
CONTA: 13.002.340-0

FAVORECIDO: BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD MEDI
CPF/CNPJ: 51.943.645/0001-07
VALOR: R$ 987,00
DEBITO EM: 20/05/2021
==========
DOCUMENTO: 052036
AUTENTICACAO SISBB: 4.948.333.EA5.617.5DC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0599

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

Número da Nota - Serie
000000000834 - 1

Autenticidade
XZ02-JF2Y

Data de Emissão
29/04/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LABORATÓRIO DE ANATOM, CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER
CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22 **IM:** 73999 **IE:** **Fone:** 34176908
End: : BRIGADEIRO EDUARDO GOMES AV,517 - CEP: 17515430
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF SERV PRESTADOS DE EXAME DE ANATOMIA PATOLÓGICA REF MES 03 DE 2021

TERMO DE FOMENTO
031/2018
RECURSO MUNICIPAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
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**	**1,59**	**7,34**	**2,45**

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	**244,68**	**3,0000%**	**7,34**	**244,68**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 233,30

HOSPITALAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 31823 anexada em Apr 29 2021 03:39:10:330PM

Número da Nota - Serie
000000000834 - 1
Autenticidade
XZ02-JF2Y
Data de Emissão
29/04/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22 **IM:** 73999 **IE:** **Fone:** 34176908
Nome/Razão Social: LABORATÓRIO DE ANATOM, CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER
Endereço: : BRIGADEIRO EDUARDO GOMES AV,517 - cep: 17515430
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO

REF SERV PRESTADOS DE EXAME DE ANATOMIA PATOLÓGICA REF MES 03 DE 2021

SUS EXTERNO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA EXPLICATIVA

Art. 110 do Decreto 7665/98

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e.

Parágrafo único - Fica permitida a utilização da carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo,alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
REGULAMENTA O CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou dodestinatário;
III - a data de emissão.

HOSPITALAR

060

Relação de Exames à Pagar

01/03/2021 à 31/03/2021

Exame	Requisição	Paciente	Código	Qtde	Valor Total
Procedência: AHBB					
Categoria:		**SUS EXTERNO**			
B1495	02/03/2021	SILVIO FERREIRA LIMA			RR$ 122,34
B2123	25/03/2021	GISLAINE DA SILVA BORGES GUILHERME			RR$ 81,56
B1494	02/03/2021	MOYSES MARIUSSO			RR$ 40,78
					RR$ 244,68
					RR$ 244,68

Rogerio Aparecido Rosalino
Faturamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/04/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP
CONTA: 13.001.016-4

FAVORECIDO: LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA,
CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22
VALOR: R$ 233,30
DEBITO EM: 20/05/2021

==========

DOCUMENTO: 052037
AUTENTICACAO SISBB: 7.900.50F.3EE.332.2FE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
39
Código de Verificação de Autenticidade
K6ZZTLLQM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/05/2021 às 10:52:21
Chave de Acesso
683010HN8VRYSWOZTJH6N1LZ8N6L0BFJ

Para certificação da autenticidade acesse http://kaingang.comunicapromissao.com.br :5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PROMISSAO-SP**	**ARACATUBA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/05/2021

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**

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	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 04/2021	12.100,00	R$ 12.100,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2.00%**	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.100,00**	**R$ 242,00**	**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$ 12.100,00 — 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 **39** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K6ZZTLLQM**.

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

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

HOSPITALAR

24/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:27:55
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/05/2021
NR. DOCUMENTO 550.148.000.028.339
VALOR TOTAL 12.100,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CPS S MEDICINA EIRELI
AGENCIA: 0148-1 CONTA: 28.339-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 8.D24.537.52D.3EE.240

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0605

PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
6766502IIM

Nº Nota (Nova Versão)
1310
Nº RPS:
-
Data de Emissão
10/MAI/2021 - 10:41:07
Competência
05/2021

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: **GARCA** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **MANDRIOLLO@AHBB.ORG.BR** | Telefone: **14 3407-5066**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EMISSÃO LAUDO E INTERPRETAÇÃO DE EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA ATRAVÉS DE TELEMEDICINA (TRANSMISSÃO DE EXAMES E LAUDOS VIA INTERNET), COM FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS EM SISTEMA DE COMODATO. COM CONTEMPLAÇÃO DE ATÉ 90 EXAMES/LAUDOS/MÊS.
REF AO MÊS DE ABRIL 2021

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 MUNICIPAL

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://www.braganca.sp.gov.br/
RECEBEMOS DO(A) ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
6766502IIM

Número da Nota:
1310

HOSPITALAR

seu coração ao nosso alcance
ELETRONET TELEMEDICINA

RELATÓRIO HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA - ELETROCARDIOGRAMA

ABRIL

Quantidade	ID	Paciente	Data do Envio	Data do Laudo	Status
1	1110723	MARIA APARECIDA ROSARIO DOINISIO	30/04/21	30/04/21	Exame Laudado
2	1110658	DULCINIRA MARTINS FERREIRA DA SILVA	30/04/21	30/04/21	Exame Laudado
3	1109910	ROBERTO JOSE DA SILVA	30/04/21	30/04/21	Exame Laudado
4	1109791	JAILSON DE LIMA DE SOUZA	30/04/21	30/04/21	Exame Laudado
5	1108217	LUIZ CARLOS DE DEUS	28/04/21	28/04/21	Exame Laudado
6	1108152	JOSE PORFIRIO DO LAGO	28/04/21	28/04/21	Exame Laudado
7	1108125	CONCEIÇÃO DA SILVA LAGO	28/04/21	28/04/21	Exame Laudado
8	1108051	GERALDO PENINGA MONTEIRO	28/04/21	28/04/21	Exame Laudado
9	1106436	ARTHUR FIGUEIREDO ARANHA DA SILVA	26/04/21	26/04/21	Exame Laudado
10	1105214	APARECIDO MORENO	23/04/21	23/04/21	Exame Laudado
11	1102731	CLAUDIO CANTIERI	19/04/21	19/04/21	Exame Laudado
12	1102715	ELAINE MOARES DOS SANTOS SANTANA	19/04/21	19/04/21	Exame Laudado
13	1102585	DIRCEU MARCIANO	19/04/21	19/04/21	Exame Laudado
14	1102405	JOSE GODOY	17/04/21	17/04/21	Exame Laudado
15	1102121	ZELINDA PAVANI MARQUES	16/04/21	16/04/21	Exame Laudado
16	1099715	VICENTE SIMIÃO	14/04/21	14/04/21	Exame Laudado
17	1099700	JOSE ZEBITE	14/04/21	14/04/21	Exame Laudado
18	1099684	JOAO BATISTA GIOLLO	14/04/21	14/04/21	Exame Laudado
19	1099674	JOAO BATISTA GIOLLO	14/04/21	14/04/21	Exame Laudado
20	1099661	OLGA GERALDA DIAS	14/04/21	14/04/21	Exame Laudado
21	1099652	CECÍLIA FRANCISCA DOS SANTOS QUINQUITANO	14/04/21	14/04/21	Exame Laudado
22	1099641	APARECIDA LOPES DA SILVA	14/04/21	14/04/21	Exame Laudado
23	1098899	PRISCILA DIAS DA SILVA	12/04/21	12/04/21	Exame Laudado
24	1098525	KELLY GISLAINE FERREIRA DA SILVA UNGRIA	12/04/21	12/04/21	Exame Laudado
25	1098520	KELLY GISLAINE FERREIRA DA SILVA UNGRIA	12/04/21	12/04/21	Exame Laudado
26	1098123	DIVANIL DE MORAES	11/04/21	11/04/21	Exame Laudado
27	1098035	ALICE IVO	10/04/21	10/04/21	Exame Laudado
28	1097100	VINICIUS FALCAO DE SOUZA	08/04/21	08/04/21	Exame Laudado
29	1097093	FLAVIA CABRERA DE SOUZA ALIZON	08/04/21	08/04/21	Exame Laudado
30	1096121	VIVIAN SANTANA YOSHIDA	07/04/21	07/04/21	Exame Laudado
31	1096110	MURILO PINHEIRO GUIMARAES	07/04/21	07/04/21	Exame Laudado
32	1096109	LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA	07/04/21	07/04/21	Exame Laudado
33	1096108	LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA	07/04/21	07/04/21	Exame Laudado
34	1095960	ANA MARIA DUTRA MARTINS	07/04/21	07/04/21	Exame Laudado
35	1095949	ALINE ROCHA	07/04/21	07/04/21	Exame Laudado
36	1095933	ELY MARCELINO DE SOUZA	07/04/21	07/04/21	Exame Laudado
37	1095912	MARIA DE LOURDES CARVALHO	07/04/21	07/04/21	Exame Laudado
38	1095062	NILZA COSMO DOS SANTOS	05/04/21	05/04/21	Exame Laudado
39	1094753	PAULO ROBERTO VOLPONI	05/04/21	05/04/21	Exame Laudado
40	1094690	ALEX FELIPE LOPES DA ROCHA	05/04/21	05/04/21	Exame Laudado
41	1094611	GERALDO ANTONIO PAZINI	05/04/21	05/04/21	Exame Laudado

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Exames Laudados
41
Laudos Impossibilitados
0
Total de Exames/Laudos
41

ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA. ME / CNPJ: 11.344.914/0001-96 Av. Marcelo Stefani, 61 sala 01 – Jardim do Lago – CENTRO EMPRESARIAL JAGUARI Bragança Paulista CEP: 12914-490 / Fone: (11) 2277-0100 / Email: eletronet13@hotmail.com

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

24/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:27:54
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 24/05/2021
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 3.B2F.527.A94.DAB.9DC

TE... DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0609

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000016563 Série NFSE, emitido 04/05/2021

Número da Nota - Serie	**000000016922 - 1**
Autenticidade	**IQOY-JSM3**
Data de Emissão	**04/05/2021**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 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:**

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 310,590 quilos * R$ 3.00 = R$ 931,77.
Referente a B 0,000 quilos * R$ 7,00 = R$ 0,00.
Total geral R$ 931,77

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Abr/2021 - Vencto. 25/05/2021

Valor Liquido R$ 891,80

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Não Tributada no Municipio
Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço
709 - VARRIçãO,COLETA,REMOçãO,INCINERAçãO,TRATAMENTO,RECICLAGEM, SEPARAçãO DE DESTINAçãO DE LIXO,REJEITOS E OUTROS RESíDUOS ..

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**931,77**	**-**	**39,97**	**931,77**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 891,80

U.T.I.

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0000209/SP

24/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:27:23
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/05/2021
NR. DOCUMENTO 550.470.000.031.301
VALOR TOTAL 891,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO C.A86.D23.8E3.831.B87

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

RPS N. 000000016562 Série NFSE, emitido 04/05/2021

Número da Nota - Serie
000000016921 - 1

Autenticidade
V07E-ZCXP

Data de Emissão
04/05/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 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:**

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 489,000 quilos * R$ 3.00 = R$ 1.467,00.
Referente a B 0,000 quilos * R$ 7,00 = R$ 0,00.
Total geral R$ 1.467,00

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Abr/2021 - Vencto. 25/05/2021

Valor Liquido R$ 1.404,07

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Não Tributada no Municipio
Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço
709 - VARRIçãO,COLETA,REMOçãO,INCINERAçãO,TRATAMENTO,RECICLAGEM, SEPARAçãO DE DESTINAçãO DE LIXO,REJEITOS E OUTROS RESíDUOS ..

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**1.467,00**	**-**	**62,93**	**1.467,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.404,07

HOSPITALAR

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0080199/SP

24/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:27:54
306203062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/05/2021
NR. DOCUMENTO 550.470.000.031.301
VALOR TOTAL 1.404,07
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 7.175.839.BE2.129.169

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: 000000007065-1	**Data de Emissão:** 12/05/2021

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 04/21
TRIB APROX R$: 442,51 FEDERAL E 128,64 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$)** 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				**Valor Aprox. Tributos** 0,00
Deduções de Materiais 0,00	**Base de Cálculo (R$)** 3.290,00	**Alíquota (%)** 2,00	**Valor do ISS (R$)** 65,80	**Valor Total da Nota (R$)** 3.290,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor líquido da nota (R$)** 3.290,00	

Chave de autenticação: 83B3D626C4D57549A39D08F21D551CA0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:06
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399913906050000000900845801018186310000329000
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	52.401
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.290,00
VALOR COBRADO	3.290,00

NR.AUTENTICACAO 4.D96.225.26A.792.E0D

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 DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

20210415u10542126000141i10542126000141

Número da Nota	**00019012**
Data e Hora de Emissão	**15/04/2021 14:26:31**
Código de Verificação	**IL66-RHRQ**

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 CEP: 17400-000** Tel.: **(14) 3532-5198**

Município: **GARCA** UF: **SP** E-mail: **CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de uso do software Epimed Monitor UTI.

VALOR DA NOTA = R$ 1.022,80

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**	**1.022,80**	**5,00%**	**51,14**	**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: 05/05/2021
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Valor Líquido a Pagar: R$ 1.022,80

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:07
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080253802020341808710002786310000102280
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 BENEF BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.402
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.022,80
VALOR COBRADO	1.022,80

NR.AUTENTICACAO 0.050.361.88B.340.D9E

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

0617

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina PR
Fone: (43) 3373 3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.281.989
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 0400 3392 4600 0192 5500 1000 2819 8917 7641 0506

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO	141210079943400 14/04/2021 17:16:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 601.28757-95	INSC ESTADUAL SUBST TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 00.339.246/0001-92	

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF/ID Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	14/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14)3407-5066	SP		

FATURA/DUPLICATA

001 12/05/21 R$ 954,90 002 26/05/21 R$ 954,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.909,79	193,17	0,00	0,00	599,63	1.909,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.909,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA	PR	907.26152-28

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6					25,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
24454	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-257199 RL CREMER cProdANVISA=0080245219058 PMC=0,00 Lote=1993112C Qtd=48 Fab=24/03/2021 Val=22/03/2023 Cod Barras (cEan): 17891800257196	30051030	500	6108	RL	48	6,319167	303,32	303,32	36,40	12	97,34
24015	LANCETA AUTOMATICA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA 28G CX C 100 UN G.TECH cProdANVISA=0080275310053 PMC=0,00 Lote=202002 Qtd=7 Fab=23/06/2020 Val=23/06/2025 Cod Barras (cEan): 7898639690197	90183999	200	6108	CX	7	19,550000	136,85	136,85	5,47	4	48,72
18888	OMEPRAZOL(OPRAZON)40MG IV PO LIOF.INJ 10ML C/DIL(S) CX/C/20 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163700960015 PMC=996,64 Lote=21030141 Qtd=2 Fab=19/02/2021 Val=19/02/2023 Cod Barras (cEan): 7896014688272	30049069	500	6108	CX	2	578,270000	1.156,54	1.156,54	138,78	12	371,13
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=I133 Qtd=1.000 Fab=24/02/2021 Val=28/02/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183119	200	6108	UN	1.000	0,313080	313,08	313,08	12,52	4	82,44

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 150,58. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

ATENÇÃO BOLETO EM ANEXO SUJEITO A TESTE APÓS VERIFICAÇÃO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 15/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soa

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$150,58.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 504955 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: EDUARDO Conf: UEBERTOM CARLOS PEREIRA SANTOS
ID: 167253939
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 599,63 (31,40%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23073, 24015)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(18888) -

U.T.I.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:07
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793552059000000474893001472708186320000095489
BENEFICIARIO:
LONDRICIR
NOME FANTASIA:
LONDRICIR
CNPJ: 00.339.246/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
LONDRICIR
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.403
DATA DE VENCIMENTO	26/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	954,89
VALOR COBRADO	954,89

NR.AUTENTICACAO 4.680.E21.853.70A.4FD

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

0619

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:23/04/2021,Valor Total: R$780,84, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.010.065
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.010.065
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0417 4418 3900 0168 5500 1000 0100 6517 0914 6587

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135210442035588 23/04/2021 14:51:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/idEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	23/05/21	R$ 780,84			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
754,24	108,08	0,00	0,00	136,58	780,84
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	780,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL		0	5,000	5,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
PF0026	FITA ADESIVA 19X50 POLAR FIX - Lote * Data Venc..: 290121-C05 * 29/01/2024	48114110	000	5102	UN	36	4,59	165,24	165,24	29,74	18,0	35,77
CF0071	AGULHA RAQUI DESC SPINAL 23G X 3 UNISIS - Lote * Data Venc..: 18E021 * 28/05/2023	90183219	000	5102	UN	50	11,78	589,00	589,00	78,34	13,3	99,84
CF0438 (2.)	SONDA RETAL N.32 FOYOMED - Lote * Data Venc..: FY2003285 * 06/05/2025	90183929	040	5102	UN	10	2,66	26,60	0,00	0,00	0,0	0,97

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 27/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
2-... - - PEDIDO BIONEXO Nº. 167491206 . HORARIO DE ENTREGA : SEGUNDA A SEXTA DAS 7HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS . /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000	

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:07
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691321400140389400700586070013486290000078084
BENEFICIARIO:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
NOME FANTASIA:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 17.441.839/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 17.441.839/0001-68
PAGADOR:
ASSOC. HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.404
DATA DE VENCIMENTO	23/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	780,84
VALOR COBRADO	780,84

NR.AUTENTICACAO B.D98.D94.D17.F5D.A8E

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

0621

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 23/02/2021 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 163,74		NF-e Nº 000043023 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 **1**

Nº 000043023 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0201 6318 7200 0110 5500 1000 0430 2318 8667 5596

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS		135210201058674 23/02/2021 15:23:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
209227116110		01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/02/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIANS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/05/2021	163,74									

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	16,70	163,74
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	163,74

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

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
013705	PL.PF 1/3 TUBO 06 FUROS COD. FABRICANTE: 19406 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 40053 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	148,40000	0,00	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
014407	PARAF.CORTICAL 3,5X14 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10414 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE. 34755 - QUANT.: 3.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	3,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
014072	PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 37427 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
014119	PARAF. CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10418 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 36800 - 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
014399	PARAF.CORTICAL 3,5X20 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 19420 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 33808 - 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: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 16/03/21
ASSINATURA:

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VAL APROX TRIBUTOS RS 16,70 (10,20%) Fonte:IBPT
NOME DO PACIENTE.: RENATO AUGUSTO SODARIO
NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA
DATA DA CIRURGIA.: 18/02/2021

Mercadoria parcialmente isenta de ICMS, nos termos dos artigos 8 e 16, ANEXO I do RICMS/00.
CONVENIO: SUS
COD. PL 0702030830
CORTICAL 0702030694
HOSPITAL GARCA

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇAO 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 **1**

Nº 000043023 FL. 2 /2

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3521 0201 6318 7200 0110 5500 1000 0430 2318 8667 5596

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS	135210201058674 23/02/2021 15:23:43

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	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
014545	PARAF.CORTICAL 3,5X22 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10422 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 25622 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	15,34000	0,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

0622

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:07
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090265883600800000861179586300000016374
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	52.405
NOSSO NUMERO	26588360000000861
CONVENIO	02658836
DATA DE VENCIMENTO	24/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	163,74
VALOR COBRADO	163,74

NR.AUTENTICACAO 3.F04.8B5.0C7.726.E79

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

0623

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 23/02/2021 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 163,74		NF-e Nº 000043024 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 [1]

Nº 000043024 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0201 6318 7200 0110 5500 1000 0430 2415 7765 9410

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS	135210201062842 23/02/2021 15:24:19

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSP TALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/02/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIANS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/05/2021	163,74									

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	16,70	163,74
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	163,74

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**

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
013705	PL.PF 1/3 TUBO 06 FUROS COD. FABRICANTE: 19406 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 40053 - 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
014399	PARAF.CORTICAL 3,5X20 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10420 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 33808 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	1,000	15,34000	0,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
014119	PARAF. CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10418 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 36800 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA LOTE: 37313 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	2,000	15,34000	0,00	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
014072	PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 37427 - 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

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 16/03/21
ASSINATURA:

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VAL APROX TRIBUTOS R$ 16,70 (10,20%) Fonte:IBPT NOME DO PACIENTE.: ELIZANGELA GOMES RAMOS NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA.: 22/02/2021 Mercadoria parcialmente isenta de ICMS, nos termos dos artigos 8 e 16, ANEXO I do RICMS/00. CONVENIO: SUS COD. PL 0702030830 CORTICAL 0702030694 HOSPITAL GARCA	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇAO 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 **1**

Nº 000043024 FL. 2 /2

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3521 0201 6318 7200 0110 5500 1000 0430 2415 7765 9410

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS	135210201062842 23/02/2021 15:24:19

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	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
014407	PARAF.CORTICAL 3,5X14 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10414 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 33963 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA LOTE: 34755 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	040	5102	PC	2,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:07
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090265883600800000860171986300000016374
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	52.406
NOSSO NUMERO	26588360000000860
CONVENIO	02658836
DATA DE VENCIMENTO	24/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	163,74
VALOR COBRADO	163,74

NR.AUTENTICACAO 3.B4D.78D.DC3.500.AA6

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

Futura
www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch Junqueira
Cep: 18271-210 Tatuí/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 76.808

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e
35210408231734000193550000000768081000979164

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
135210423855426 19/04/2021 18:52

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	19/04/2021

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000	19/04/2021

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 76.808/ 1 Valor: 2.968,83 Vencto. 17/05/2021 Dupl.: 76.808/ 2 Valor: 2.968,84 Vencto. 24/05/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
5.735,00	732,89	0,00	0,00	5.937,67

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto*	*Outras Despesas Acessórias*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.937,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatano)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES E	1				12.270.745/0001-50

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO	SANTOS	SP	633751854115

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
8	CAIXAS			20,000	20,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
566672	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND BUNZL/LABOR IMPORT Lote: 17082020 Val.: 17/08/2023	90183219	000	5102	CX	5,00 5,00	12,456000	62,28	62,28	8,28		13,3	
569994	AGULHA RAQUI QUINCK 22G X 3,5 CX C/25UN BUNZL/PROCARE Lote: 202004622 Val.: 31/05/2023	90183910	000	5102	CX	1,00 1,00	96,587400	96,59	96,59	12,85		13,3	
566281	ALGODAO HIDROFILO 500GR NEVOA Lote: 122020 Val.: 30/12/2025	30059090	000	5102	RL	20,00 20,00	9,590900	191,82	191,82	34,53		18,0	
27933	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,0M C/12 UND ORTOBOM Lote: 268 Val.: 28/02/2026	90211020	090	5102	PCT	13,00 13,00	5,700200	74,10	17,04	3,07		18,0	
50858	ATADURA GESSADA 20CM X 4M CX C/20 POLARFIX Lote: 45699 Val.: 29/12/2024	90211020	090	5102	CX	3,00 3,00	63,034400	189,10	43,49	7,83		18,0	
51035	MORFINA 0,2MG/ML 1ML C/50 "DIMORF" (A1) CRISTALIA Lote: 20080054 Val.: 30/08/2022	30044990	000	5102	CX	1,00 1,00	241,280000	241,28	241,28	43,43		18,0	
570158	ELETRODO ECG ADULTO DESC MP43 MEDIPEX C/50 DBI MEDICAL Lote: 062520 Val.: 30/06/2023	90181990	000	5102	PCT	5,00 5,00	15,468600	77,34	77,34	13,92		18,0	
568793	ESCOVA DESC. SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX.C/48 VICPHARMA Lote: M28890 Val.: 30/03/2024	30039099	000	5102	CX	1,00 1,00	76,587800	76,59	76,59	13,79		18,0	
53661	LAMINA DE BISTURI Nº22 C/100 UND BUNZL/SOLIDOR	90189029	000	5102	CX	1,00	32,989500	32,99	32,99	5,94		18,0	

HOSPITALAR

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0625

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 76.808

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35210408231734000193550000000768081000979164

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

135210423855426 19/04/2021 18:52

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

	Lote: 23119081 Val.: 30/08/2024					1,00							
589300	MEROPENEM 1G CX C/10 FA "GENERICO" ABL-ANTIBIOTICO Lote: 1115002E1 Val.: 31/12/2022	30042099	000	5102	CX	17,00 17,00	286,230000	4.865,91	4.865,91	583,91		12,0	
568123	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G CXC/ 100 "SCALP" BUNZL/SOLIDOR Lote: 20191210 Val.: 09/12/2024	90183929	000	5102	CX	1,00 1,00	23,604800	23,60	23,60	4,25		18,0	
568513	SONDA URETRAL N. 16 PCT C/10 UND BUNZL/SOLIDOR Lote: 35620061 Val.: 30/06/2025	90183929	000	5102	PCT	1,00 1,00	6,068100	6,07	6,07	1,09		18,0	

Local de entrega: RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 WILLIAMS 17400-000 GARCA SP

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 22/04/21
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
003/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

V.81 SILVA REPRESENTACAO COMERCIA N/P.93.830

HOSPITALAR

PEDIDO 167491206.1
RECIBEMNTO SEG A SEXTA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H

Reservado ao FISCO

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:07
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081752940452120530260007486300000296884
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.407
DATA DE VENCIMENTO	24/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.968,84
VALOR COBRADO	2.968,84

NR.AUTENTICACAO 7.376.CD9.CE5.F5C.0B7

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
031/2013
RECURSO MUNICIPAL

0628

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 233801 Série B, emitido em 03/05/2021

20210503u04069709000102

Número da Nota	00227022
Data e Hora de Emissão	03/05/2021 07:52:54
Código de Verificação	TZET-J9AU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

bionexo

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.....857,38
Vencimento desta.....25/05/2021
Contrato: OV00126147
*
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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 857,38

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$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	857,38	2,90%	24,86	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 133,41 (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 233801 Série B, emitido em 03/05/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2021;

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:07
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082900207200608149430004886310000085738
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	52.408
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	857,38
VALOR COBRADO	857,38

NR.AUTENTICACAO 1.7D0.3D7.70A.CF9.AA7

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

0630

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

Número da Nota - Serie
000000111608 - 1

Autenticidade
XITT-XUYJ

Data de Emissão
30/04/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 **IM:** 36055 **IE:** **Fone:**
End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@sterilevita.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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE ESTERILIZACAO REF. AO MES 04/2021
Trib aprox R$: 164,17 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 47,60 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1401 - LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,RESTAURAçãO,BLINDAGEM,MANUTENçãO E CONSERV.MAQ.VEíCULOS

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**1.220,59**	**4,6100%**	**56,27**	**1.220,59**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.220,59

Adriana Pereira de Souza
Enfermeira
COREN-SP 431.686

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:07
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BS2 S.A.

21890010070453297080505675742380186310000122059
BENEFICIARIO:
STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MAT
NOME FANTASIA:
STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MAT
CNPJ: 71.027.866/0001-34
BENEFICIARIO FINAL:
STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MAT
CNPJ: 07.106.995/0001-19
PAGADOR:
AHBBASSOCIACAOHOSPITALARBENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.409
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.220,59
VALOR COBRADO	1.220,59

NR.AUTENTICACAO E.4E9.ADF.00D.A01.BDF

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

0631

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0084882406-ND

MESSER Gases for Life

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

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

Data de Emissão
27/04/2021

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICIPIO	**FONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	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: 25.05.2021 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

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
		0084882406-ND

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 29/04/2021
ASSINATURA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:07
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070062283109586310000064552
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	52.410
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	645,52
VALOR COBRADO	645,52

==========

NR.AUTENTICACAO 3.23E.4F9.E60.0AB.85F

==========

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

0933

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0084882405-ND

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
0057 -Filial Bauru — **VIA ÚNICA**
ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89
BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauru UF: SP
CEP: 17034-310

C.N.P.J	Data de Emissão
60.619.202/0057-00	27/04/2021
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113	

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICIPIO	**FONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	93,000	0,6651	61,85
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	93,000	0,6651	61,85
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	124,000	0,6650	82,46
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	992,000	0,6650	659,68
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	496,000	1,5649	776,19
BRR206001306	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 10M3	620,000	0,6650	412,30
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	62,000	0,6652	41,24

Valor Total da Nota de Cobrança
2.095,57

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: 25.05.2021 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 29/04/2021
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº 0084882405-ND

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:07
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070062283026786310000209557
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	52.411
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.095,57
VALOR COBRADO	2.095,57

NR.AUTENTICACAO 8.073.DDB.1C8.A97.3BD

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

0635

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NATAN VASCOUTO SILVA
AV JOAO RAMALHO 2267
NOVA MARILIA — 17522363
MARILIA — SP
Fone: 34518825 Fax:
Email:
Site:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 419
Série 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35210330675906000177550010000004191306759067

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 RECEBID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210268716265 11/03/2021 16:32:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 438433886110

CNPJ: 30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
28 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	11/03/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6		VILA WILLIANS	17400-000	11/03/2021
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG	HORA DA SAÍDA
GARÇA	SP	14 35325198	ISENTO	16:10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULOS DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00				831,70
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	831,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

FATURA/DUPLICATA

1 23/04/2021 277,24 BOLETO 2 10/05/2021 277,23 BOLETO 3 25/05/2021 277,23 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1798	CAD BROCHURA CD 96FLS VERDE- JANDAIA	48202000	500	5.405	UN	3,00	4,50	13,50	0,00	0,00	0	0
1610	ARQUIVO MORTO PAPELAO OFICIO 350X133X247	48191000	101	5.405	UN	50,00	3,50	175,00	0,00	0,00	0	0
5036	CORRETIVO EM FITA JOCAR OFFICE 6M CX C/12 91211 - LEONORA	10011100	102	5.405	UN	4,00	3,50	14,00	0,00	0,00	0	0
2650	ESTILETE LARGO MASTERPRINT	82119390	500	5.405	UN	2,00	1,95	3,90	0,00	0,00	0	0
5037	ETIQUETA MATRICIAL 89232C PIMATAB 89 X 23 MM CX C/12000 874946 - PIMA	48219000	102	5.405	CX	1,00	168,00	168,00	0,00	0,00	0	0
5044	GRAMPEADOR P 20FLS KZ6101 12CM - KAZ .I	84729040	102	5.405	UN1	3,00	19,90	59,70	0,00	0,00	0	0
5042	LACRE P. MALOTE SL AZUL 16 - KAZ N.	39235000	102	5.405	PT1	7,00	18,00	126,00	0,00	0,00	0	0
2648	LAPIS PRETO MASTERPRINT AVULSO	96091000	101	5.405	UN	20,00	0,35	7,00	0,00	0,00	0	0
1502	PAPEL COUCHE BRANCO 180G. PCT C/50 2209 - FOSCO FILIPERSON	48101490	500	5.405	UN	1,00	19,50	19,50	0,00	0,00	0	0
5040	PASTA SUSP. KRAFT HASTE PLASTICA - DELLO	48209000	500	5.405	50	50,00	2,20	110,00	0,00	0,00	0	0
1790	PILHA ELGIN ALCALINA PALITO AAA C/4	10011100	102	5.405	UN	4,00	7,60	30,40	0,00	0,00	0	0
5038	PILHA ALCALINA PEQUENA AA 10BLISTERSX4UNID	10011100	102	5.405	UN	5,00	7,60	38,00	0,00	0,00	0	0
2361	ENVELOPE PLASTICO A4 4 FUROS - FINO	39232990	500	5.405	UN	200,00	0,20	40,00	0,00	0,00	0	0
2310	TESOURA USO GERAL MASTERPRINT MP510	82130000	500	5.405	UN	3,00	8,90	26,70	0,00	0,00	0	0

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 14/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 187

Trib aprox R$: 0,00 Federal e R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

desenvolvido por: Mercosistem - www.mercosistem.com.br

TERMO DE FOMENTO
031/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:07
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER S.A.

07790001161201776290206697806138286310000027723
BENEFICIARIO:
NATAN VASCOUTO SILVA
NOME FANTASIA:
NATAN VASCOUTO SILVA
CNPJ: 30.675.906/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
NATAN VASCOUTO SILVA
CNPJ: 30.675.906/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.412
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	277,23
VALOR COBRADO	277,23

NR.AUTENTICACAO 8.825.E19.EB1.D20.A22

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
021/2018
RECURSO MUNICIPAL

0637

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 22/04/2021 Valor Total: R$ 1.644,60

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.369
Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

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

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.021.369
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0409 6499 1700 0196 5500 1000 0213 6910 0021 3473

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135210436980379 22/04/21 16:28:20**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	22/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	22/04/2021

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	25/05/2021
Valor R$	1.644,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.644,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.644,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1531	CABO FLEXIVEL 6,00 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$16,63 Estadual (18,00%) R$71,28 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	60,00	6,60	0,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1603	CENTRO DISTR STECK P/ 2 DISJ. DIM SEM PORTA Val. Aprox. Tributos: Federal (7,92%) R$2,79 Estadual (18,00%) R$6,34 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85381000	0500	5405	M	4,00	8,80	0,00	35,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
961	FITA ISOLANTE 20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (5,56%) R$0,38 Estadual (18,00%) R$1,22 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	59061000	0102	5102	UN	1,00	6,80	0,00	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5510	MODULO TRAMONTINA LIZ INTER 1 SS Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R$3,31 Estadual (12,00%) R$2,30 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	UN	4,00	4,80	0,00	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$1,66 Estadual (18,00%) R$2,59 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	3,00	4,80	0,00	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5517	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 20 A VERMELHA Val. Aprox. Tributos: Federal (7,11%) R$0,41 Estadual (12,00%) R$0,70 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85177099	0500	5405	UN	1,00	5,80	0,00	5,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

LANÇADO

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: Permite o Aprov. do credito do Icms no valor de R$ 0,16, 2: corresp. a Aliquota de 2,37%, nos termos do Art 23 da LC123 3: . 4: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 5: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 6: PEDIDO Nº 9874	TERMO DE FOMENTO 001/2015 RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/04/2021 16:28:17

HOSPITALAR

FRG Informática

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

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

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.021.369
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0409 6499 1700 0196 5500 1000 0213 6910 0021 3473

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135210436980379 22/04/21 16:28:20**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
5284	PAINEL LED EMBUTIR 18 W Val. Aprox. Tributos: Federal (10,07%) R$19,33 Estadual (18,00%) R$34,56 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94051093	0500	5405	UN	6,00	32,00	0,00	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5578	PAINEL LED EMBUTIR 25 W Val. Aprox. Tributos: Federal (10,07%) R$71,05 Estadual (18,00%) R$127,01 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94051093	0500	5405	UN	12,00	58,80	0,00	705,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5527	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 2 X4 2 S SEP. Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$0,55 Estadual (18,00%) R$0,86 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	1,00	4,80	0,00	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5523	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 2 X4 CEGA Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$1,66 Estadual (18,00%) R$2,59 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	3,00	4,80	0,00	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5529	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 4 X4 2 S Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$6,83 Estadual (18,00%) R$10,69 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	6,00	9,90	0,00	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5532	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 4 X4 CEGA Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$2,28 Estadual (18,00%) R$3,56 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	9,90	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4157	TRAMONTINA MINI DISJUNTOR BIPOLAR DIM 16A Val. Aprox. Tributos: Federal (6,79%) R$11,62 Estadual (18,00%) R$30,82 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	UN	4,00	42,80	0,00	171,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 14/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:07
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691444670100105960702244920019686310000164460
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	52.413
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.644,60
VALOR COBRADO	1.644,60

NR.AUTENTICACAO 2.304.A58.6D1.649.021

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

0640

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 22/04/2021 Valor Total: R$ 828,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.367
Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

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

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.021.367
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0409 6499 1700 0196 5500 1000 0213 6710 0021 3452

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210436915124 22/04/21 16:19:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	22/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	22/04/2021

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	25/05/2021
Valor R$	828,00

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	828,00

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	**828,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1529	CABO FLEXIVEL 2,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$10,71 Estadual (18,00%) R$45,90 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	100,00	2,55	0,00	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5421	CANALETA 12 x 9 COM FITA ADESIVA STECK Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$8,64 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	UN	10,00	6,50	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1808	CHUVEIRINHO P DUCHAS Val. Aprox. Tributos: Federal (13,20%) R$2,38 Estadual (18,00%) R$3,24 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85162900	0500	5405	UN	10,00	1,80	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3939	FILTRO DE LINHA P/ 5 TOMADAS Val. Aprox. Tributos: Federal (7,11%) R$4,10 Estadual (12,00%) R$6,91 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85177099	0500	5405	UN	2,00	28,80	0,00	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1085	LAMPADA LED BULBO 15 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (6,29%) R$4,65 Estadual (12,00%) R$8,88 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	5,00	14,80	0,00	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4873	MANGUEIRA PARA DUCHAS E CHUVEIROS (M) Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$4,70 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172900	0500	5405	UN	40,00	2,80	0,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

LANÇADO

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/04/2021 16:18:58

FRG Informática

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

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

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.021.367
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0409 6499 1700 0196 5500 1000 0213 6710 0021 3452

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135210436915424 22/04/21 16:19:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
5521	MODULO TRAMONTINA LIZ CEGO Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$0,37 Estadual (18,00%) R$0,58 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369090	0500	5405	UN	4,00	0,80	0,00	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5510	MODULO TRAMONTINA LIZ INTER 1 SS Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R$4,22 Estadual (12,00%) R$2,94 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	UN	5,00	4,90	0,00	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$2,76 Estadual (18,00%) R$4,32 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	5,00	4,80	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5528	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 2 X4 3 S Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$1,69 Estadual (18,00%) R$2,65 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	3,00	4,90	0,00	14,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5523	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 2 X4 CEGA Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$1,13 Estadual (18,00%) R$1,76 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	4,90	0,00	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5530	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 4 X4 4 S Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$3,42 Estadual (18,00%) R$5,35 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	3,00	9,90	0,00	29,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3727	RESISTENCIA MAXIDUCHA SIMILAR 127 V Val. Aprox. Tributos: Federal (9,11%) R$2,41 Estadual (18,00%) R$4,75 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85168010	0500	5405	PC	3,00	8,80	0,00	26,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4181	RESISTENCIA MAXI DUCHA SIMILAR 220 V Val. Aprox. Tributos: Federal (9,11%) R$2,41 Estadual (18,00%) R$4,75 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85168010	0500	5405	UN	3,00	8,80	0,00	26,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3474	TOMADA BARRA QUADRUPLA Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$8,65 Estadual (18,00%) R$13,54 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	UN	4,00	18,80	0,00	75,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1883	VEDA ROSCA FIRLON Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R$2,15 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39209990	0500	5405	UN	5,00	2,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 19/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:07
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691444670100105960702244780017986310000082800
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	52.414
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	828,00
VALOR COBRADO	828,00

NR.AUTENTICACAO C.678.512.2D6.CD9.45F

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 G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 26/04/2021 Dest/Reme: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) Valor Total: 123,90

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.133.157
Série 010

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.133.157
SÉRIE 010
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0467 5873 0300 0123 5501 0000 1331 5711 1790 8590

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	**135210448891321 26/04/2021 09:14:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315019266115		67.587.303/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)			45.349.461/0009-60		26/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIANS		17400-000		26/04/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	3407-5066			09:18:26

FATURA

Número	: 133157	DADOS DA FATURA
Valor Original	: R$ 123,90	
Valor Desconto	: R$ 0,00	
ValorLiquido	: R$ 123,90	

DUPLICATAS

Número	: 001
Vencimento	: 26/05/2021
Valor	: R$ 123,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	123,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	123,90

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				0,400	0,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
113476	SERROTE DE PODA 12" CURVO VONDER Trib Aprox: R$ 2,40 Federal R$ 5,56 Estadual Fonte: IBPT	82021000	060	5405	UND	1,0000	30,9000	0,00	30,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12109	DISCO DE CORTE P/FERRO 4.1/2 X 7/8 SECUR EXTR Trib Aprox: R$ 3,91 Federal R$ 16,74 Estadual Fonte: IBPT	68042211	060	5405	UN	10,0000	9,3000	0,00	93,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 14/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pagamento(s): (Outro R$123,90) Trib Aprox: R$ 6,31 Federal R$ 22,30 Estadual Fonte: IBPT Vendedor: OSMAR APARECIDO VEJAN Atendimento:PRESENCIAL END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARCA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/04/2021 16:16:05

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:07
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691444670100102273803800310017886320000012390
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	52.415
DATA DE VENCIMENTO	26/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	123,90
VALOR COBRADO	123,90

NR.AUTENTICACAO 5.865.63D.719.E62.B5F

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

0645

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/05/2021 09:24:49

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	14-34075064	17.400-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
WILLIANS	GARCA	SP	639	1	1

11- Identificador
14413368853494612

12- Total a Recolher
45,13

13- Data de Validade = 25/05/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000000 451302392025 105251441331 688534946129

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 24/05/2021 09:24:49

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	14-34075064	17.400-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
WILLIANS	GARCA	SP	639	1	1

11- Identificador
14413368853494612

12- Total a Recolher
45,13

13- Data de Validade = 25/05/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000000 451302392025 105251441331 688534946129

Autenticação mecânica

Via Banco

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85840000000-0	45130239202-5
	10525144133-1	68853494612-9
Data do pagamento		24/05/2021
Identificador		14413368853494612
Data de vencimento		25/05/2021
Valor Total		45,13

DOCUMENTO: 052416
AUTENTICACAO SISBB: B.F39.B24.A73.145.38B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0647

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

Número da NFS-e
452

Data e Hora da Emissão	21/05/2021 16:13:48	Competência	21/5/2021	Código de Verificação	VG3L6W3LY
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; ED.	Telefone	3419-8647	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	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento	SALA 6	Telefone		e-mail	contabilidade@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: 60
Referente Abril de 2021

Código do Serviço / Atividade

8610101 / 4.03 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	587.60	COFINS (R$)	2.712,00	IR (R$)	1.356,00	INSS (R$)		CSLL (R$)	904.00

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	90.400,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	90.400,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	5.559,60	0-Nenhum	Base de Cálculo	90.400,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	84.840,40	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	2.712,00

Avisos

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

R$ 26.180,07 (Parte)
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

R$ 58.658,33 (Parte)
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.07
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: 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$ 84.840,40
DEBITO EM: 24/05/2021
==========
DOCUMENTO: 052417
AUTENTICACAO SISBB: 9.782.1A6.482.F56.393

R$ 26.182,07 (PARTE)
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

R$ 58.658,33 (PARTE)
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
27

Data e Hora da Emissão	12/05/2021 14:52:14	Competência	30/4/2021	Código de Verificação	XRSJXULAR
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	24	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:
Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 04/2021 - R$2.400,00

Recebimento pela conta jurídica
Banco do Brasil 001
Agência - 0165-1
Conta corrente - 40029-7

Valor aproximado dos tributos 6% - R$. 144,00

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$	2.400,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	2.400,00
(-) 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	2.400,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	2.400,00	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 Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

25/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:08:56
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 25/05/2021
NR. DOCUMENTO 550.165.000.040.029
VALOR TOTAL 2.400,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAMPASSI C MEDICA LTDA.
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 40.029-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO E.8E9.061.DF8.09D.3CB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
952

Código de Verificação de Autenticidade
MN39SGG9B

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/05/2021 às 09:28:46

Chave de Acesso
1408171QOUNKJ5G4PKE3QLKW6IPVHCR6

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/05/2021

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**

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
17402-054	**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	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	ENDOSCOPIA - COMPETÊNCIA 04/2021 - HOSPITALAR	900,00	R$ 900,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,246%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 900,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 900,00**	**R$ 29,21**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 900,00

Val. Aprox. Tributos: 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 **952** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MN39SGG9B**.

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

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

HOSPITALAR

25/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:10:14
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 25/05/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.026.766
VALOR TOTAL 900,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLUZZI BELLUZZI & VASCO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO A.677.625.02E.866.DBC

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
1779

Código de Verificação de Autenticidade
AMK1SWMHV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/05/2021 às 08:21:40

Chave de Acesso
1405167IJXZQN9BWA7WYMUC11S3EBT91

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/05/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		**1811312**	**000016087**	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034075063**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Anestesia - Hospitalar - Competência 04/2021 - R$17.883,33	17.883,33	R$ 17.883,33
1,00	UN	Laudos de Radiologia - Hospitalar - Competência 04/2021 - 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	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 26.383,33	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 26.383,33**	**R$ 791,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (26.383,33 x 0,65%)	COFINS (26.383,33 x 3,00%)	INSS	IRRF (26.383,33 x 1,50%)	CSLL (26.383,33 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 171,49	**R$ 791,50**	**R$ 0,00**	**R$ 395,75**	**R$ 263,83**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 24.760,76

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.548,56 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$709,71

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1779** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AMK1SWMHV**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:08
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150001523022010081921073686370002476076
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	52.501
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	24.760,76
VALOR COBRADO	24.760,76

NR.AUTENTICACAO E.D89.EB0.8E4.E57.FE2

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
107

Código de Verificação de Autenticidade
US8RQLVE7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/05/2021 às 10:17:09

Chave de Acesso
1405239GBUH9BEN3OQYD183ELE4KJGLZ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/05/2021

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.539.817/0001-01		**2122518**	**000103053**	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R AMERICA, 148	**SALA 3**	**LABIENOPOLIS**

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	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Anestesia - Hospitalar - Competência 04/2021	19.116,67	R$ 19.116,67

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.	**2,1816%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 19.116,67	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 19.116,67**	**R$ 417,05**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 19.116,67

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.571,19 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$514,24

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **107** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **US8RQLVE7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Ariele Rastelli Vol
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:08
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800010004400000110502886470001911667
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	52.502
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	19.116,67
VALOR COBRADO	19.116,67

NR.AUTENTICACAO 0.7B3.B16.A05.B88.193

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

Departamento de Arrecadação e Tributos

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	235/NFE
Data e Hora de Emissão	10/05/2021 09:05:56
Código de Verificação	1B6AF6E5D2B7F622027B
	Página 1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 17.304.785/0001-99 IE: IM: 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

Dados da Nota

TOMADOR

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 : GARCA - 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
Municipio :GARCA - SP

Discriminação do Serviço

Serviços médicos prestados-G.O/Obstetricia-Hospitalar-competência 04/2021.
- R$ 18.700,00

IRRF - R$ 280,50
PIS - R$ 121,55
COFINS - R$ 561,00
CSLL - R$ 187,00

Líquido a receber - R$ 17.549,95

- Dados bancários:
- Banco Sicoob Credicitrus 756
- Agência 3188
- C/C 151004-5

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 18.700,00

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	18.700,00	3,00	561,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%			
280,50	121,55	561,00	187,00	1150,05		

VALOR LIQUIDO = R$ 17.549,95

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e:21/06/2021.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Prefeitura Municipal de Bebedouro Departamento de Arrecadação e Tributos Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Número da Nota/Série 235/NFE
	Data e Hora de Emissão 10/05/2021 09:05:56
	Código de Verificação 1B6AF6E5D2B7F622027B
	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 235/NFE Emissão 10/05/2021 09:05:56 Código de verificação 1B6AF6E5D2B7F622027B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:08
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691318860122037900000001390012186370001754995
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	52.503
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	17.549,95
VALOR COBRADO	17.549,95

NR.AUTENTICACAO 2.AE2.33D.C6C.F5E.3EC

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

0660

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
84

Código de Verificação de Autenticidade
1645H1OJ0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/05/2021 às 11:03:29

Chave de Acesso
1404830WRDBFMO9RVWBRN6FGJM55O3S

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/05/2021

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25		**2120918**	**000102977**	GENY OBA OGAWA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
R MARIA HELENA, 68	**SALA 3**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-014	**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**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Pediatria - Hospitalar - Competência 04/2021 - R$48.000,00	48.000,00	R$ 48.000,00
1,00	UN	Transporte de pacientes - Hospitalar - Competência 04/2021 - R$300,00	300,00	R$ 300,00

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-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 48.300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 48.300,00**	**R$ 1.449,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (48.300,00 x 0,65%)	COFINS (48.300,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (48.300,00 x 1,50%)	CSLL (48.300,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 313,95	**R$ 1.449,00**	**R$ 0,00**	**R$ 724,50**	**R$ 483,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 45.329,55

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$6.496,35 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$1.299,27

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **GENY OBA OGAWA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **84** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1645H1OJ0**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:08
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000083170186370004532955
BENEFICIARIO:
OBA OGAWA LTDA
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	52.504
NOSSO NUMERO	31072230000000083
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	45.329,55
VALOR COBRADO	45.329,55

NR.AUTENTICACAO C.5BA.703.536.AEC.637

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 JUNTADA
001/2018
RECURSO FEDERAL

0662

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
545

Código de Verificação de Autenticidade
FMK40IYOH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/05/2021 às 08:08:54

Chave de Acesso
1405163Q1J0KCSXISNWA888HY9SWEZAF

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/05/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		**1714609**	**000015360**	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R LUIZ ANTONIO, 371		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-012	**GARÇA-SP**		

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	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 04/2021 - R$17.600,00 Plantões Clínica Cirúrgica - Hospitalar - Competência 04/2021 - R$10.140,00 Total da Nota Fiscal - R$27.740,00	27.740,00	R$ 27.740,00

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-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 27.740,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 27.740,00**	**R$ 832,20**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (27.740,00 x 0,65%)	COFINS (27.740,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (27.740,00 x 1,50%)	CSLL (27.740,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 180,31	**R$ 832,20**	**R$ 0,00**	**R$ 416,10**	**R$ 277,40**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 26.033,99

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.731,03 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$746,21

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
004/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **545** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FMK40IYOH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:08
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000054536986370002603399
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	52.505
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	26.033,99
VALOR COBRADO	26.033,99

NR.AUTENTICACAO C.EA1.699.C0D.665.7D3

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

0664

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

Número da Nota - Serie
000000000028 - 1
Autenticidade
BLPD-KKVC
Data de Emissão
11/05/2021

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@GMAI

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÕES CLINICA MEDICA HOSPITALAR - COMPETENCIA: ABRIL/2021.

DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO - AG: 76-0 C/C: 6576-5

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 15,10 - Aliq: 0,18%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**8.400,00**	**2,1700%**	**182,28**	**8.400,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 8.400,00

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE ENCERRAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:08
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790076089114400000604000657603186370000840000
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. SILVA
CPF: 398.555.228-26
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.506
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	8.400,00
VALOR COBRADO	8.400,00

NR.AUTENTICACAO C.7FE.443.01F.4A1.C02

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

0666

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

Número da Nota - Serie
000000000030 - 1
Autenticidade
EFQZ-HCS1
Data de Emissão
11/05/2021

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@GMAI

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

COORDENAÇÃO HOSPITALAR COMPETENCIA: ABRIL/2021

DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO - AG: 76-0 C/C: 6576-5

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 15,10 - Aliq: 0,76%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.000,00**	**2,1700%**	**43,40**	**2.000,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.000,00

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:08
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790076089114400000602000657607286370000200000
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. SILVA
CPF: 398.555.228-26
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.507
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.000,00
VALOR COBRADO	2.000,00

NR.AUTENTICACAO D.699.269.3FC.407.48B

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

0668

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

Número da Nota - Serie
000000000120 - 1

Autenticidade
RJZJ-GO1W

Data de Emissão
19/05/2021

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 04/2021 - R$2.400,00 - Dr. Lucas Antonio da Costa
Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 04/2021 - R$17.600,00 - Dr. Fernando Otavio Pires Mattera
Transporte de pacientes - Hospitalar - Competência 04/2021 - R$300,00 - Dr. Fernando Otavio Pires Mattera

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	**304,50**	**131,95**	**609,00**	**203,00**

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	**20.300,00**	**3,0000%**	**609,00**	**20.300,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 19.051,55

Arjele 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
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.08
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: 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$ 19.051,55
DEBITO EM: 25/05/2021
==========
DOCUMENTO: 052508
AUTENTICACAO SISBB: 2.34A.01D.9DB.960.B04

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

0670

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	50
Data de Emissão	19/05/2021
Data e Hora da Competência	19/05/2021 às 09:40:07
Código de Verificação	4259-0990-4790

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

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.			
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Municipio	GARCA	UF	SP
Complemento	SALA 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	2.400,0000	1,00	0,00	0,00	2.400,00

Valor Total dos Serviços - R$2.400,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 04/2021 - R$2.400,00

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$ 2.400,00

Atividade
8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	**Local de Prestação**
Simples Nacional	Fora do Município	GARÇA - SP

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0496	2.400,00	0,00	0,00	49,19

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.400,00

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 **50** emitida em **19/05/2021** às **09:40:07** - Cód Verif **4259-0990-4790**
Condições de Pagamento: Vencimento: 19/05/2021 Valor Total R$ **2.400,00** Valor Líquido R$ **2.400,00**

Ass: _____ em ____/____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da 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
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.08
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: 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$ 2.400,00
DEBITO EM: 25/05/2021

==========

DOCUMENTO: 052509
AUTENTICACAO SISBB: 3.B92.DBE.32F.7A6.EC9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

0672

MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	25
Série:	E
Data Emissão:	10/05/2021
Certificação:	2AC6B-622A5

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.:
Municipio: **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**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 6**
Municipio: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: **relmedico.hsl@ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÕES CLÍNICA MÉDICA - HOSPITALAR - COMPETÊNCIA 04/2021 - R600,00

Item	Serviço	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVICOS MEDICOS	Sim	1,00	600,0000	600,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Valor dos Serviços: **R$ 600,00**	Outros Valores: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 600,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 600,00**	Alíquota: **2,0100%**	Valor do ISS: **R$ 12,06**
PIS: 0,000% **R$ 0,00**	COFINS: 0,000% **R$ 0,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 0,000% **R$ 0,00**	CSLL: 0,000% **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 80,70 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 19,50			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 600,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **05/2021** Local do Recolhimento: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP** Data Geração: **10/05/2021 13:24:12**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8610102** **Empresa Optante do Simples Nacional**
Observações:

Impresso em: 10/05/2021 às 16:01:14 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: MARCELA BUENO DE OLIVEIRA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 25
Certificação
2AC6B-622A5

Ariele [illegible]elli Voll
Relaci[illegible]nto Médico
AHBB – Red[illegible]ta Casa – Garça/SP

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.08
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: 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$ 600,00
DEBITO EM: 25/05/2021

DOCUMENTO: 052510
AUTENTICACAO SISBB: 2.DFE.F05.E9C.1B7.781

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

0674

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
53
Data de Emissão
19/05/2021
Data e Hora da Competência
19/05/2021 às 10:10:00
Código de Verificação
9536-6760-9113

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

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.			
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Municipio	GARCA	UF	SP
Complemento	SALA 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	2.000,0000	1,00	0,00	0,00	2.000,00

Valor Total dos Serviços - R$2.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Coordenação - Hospitalar - Competência 04/2021 - R$2.000,00

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$ 2.000,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	**Local de Prestação**
Simples Nacional	Fora do Município	GARÇA - SP

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0496	2.000,00	0,00	0,00	40,99

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.000,00

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 **53** emitida em **19/05/2021** às **10:10:00** - Cód Verif **9536-6760-9113**
Condições de Pagamento: Vencimento: 19/05/2021 Valor Total R$ **2.000,00** Valor Líquido R$ **2.000,00**

Ass: _____ em ____/____/_____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da 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
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.08
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: 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$ 2.000,00
DEBITO EM: 25/05/2021

==========

DOCUMENTO: 052511
AUTENTICACAO SISBB: 2.F38.EBB.6B5.41E.B2F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

0676

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE PIRAJUI

SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTACAO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3158

Código de Verificação de Autenticidade
KE0ZVK4Z8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/05/2021 às 09:07:49

Chave de Acesso
639068PETT4Q1M1NRUF4EUEDFHQU8JN1

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PIRAJUI-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/05/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Sociedade de Profissionais**	**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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Clínica Cirúrgica - Hospitalar - Competência 04/2021	13.260,00	R$ 13.260,00

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$ 13.260,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.260,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (13.260,00 x 0,65%)	COFINS (13.260,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.260,00 x 1,50%)	CSLL (13.260,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 86,19	**R$ 397,80**	**R$ 0,00**	**R$ 198,90**	**R$ 132,60**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.444,51

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3158** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KE0ZVK4Z8**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI
CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02
VALOR: R$ 12.444,51
DEBITO EM: 25/05/2021

DOCUMENTO: 052512
AUTENTICACAO SISBB: 8.C0C.B24.A79.149.498

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210517u32631717000128

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000082	**17/05/2021 15:30:16**	**5QGR-LLCX**

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 04/2021 - 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	255,70	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: 10/06/2021;

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:08
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691318860123589130400006100010186370002399764
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	52.513
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	23.997,64
VALOR COBRADO	23.997,64

NR.AUTENTICACAO C.65F.611.416.EB0.B14

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

0680

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1783

Código de Verificação de Autenticidade
HJ2XVIG0N

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/05/2021 às 11:40:11

Chave de Acesso
1407804SDXRCTSONM98Q5VS7Q252GZH

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/05/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		**1811312**	**000016087**	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034075063**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Radiológicos - Mamografias - Hospitalar - Competência 04/2021 - R$ 420,00	420,00	R$ 420,00

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-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 420,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 420,00**	**R$ 12,60**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (420,00 x 0,65%)	COFINS (420,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (420,00 x 1,50%)	CSLL (420,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 2,73	**R$ 12,60**	**R$ 0,00**	**R$ 6,30**	**R$ 4,20**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 394,17

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$56,49 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$11,30

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1783** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HJ2XVIG0N**.

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

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:08
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150001873022610081921032886370000039417
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	52.514
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	394,17
VALOR COBRADO	394,17

NR.AUTENTICACAO 1.F96.8A8.2CF.61F.858

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

0682

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

Número da Nota - Serie
000000000062 - 1

Autenticidade
TR90-QMC7

Data de Emissão
19/05/2021

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 04/2021

Valor líquido a receber: R$ 1.083,60

Vencimento em 31/05/2021 conforme boleto nº. 062-01

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	**1.083,60**	**2,0100%**	**21,78**	**1.083,60**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.083,60

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
031/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:08
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150001023022502241531041186370000108360
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	52.515
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.083,60
VALOR COBRADO	1.083,60

NR.AUTENTICACAO 3.7A5.E69.3B3.4A2.1D8

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

MUNICIPIO DE PIRAJUI

SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTACAO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3168

Código de Verificação de Autenticidade
AVU1FHLDU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/05/2021 às 15:21:29

Chave de Acesso
645773HBMMFOGNXZQINQVV1W4FITQTLB

Para certificação da autenticidade acesse http://prefeiturapirajui.ddns.net:3392/isswe b, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PIRAJUI-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/05/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Sociedade de Profissionais**	**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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Clínica Cirúrgica - Competência 04/2021 - 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3168** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AVU1FHLDU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.08
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: 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: 25/05/2021
==========
DOCUMENTO: 052516
AUTENTICACAO SISBB: F.3F0.4FB.492.5E2.1F2

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
142

Código de Verificação de Autenticidade
44EYC0S2L

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/05/2021 às 09:25:23

Chave de Acesso
2463481BN303DGV8HTLBZAYBSZ0YAPV6

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**FERNANDOPOLIS-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/05/2021

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.382.748/0001-52		**23795**	**000076210**	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CURITIBA, 657		**PRQ VILA NOVA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15612-060	**Fernandópolis-SP**	**(17) 3442-2450**	**ESCR.FERN@UOL.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA 6**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Direção Técnica - Hospitalar - Competência 04/2021	5.000,00	R$ 5.000,00

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	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.000,00**	**R$ 175,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.000,00 x 0,65%)	COFINS (5.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.000,00 x 1,50%)	CSLL (5.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 32,50	**R$ 150,00**	**R$ 0,00**	**R$ 75,00**	**R$ 50,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.692,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$672,50 Estadual (15,45%) R$772,50 Municipal (2,69%) R$134,50

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **142** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **44EYC0S2L**.

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

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0063-9 - FERNANDOPOLIS-CENTRO
CONTA: 7.582-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA
CPF/CNPJ: 27.382.748/0001-52
VALOR: R$ 4.692,50
DEBITO EM: 25/05/2021
==========
DOCUMENTO: 052517
AUTENTICACAO SISBB: A.F80.73C.998.F3C.5E5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

0688

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
143
Código de Verificação de Autenticidade
JMAYDO4U1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/05/2021 às 09:26:48
Chave de Acesso
2463486301VIP3HXT7NG7WJ8X7E27HQP

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**FERNANDOPOLIS-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/05/2021

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.382.748/0001-52		**23795**	**000076210**	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CURITIBA, 657		**PRQ VILA NOVA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15612-060	**Fernandópolis-SP**	**(17) 3442-2450**	**ESCR.FERN@UOL.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA 6**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 04/2021	1.800,00	R$ 1.800,00

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	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.800,00**	**R$ 63,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.800,00 x 0,65%)	COFINS (1.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.800,00 x 1,50%)	CSLL (1.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 11,70	**R$ 54,00**	**R$ 0,00**	**R$ 27,00**	**R$ 18,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.689,30

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$242,10 Estadual (15,45%) R$278,10 Municipal (2,69%) R$48,42

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
091/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **143** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JMAYDO4U1**.

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

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.08
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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0063-9 - FERNANDOPOLIS-CENTRO
CONTA: 7.582-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA
CPF/CNPJ: 27.382.748/0001-52
VALOR: R$ 1.689,30
DEBITO EM: 25/05/2021

DOCUMENTO: 052518
AUTENTICACAO SISBB: 0.D72.0B8.BC0.BEE.ED6

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: 000000005918-1	**Data de Emissão:** 26/02/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA. - ME

CPF/CNPJ: 10.366.801/0001-29 **Inscrição Municipal:** 507995 **Tipo:** ME

CEP: 17030-010 **Endereço:** AVENIDA AMAPA, 03-14 **Cidade:** BAURU/SP

Fone: (14) 3203-5501 **E-Mail:** financeiro@refrigeracaopaiol.com.br

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

TOMADOR DE SERVIÇOS

PFNI - Pessoa Física Não Identificada

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENCAO PREVENTIVA EM REFRIGERADOR DE VACINA. 1 * 1.430,00 = 1.430,00 COM SUBSTITUIÇÃO DE MICRO MOTOR, BATERIA DO ALARME E CARGA DE GÁS.
REFRIGERADOR INDREL BS 150
MANUTENCAO PREVENTIVA EM REFRIGERADOR DE VACINA. 1 * 950,00 = 950,00 COM SUBSTITUIÇÃO DE MICRO MOTOR E BATERIA DO ALARME.
REFRIGERADOR BS 90.
MANUTENÇÃO CORRETIVA EM UM EQUIPAMENTO INDREL MOD BS 90 1 * 1.030,00 = 1.030,00 SENDO: 390,00 CONTROLADOR DIGITAL/ 70,00 TERMINAIS E FIAÇÃO E 570,00 M.O

(OBSERVAÇÕES GERAIS)
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Atividade:
Não informada

Código do Serviço:
14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO

Local da Prestação: BAURU			**Situação de Tributação:** Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R$) 0,00	**I.R. (R$)** 0,00	**PIS (R$)** 0,00	**COFINS (R$)** 0,00	**C.S.L.L. (R$)** 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				**Valor Aprox. Tributos** 0,00
Deduções de Materiais 0,00	**Base de Cálculo (R$)** 3.410,00	**Alíquota (%)** 4,26	**Valor do ISS (R$)** 145,27	**Valor Total da Nota (R$)** 3.410,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor líquido da nota (R$)** 3.410,00	

Chave de autenticação: 94C2714CAAAD82EAE454655208B16833

Mateus Silva Andriollo
Gerente Operacional

HOSPITALAR

27/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:41:55
306203062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/05/2021
NR. DOCUMENTO 550.037.000.003.208
VALOR TOTAL 1.136,67
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REFRIGERACAO H E M L ME
AGENCIA: 0037-X CONTA: 3.208-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO D.48F.A51.CC8.08A.691

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

0692

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
127.50240.16-8	ANGELA DOS SANTOS VICENTE			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua ANTONIO JOSE DE OLIVEIRA, 199				JARDIM BRASIL
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	047748 - 00218 / SP	273.557.418-02
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
26/06/1978	GERALDA DOS SANTOS VICENTE			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.527,90	03/03/2020	15/04/2021	15/05/2021	SJ1

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

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

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 653,95	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$ 1.563,28	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R$ 636,63	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 254,65	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 03/03/2020 a 02/03/2021	R$ 1.563,28	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 605,97
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$ 5.387,76**

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$ 57,29	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 47,74
114.1 IRRF	R$ 15,72	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 120,75**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.267,01**

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 127.50240.16-8	11 Nome ANGELA DOS SANTOS VICENTE		
17 CTPS (nº, série, UF) 047748 - 00218 / SP	18 CPF 273.557.418-02	19 Data de Nascimento 26/06/1978	20 Nome da Mãe GERALDA DOS SANTOS VICENTE

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 03/03/2020	25 Data do Aviso Prévio 15/04/2021	26 Data de Afastamento 15/05/2021	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 legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça 11 de junho de 2021.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

18

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
CNPJ	45.349.461/0009-60
Endereço:	DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro:	WILLIANS - CEP: 17400-000
Município:	GARCA UF: SP
Esp. Estab.:	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado:	ANGELA DOS SANTOS VICENTE
Cargo:	RECEPCIONISTA
CBO:	422105
Admissão:	03 de Março de 2020
Registro:	3002
Salário:	R$ 1.307,90 (um mil e trezentos e sete reais e noventa centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º.....

Data saída 15 de maio de 2021

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331301052012639 1
30/05/2021 14:32:51

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

Data 27/05/2021 Valor R$ 5.267,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 207, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANGELA DOS SANTOS VICENTE, CPF/CNPJ 273.557.418-02, na conta 90.598, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 4.8E6.2D6.745.1D5.60F.

(Cinco mil e duzentos e sessenta 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 30/05/2021 14:32:51

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
3235
Código de Verificação de Autenticidade
0UPYA4RBS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/05/2021 às 14:22:57
Chave de Acesso
1409865PLODWU8KWOJ4QTZFJFIFF74XO

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/05/2021

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**

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	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente UTI GERAL - Competência 03/2021	5.587,38	R$ 5.587,38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02					
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$ 5.587,38	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.587,38**	**R$ 111,75**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.587,38

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$751,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$150,30

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3235** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0UPYA4RBS**.

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

U.T.I.

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:09
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150010523022110081181082886370000558738
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	52.701
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.587,38
VALOR COBRADO	5.587,38

NR.AUTENTICACAO A.F7B.309.DC2.46E.89B

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

0698

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3237
Código de Verificação de Autenticidade
YQ2FL9YWQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/05/2021 às 14:29:39
Chave de Acesso
1409870ZIFEEBH9KN6ZRFFB6PL3YB7WT

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/05/2021

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**

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	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente SUS HOSPITAL SÃO LUCAS - Competência 03/2021	5.198,88	R$ 5.198,88

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02	**ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,**	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.198,88	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.198,88**	**R$ 103,98**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.198,88

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$699,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$139,85

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3237** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YQ2FL9YWQ**

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:09
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150010793022410081181090686370000519888
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	52.702
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.198,88
VALOR COBRADO	5.198,88

NR.AUTENTICACAO B.2A4.BB9.D8A.32B.FFF

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

0700

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3243
Código de Verificação de Autenticidade
RZ66X8QHV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/05/2021 às 14:43:25
Chave de Acesso
1409890JCXK3BAWZH3QO88ESD197YUQD

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/05/2021

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

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	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
7,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (HOSPITAL) REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2021	36,00	R$ 252,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02 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$ 252,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 252,00	R$ 5,04	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$ 252,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$33,89 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$6,78

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3243** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RZ66X8QHV**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

Ana Carolina A...
Técnica Segurança do Trabalho
Nº ...

25/05/21

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:09
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150011093022910081181017686370000025200
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	52.703
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	252,00
VALOR COBRADO	252,00

NR.AUTENTICACAO 5.A5E.46E.FA7.FCF.FB5

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

UF

0702

HOSPITALLIS

PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

V.M.F. COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - HOSPITALLIS

RUA EZEQUIEL RAMOS, 10-23 - CHACARA DAS FLORES
17013-111 BAURU - SP
FONE: (14) 3011-1077

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.002.894
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0506 0729 4000 0172 5500 1000 0028 9413 4586 6943

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	**135210481178664 03/05/2021 14:01:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209.370.150.116		06.072.940/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	03/05/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	**03/05/2021**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14) 3407-5066		**13:59:00**

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 2894 Valor Orig: 3.555,00 Desc: 0,00 Valor Líq: 3.555,00

001 31/05/2021 3.555,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.555,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	575,91	**3.555,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
TAP TRANSPORTES	0-EMITENTE				03.160.431/0004-56

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IRMA ARMINDA 12-22	BAURU	SP	209.296.980.118

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
18	SMART PLUS P MARCA LIFEMED - LOTE 11104313 Trib aprox R$: 149,31 Federal,426,60 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP B95EF4	90183929	0102	5102	UN	150	23,70	3.555,00	0,00	0,00	0	575,91

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 04/05/21
ASSINATURA: BRUNO Miguel

LANÇADO

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 B95EF4
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:09
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080034228165671504030009986370000355500
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	52.704
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.555,00
VALOR COBRADO	3.555,00

NR.AUTENTICACAO 9.62A.58F.C74.0A0.CDA

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 ENDOCTOR PRODUTOS MEDICOS LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 53.486
SÉRIE 1

ENDOCTOR PRODUTOS MEDICOS LTDA.

Endereço: Avenida Jandira, 295 Conjuntos 805 e 806
Bairro: Indianópolis
Cidade: São Paulo SP
CEP: 04080-001
Fone/Fax: (11)2845-1234

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 53.486
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0523 7914 5800 0101 5500 1000 0534 8610 0058 1681
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVENDA	135210482858675 03/05/2021 18:18:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
140.313.214.116		23.791.458/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	03/05/2021
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO** / **CEP**	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Todos os logradouros 70 SALA 6			VILA WILLIAMS / 17400000	03/05/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		HORA DA SAÍDA
Garça	(14)3532-5198	SP		18:18

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
53486/2021	24/05/21	900,00												

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00
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	900,00

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				2,00	2,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
DJ-6026-T	Lote: 005390 x1 Val:11/05/23 CATETER URETERAL DUPLO J COM FIO GUIA TEFLONADO - (DJ 6 FR X 26 CM / FIO 0,035" X 150 CM) MS: 80691560009	9018.39.29	040	5.102	UN	1	220,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 005390 x1 Val:11/05/23 MS: 80691560009 CATETER URETERAL DUPLO J COM FIO GUIA TEFLONADO - (DJ 6 FR X 26 CM / FIO 0,035" X 150 CM)												
SE-30-90-4-N-S	Lote: 005507 x1 Val:01/07/23 SONDA EXTRATORA DE CALCULOS NITINOL COM MANOPLA "S" E CESTA HELICAL - 3,0FR X 90CM MS: 80691560024	9018.39.29	040	5.102	UN	1	680,00	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 005507 x1 Val:01/07/23 MS: 80691560024 SONDA EXTRATORA DE CALCULOS NITINOL COM MANOPLA "S" E CESTA HELICAL - 3,0FR X 90CM												

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
:: Valor aproximado dos tributos R$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT | :: Data Cirurgia:18/11/20; | :: Convênio:SUS* | :: Médico:GABRIEL FERREIRA GOMES CRM: 125551 | :: Paciente:MARIA IZABEL SANTANA DOS SANTOS | :: Pedido:32996	

HOSPITALAR

4070

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.09
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0285-2 - S PAULO MARACATINS
CONTA: 18.414-9

FAVORECIDO: ENDOCTOR - PRODUTOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 23.791.458/0001-01
VALOR: R$ 900,00
DEBITO EM: 27/05/2021
==========
DOCUMENTO: 052705
AUTENTICACAO SISBB: B.3B5.EB3.2A9.D10.5E6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

0706

RECEBEMOS DE D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/03/2021 VALOR TOTAL: R$ 16.139,20 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.049
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA
R TERENOS, 117 - SALA 04
AMAMBAI - 79005-400
Campo Grande - MS Fone/Fax: 67981721818

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.049
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5021 0338 6522 5200 0178 5500 1000 0000 4910 4833 8044

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte	**150210007640312 - 09/03/2021 17:42:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
284527971			**38.652.252/0001-78**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**09/03/2021**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**09/03/2021**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**6739056104**		**17:41:58**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	09/04/2021
Valor	R$ 16.139,20

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	16.139,20

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	16.139,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	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/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
821	INTEGRON TYPE 6 AUTOADESIVO - TERRAGENE PCT C/ 04, LOT: IT277SAD271020 FAB: OUT/2020 VAL: OUT/2025	38220090	0102	6108	UN	4,0000	198,0000	792,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
1421	BOWIE - DICK PACOTE PRONTO DUAS CAIXAS, LOT: bd1342210520 FAB: MAI/2020 VAL: MAI/2025	38220090	0102	6108	CX	2,0000	520,0000	1.040,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5721	SMS 50X50 PCT C/50, LOT: 720C093542/BRM562 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	UN	10,0000	74,0000	740,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5321	SMS 80X80 PCT C/100, LOT: 720C093542/BRM562 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	CX	4,0000	222,0000	888,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5121	SMS 120X120 LOT: 720C093542/BRM562 VAL: 24 MESES PCT C/80, LOT: 720C093542/BRM562 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	CX	10,0000	273,6000	2.736,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
1501	SMS 150X150 PCT C/60, LOT: 720C093542/BRM562 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	UN	10,0000	320,4000	3.204,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
AC01	Acido Peracetico Completo GALAO, LOT: 2031102 FAB: NOV/2020 VAL: NOV/2022	38112920	0102	6108	UN	4,0000	748,3000	2.993,20	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
4521	DETERGENTE MULT-ENZIMATICO PREMIUM GALAO, LOT: 2033703 FAB: OUT/2020 VAL: DEZ/2022	38112920	0102	6108	UN	3,0000	704,8000	2.114,40	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
4521	DETERGENTE MULT-ENZIMATICO PREMIUM GALAO, LOT: 2028202 LOT: OUT/2020 VAL: OUT/2022	38112920	0102	6108	UN	2,0000	704,8000	1.409,60	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5321	SMS 80X80 PCT C/50, LOT: 720C093542/BRM562 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	CX	2,0000	111,0000	222,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Email do Destinatario: contabilidade@ahbb.org.br Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS. Suspensa a obrigacao do recolhimento do Diferencial de Aliquotas, por forca de decisao do STF na ADI n. 5464. Produto destinado a Consumidor Final. Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br, contabilidade2@ahbb.org.br	

HOSPITALAR R$ 4.034,80 U.T.I. COVID R$ 5.648,72

U.T.I. R$ 3.227,84 MÉDIA COMPLEXIDADE R$ 3.227,84

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.09
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: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0911-3 - SICREDI U.F.M.S.
CONTA: 10.363-3

FAVORECIDO: STERILISAFE COMERCIO DE ARTIGOS MED
CPF/CNPJ: 38.652.252/0001-78
VALOR: R$ 3.227,84
DEBITO EM: 27/05/2021
==========
DOCUMENTO: 052706
AUTENTICACAO SISBB: B.CEF.EA6.DF5.BDA.3DE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOTA FISCAL Nº 000000788 **SÉRIE** 097

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

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000788
SÉRIE 097 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0560 6192 0200 4801 5509 7000 0007 8810 2757 3627

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		DADOS DA NF-e
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento		

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135210477411420 / 02.05.2021 - 15:11:19

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	02.05.2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		30.05.2021	1.530,42			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
1.530,42	275,48	0,00	0,00	1.496,03

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
34,39	0,00	0,00	0,00	0,00	1.530,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	9	00776277	DIS3328	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			553,186	553,186

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	417,000	3,587600	1.496,03	1.530,42			275,48	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 19/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000292514-031 Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELote: 0010324820 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003420511 . Lote do produto a granel: 10324820 . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem ás exigências da Regulamentação" ICMS Desonerado: 539,38	

0006

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:09
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040093496459186360000153042
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	52.707
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.530,42
VALOR COBRADO	1.530,42

NR.AUTENTICACAO C.0B5.2B7.6D8.3C7.E8B

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

070

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000002928-1	**Data de Emissão:** 30/04/2021

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. ABRIL 2021

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: 00FB3CDC774B77C3F279D7CEA76FE46C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:09
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070062492023586340000045159
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	52.708
DATA DE VENCIMENTO	28/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	451,59
VALOR COBRADO	451,59

==========

NR.AUTENTICACAO C.42F.682.66D.13C.E31

==========

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

0711

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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 200014
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 2000 1410 0097 5263

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135210441949874 23/04/2021 14:39:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	23/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	23 ABR 21

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	21/05/2021	941,52	002	28/05/2021	941,50	003	04/06/2021	941,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.824,52	404,44	0,00	0,00	2.824,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.824,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	CAIXA			180,23	180,23

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
3753	FRUTOVITAM C/100AMP DE 10ML-CRISTALIA LT 19090149 (1) 09/2021 (Fornecedor: 727, Lote: 19090149, Qtde: 1 ,Data Fab: 02/09/-2019, Data Val: 02/09/2021)	30045090	000	5102	CX	1	478,4600	478,46	478,46	57,41		12,00	
10716	SONDA END.PVC N.5,5 S/CUFF C/10-SOLIDOR LT 30720101 (1) 10/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 30720101, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/-2020, Data Val: 31/10/2025)	90183929	200	5102	CX	1	32,8500	32,85	32,85	5,91		18,00	
29836	CATETER IV 14G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-039A (1) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA039A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183929	200	5102	CX	1	87,3000	87,30	87,30	15,71		18,00	
20430	CUR.HIDROCO.E.FINO 10X10CM C/10-CASEX REF.H310 LT C015/21 (1) 02/2024 (Fornecedor: 1003, Lote: C015/21, Qtde: 1 ,Data Fab: 11/02/2021, Data Val: 11/02/2024)	30051090	000	5102	CX	1	42,5000	42,50	42,50	7,65		18,00	
11484	SOL.DE GLICOSE 25% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT LXV (1) 11/2022 (Fornecedor: 15842, Lote: LXV, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2022)	30049099	500	5102	CX	1	125,4200	125,42	125,42	16,68		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2V1R5V19|ID 167491206
ITENS 1,6 Redução de Aliquota de ICMS Conf.Lei 11.266 de 19/11/2002
Pedido: 198528
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 176/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,45

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

HOSPITALAR

26/04/21

073

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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 200014
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 2000 1410 0097 5263

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210441949874 23/04/2021 14:39:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
6921	SOL.DE GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-ISOFARMA LT 1020072 (1) 02/2023 (Fornecedor: 2143, Lote: 1020072, Qtde: 1 ,Data Fab: 09/02/2021, Data Val: 09/02/2023)	30049099	000	5102	CX	1	147,9000	147,90	147,90	17,75		12,00	
19244	CLOREX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-VICPHAMA LT M27317 (1) 04/2022 (Fornecedor: 7744, Lote: M27317, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2022)	30039099	000	5102	CX	1	105,9700	105,97	105,97	19,07		18,00	
19246	CLOREX DEGERM 2% 1L CX C/12-VICPHARMA LT M28643 (1) 01/2024 (Fornecedor: 7744, Lote: M28643, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2024)	30039099	000	5102	CX	1	200,5700	200,57	200,57	36,10		18,00	
15642	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 60 FRA 100ML-FARMACE LT 20I4983B (10) 09/2022 (Fornecedor: 238-5, Lote: 20I4983B, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30039099	000	5102	CX	10	128,7000	1.287,00	1.287,00	171,17		13,30	
21852	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 24FRS 500ML-EQUIPLE LT 2110510 (3) 01/2023 \ LT 2110511 (2) 01/2023 (Fornecedor: 104, Lote: 2110510, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023 / Fornecedor: 104, Lote: 2110511, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023)	30049099	500	5102	CX	5	63,3100	316,55	316,55	56,99		18,00	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 27/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:09
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000003995520601048586340000094150
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.709
DATA DE VENCIMENTO	28/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	941,50
VALOR COBRADO	941,50

NR.AUTENTICACAO 5.D37.ADA.304.559.E25

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 Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000269194 SÉRIE 1

Samtronic Industria e Comercio Ltda

Rua Venda da Esperanca, 162
Socorro Cep:04763-040
Sao Paulo/SP
Fone: 551122447751

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000269194
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0458 4266 2800 0133 5500 1000 2691 9415 8171 8260

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135210460712911 28/04/2021 10:30:36-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		28/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1434075062	SP		

FATURA

001 28/05/2021 848,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
848,00	152,64	0,00	0,00	848,00

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	848,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTE URGENTE	0-EMITENTE				48.740.351/0082-20

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JUSSARA	BARUERI	SP	206233560117

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			2,527	2,127

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE902300	EQUIPO GIRASET EG 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): ABR2190233753310B - Validade: 01/04/2024	90189099	000	5101	UN	50,0000	16,96000000	848,00	848,00	152,64	0,00	18.00%	0.00%

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 30/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135210460712911 034596 PEDIDO DE COMPRA Nº 9968 ALIQUOTA DO IPI REDUZIDO A 0 CONFORME DECRETO N 8950 DE 2016 MATERIAL HOSPITALAR 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: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, VILA WILLIAMS, 17400000 - SP *** Pedido de Venda: 476303 *** Cotacao Numero: G02567 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 272.12 (32.09%). HOSPITALAR	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:09
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190617879589303347200001526110186340000084800
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	52.710
NOSSO NUMERO	6178958930
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	28/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	848,00
VALOR COBRADO	848,00

NR.AUTENTICACAO 6.E64.514.A3B.07F.9C7

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

NOTA FISCAL
Nº 000001315
SÉRIE 094

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001315
SÉRIE 094 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0460 6192 0200 4801 5509 4000 0013 1510 2757 3639

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 prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135210473829642 / 30.04.2021 - 16:55:49

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	30.04.2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		28.05.2021	3.042,49			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
3.042,49	547,65	0,00	0,00	2.974,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
68,37	0,00	0,00	0,00	0,00	3.042,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	9	00776277	LHN0155	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.099,741	1.099,741

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	829,000	3,587600	2.974,12	3.042,49			547,65	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 14/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000292238-031 Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELote: 0010324416 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003421066 . Lote do produto a granel: 10324416 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

044

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:09
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040093682595186340000304249
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	52.711
DATA DE VENCIMENTO	28/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.042,49
VALOR COBRADO	3.042,49

NR.AUTENTICACAO B.23F.0FD.0EB.C2B.942

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

pH7id

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º 000023113
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

0719

CHAVE DE ACESSO
3521 0407 5653 9100 0130 5500 0000 0231 1311 8143 1850

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

NATUREZA DE OPERACAO		
Vendas Estaduais		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO	CNPJ
635522899118		07.565.391/0001-30

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210462297747

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil			45.349.461/0009-60	28/04/2021 15:01:37
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70	Williams		17400000	28/04/2021
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAIDA/ENTRADA
Garca		SP		

FATURA

001/Venc: 28-05-2021 Valor: 349,90 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE CALCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	349,90

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	349,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatario [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
035154000	CONTROCEL FRESENIUS 71QD30EM(MAI/21)	90062000	0102	5102	FR	1	98,00	98,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
035144000	TRIACEL FRESENIUS 71QD30EB(MAI/21)	90062000	0102	5102	FR	1	128,00	128,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
035134000	REVERCEL FRESENIUS 71QD30EG(MAI/21)	90062000	0102	5102	FR	1	123,90	123,90		0,00	0,00	0,00	0,00	0

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 14/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
AC BANCO DE SANGUE PRODUTO GELADEIRA (Pis e Cofins tributado a aliquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solucao ConsultaRFB n 072013) Pedido:29715	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:09
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090177445000901009984178686340000034990
BENEFICIARIO:
PH7 C P P D LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
PH7 COMERCIO DE PRODUTOS PARA DIAGN
CNPJ: 07.565.391/0001-30
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.712
NOSSO NUMERO	17744500001009984
CONVENIO	01774450
DATA DE VENCIMENTO	28/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	349,90
VALOR COBRADO	349,90

NR.AUTENTICACAO 7.C08.C17.FC5.D7A.B36

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

0721

RECEBEMOS DE D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/03/2021 VALOR TOTAL: R$ 16.139,20 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.049
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA
R TERENOS, 117 - SALA 04
AMAMBAI - 79005-400
Campo Grande - MS Fone/Fax: 67981721818

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.049
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5021 0338 6522 5200 0178 5500 1000 0000 4910 4833 8044

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte	**150210007640312 - 09/03/2021 17:42:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
284527971			**38.652.252/0001-78**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**09/03/2021**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**09/03/2021**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**6739056104**		**17:41:58**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	09/04/2021
Valor	R$ 16.139,20

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	16.139,20

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	16.139,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	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/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
821	INTEGRON TYPE 6 AUTOADESIVO - TERRAGENE PCT C/ 04, LOT: IT277SAD271020 FAB: OUT/2020 VAL: OUT/2025	38220090	0102	6108	UN	4,0000	198,0000	792,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
1421	BOWIE - DICK PACOTE PRONTO DUAS CAIXAS, LOT: bd1342210520 FAB: MAI/2020 VAL: MAI/2025	38220090	0102	6108	CX	2,0000	520,0000	1.040,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5721	SMS 50X50 PCT C/50, LOT: 720C093542/BRM562 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	UN	10,0000	74,0000	740,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5321	SMS 80X80 PCT C/100, LOT: 720C093542/BRM562 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	CX	4,0000	222,0000	888,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5121	SMS 120X120 LOT: 720C093542/BRM562 VAL: 24 MESES PCT C/80, LOT: 720C093542/BRM562 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	CX	10,0000	273,6000	2.736,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
1501	SMS 150X150 PCT C/60, LOT: 720C093542/BRM562 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	UN	10,0000	320,4000	3.204,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
AC01	Acido Peracetico Completo GALAO, LOT: 2031102 FAB: NOV/2020 VAL: NOV/2022	38112920	0102	6108	UN	4,0000	748,3000	2.993,20	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
4521	DETERGENTE MULT-ENZIMATICO PREMIUM GALAO, LOT: 2033703 FAB: OUT/2020 VAL: DEZ/2022	38112920	0102	6108	UN	3,0000	704,8000	2.114,40	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
4521	DETERGENTE MULT-ENZIMATICO PREMIUM GALAO, LOT: 2028202 LOT: OUT/2020 VAL: OUT/2022	38112920	0102	6108	UN	2,0000	704,8000	1.409,60	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5321	SMS 80X80 PCT C/50, LOT: 720C093542/BRM562 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	CX	2,0000	111,0000	222,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Email do Destinatario: contabilidade@ahbb.org.br Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS. Suspensa a obrigacao do recolhimento do Diferencial de Aliquotas, por forca de decisao do STF na ADI n. 5464. Produto destinado a Consumidor Final. Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br, contabilidade2@ahbb.org.br	

HOSPITALAR - R$ 4.034,80 | U.T.I. COVID - R$ 5.648,72

U.T.I. - R$ 3.227,84 | MÉDIA COMPLEXIDADE - R$ 3.227,84

TERMO DE FOMENTO
021/2021
RECURSO PRÓ

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.09
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: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0911-3 - SICREDI U.F.M.S.
CONTA: 10.363-3

FAVORECIDO: STERILISAFE COMERCIO DE ARTIGOS MED
CPF/CNPJ: 38.652.252/0001-78
VALOR: R$ 4.034,80
DEBITO EM: 27/05/2021
==========
DOCUMENTO: 052713
AUTENTICACAO SISBB: 1.137.002.277.E1E.360

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 01/03/2021 - DEST / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 830,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000043144 SÉRIE 001
	0723	

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
1

Nº 000043144 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0301 6318 7200 0110 5500 1000 0431 4415 6082 6094

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS	135210225048423 01/03/2021 17:00:25

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	01/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIANS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/05/2021	830,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
190,90	34,36	0,00	0,00	84,66	830,00
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	830,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	0 - REMETENTE				01.631.872/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
011255	ANCORA 4,0 TI, 2 SUTURAS USP2 COD. FABRICANTE: 0112004-025 REG. ANVISA: 80083650063 LOTE: 05939S - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: 26/10/2025	90211020	020	5102	UN	1,000	830,00000	0,00	830,00	190,90	34,36	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 16/03/21
ASSINATURA:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VAL APROX TRIBUTOS R$ 84,66 (10,20%) Fonte:IBPT NOME DO PACIENTE.: JOSE CARLOS SANTANA DA SILVA NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA.: 26/02/2021 Mercadoria parcialmente isenta de ICMS, nos termos dos artigos 8 e 16, ANEXO I do RICMS/00. CONVENIO: SUS MATERIAL RETORNADO PELA SIMPLES SAIDA NR. 011560	

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:09
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793099059106100001302012955106586370000083000
BENEFICIARIO:
BANCO RNX
NOME FANTASIA:
BANCO RNX
CNPJ: 80.271.455/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
GETMED DISTRIBUID MEDICO HOSPITALAR
CNPJ: 01.631.872/0001-10
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.714
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	830,00
VALOR COBRADO	830,00
NR.AUTENTICACAO	1.1CC.878.38E.CA7.D51

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

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.047.377
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0473 7710 1382 2432

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135210423334981 - 19/04/2021 17:02:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		**04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**19/04/2021**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075062**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Vene	17/05/2021	Venc.	31/05/2021
Valor	R$ 674,94	Valor	R$ 674,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.063,48	144,83	0,00	0,00	0,00	0,00	1.349,88
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	1.349,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP	**0-Remetente**				**06.321.409/0001-96**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA HENRY FORD -,1153	**SAO PAULO**			**SP**	**148923420116**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	**Volumes**			**184,330**	**184,330**

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
27735	AGUA P/ INJ 250ML CX C/ 35 BO PVC G+ Lote: 821821 Qtd: 70 Fab: 03/03/2021 Val: 03/03/2023	30049099	020	5102	FR	70	2,1783	152,48	88,95	11,83		13,30	
52258	ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICA 10CM X 1,80M C/ 12 UN CREMER Lote: 836082103 Qtd: 120 Fab: 19/01/2021 Val: 18/01/2026 FCI:C89388D9-B4C3-431D-88DD-AF186308FF1C	30059090	500	5102	UN	120	0,6061	72,73	72,73	13,09		18,00	
52198	CETOCONAZOL 20MG/G (GEN) CREM DERM 30G G- PMC: 19.45 Lote: 21000149 Qtd: 10 Fab: 08/01/2021 Val: 31/01/2023	30049077	000	5102	BG	10	4,2190	42,19	42,19	5,06		12,00	
50746	CLOREXIDINA 1% ANTISSEPTICO 100ML AQUOSA CX C/ 48UN O+ Lote: 0060 Qtd: 48 Fab: 29/12/2020 Val: 29/12/2022	30049047	000	5102	UN	48	1,2858	61,72	61,72	11,11		18,00	
38116	GLICOFISIOLOGICO 5% 1000ML CX C/ 10 BO PVC G+ PMC: 8.11 Lote: 817821 Qtd: 60 Fab: 23/02/2021 Val: 23/02/2023 Lote: 817921 Qtd: 50 Fab: 23/02/2021 Val: 23/02/2023 Lote: 810521 Qtd: 10 Fab: 03/02/2021 Val: 03/02/2023	30049099	020	5102	FR	120	4,4573	534,88	312,01	41,50		13,30	
44465	OMOPREL 20MG CT C/ 28 CAPS GEL DURA S+ PMC: 1.03 Lote: 011106 Qtd: 560 Fab: 27/01/2021 Val: 27/01/2023 Lote: 011105 Qtd: 28 Fab: 27/01/2021 Val: 27/01/2023	30049069	000	5102	CAPS	588	0,1114	65,50	65,50	11,79		18,00	
49067	OXACILINA 500MG PO SOL INJ (GEN) CX C/ 100 FA G+ Lote: 20100914 Qtd: 200 Fab: 08/10/2020 Val: 31/10/2022 FCI:08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A	30041019	500	5102	FA	200	1,4979	299,58	299,58	35,95		12,00	
50389	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER SLIP CX C/ 500UN Lote: H1035 Qtd: 500 Fab: 01/12/2020 Val: 31/12/2025	90183119	200	5102	UN	500	0,2416	120,80	120,80	14,50		12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.674.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 22/04/21
ASSINATURA: BRUNO M. SOARES

LANÇADO
HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PDC#167491206#BIONEXO
PEDIDO DE COMPRA:PDC#167491206#BIONEXO
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov:1582243
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#167491206#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 166,06 Estadual: R$ 150,50 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:09
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792401009000000602475001512203386370000067494
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.715
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	674,94
VALOR COBRADO	674,94

NR.AUTENTICACAO 6.ABB.E43.4FB.FC6.22E

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

0727

Recebemos de ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 403 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 20/04/2021 Valor Total: R$ 103,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.005.664
Série 001

ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA - ME

CEL JOAQUIM PIZA, 695
FERRAROPOLIS - GARCA - SP
Fone: (14)3406-1116 CEP: 17400-000

eletrocoronel@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.005.664
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0402 9637 2400 0166 5500 1000 0056 6410 0005 6441

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210428942213 20/04/21 16:50:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315026528119		02.963.724/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
403 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	20/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS	17400-000	20/04/2021

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	18/05/2021
Valor R$	103,00

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	103,00

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	**103,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
001087	ROLAMENTO 6203 DDU Val. Aprox. Tributos: Federal (14,91%) R$3,43 Estadual (18,00%) R$4,14 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84821010	0102	5102	PC	1,00	23,00	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000805	CAPACITOR ELETROLITICO 110V 270 X 324 UF Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$4,65 Estadual (12,00%) R$4,20 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85322200	0102	5102	UN	1,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000100	PLATINADO ELETRONICO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$5,98 Estadual (25,00%) R$11,25 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85030090	0102	5102	PC	1,00	45,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
1383799	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/04/2021 16:50:22

HOSPITALAR

FRG Informática

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3646
Código de Verificação de Autenticidade
WF66F03RW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/04/2021 às 16:52:38
Chave de Acesso
1391695H2S6HZ0P2CNJ6S4SVUT9B9LGN

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/04/2021

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.963.724/0001-66		**1383799**	**000044564**	ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R CEL JOAQUIM PIZA, 695		**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**		**financeiroeletrocoronel@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

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

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE MÃO DE OBRA PARA REBOBINAR MOTOR	225,31	R$ 225,31

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,	**3,0071%**	**0000140000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 225,31	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 225,31**	**R$ 6,78**	**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$ 225,31

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$30,30 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,19%) R$9,44 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3646** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WF66F03RW**.

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

HOSPITALAR

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:10
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121230141323022610229021083186370000032831
BENEFICIARIO:
ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L
NOME FANTASIA:
ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L
CNPJ: 02.963.724/0001-66
BENEFICIARIO FINAL:
ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L
CNPJ: 02.963.724/0001-66
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.716
DATA DE VENCIMENTO 31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO 27/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO 328,31
VALOR COBRADO 328,31
==========
NR.AUTENTICACAO F.C0F.747.199.BAF.5B6
==========
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

0730

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

Número da Nota - Serie
000000000858 - 1

Autenticidade
RDZS-HIPN

Data de Emissão
13/05/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LABORATÓRIO DE ANATOM, CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER
CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22 **IM:** 73999 **IE:** **Fone:** 34176908
End: : BRIGADEIRO EDUARDO GOMES AV,517 - CEP: 17515430
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF SER PRESTADOS DE EXAMES DE ANALISES PATOLÓGICAS
SUS INTERNO E EXTERNO
REF 04/2021

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATóRIOS E CONGêNERES.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**11,01**	**4,77**	**22,02**	**7,34**

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	**734,04**	**3,0000%**	**22,02**	**734,04**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 688,90

HOSPITALAR

Ellinger

Relação de Exames à Pagar

01/04/2021 à 30/04/2021

Exame	Requisição	Paciente	Código	Qtde	Valor Total
Procedência: AHBB					
Categoria:		**SUS INTERNO**			
B 2580	20/04/2021	JOAO MIGUEL CHAVES			RR$ 40,78
B 2577	20/04/2021	DAYVISON WILIAN PORFIRIO			RR$ 40,78
B 2599	22/04/2021	GUILHERME DONATO LIMA			RR$ 40,78
B 2579	20/04/2021	ANESIA BRAZ MEDEIROS			RR$ 40,78
B 2349	08/04/2021	TANIA CLAUDIA GOMES			RR$ 40,78
					RR$ 203,90
					RR$ 203,90

Rosana Aparecida Rosalino
Faturamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

05/05/2021

HOSPITALAR

Relação de Exames à Pagar

01/04/2021 à 30/04/2021

Exame	Requisição	Paciente	Código	Qtde	Valor Total
Procedência: AHBB					
Categoria:		**SUS EXTERNO**			
B2435	13/04/2021	ANA CELIA DOS SANTOS FERREIRA			RR$ 40,78
B2712	27/04/2021	JOSEFA COUTO DE SOUZA			RR$ 40,78
B2347	08/04/2021	LOURIVAL BERTULA			RR$ 40,78
B2581	20/04/2021	MARIA ZELENE DE SANTANA			RR$ 40,78
B2437	13/04/2021	JOAO LUIZ PINELLI			RR$ 40,78
B2713	27/04/2021	CRISTIANE NASCIMENTO DOS SANTOS NEVES			RR$ 40,78
B2348	08/04/2021	CRISTIANE DE SOUZA ALVES			RR$ 122,34
B2711	27/04/2021	NEUSA TRINDADE MUNIZ			RR$ 81,56
B2578	20/04/2021	RYCHARD DALCOLETI SILVA			RR$ 81,56
					RR$ 530,14
					RR$ 530,14

Rogério Mendes do Rosário Nascimento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

06/05/2021

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.10
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: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP
CONTA: 13.001.016-4

FAVORECIDO: LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA,
CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22
VALOR: R$ 688,90
DEBITO EM: 27/05/2021

DOCUMENTO: 052717
AUTENTICACAO SISBB: 6.067.E63.E3D.C5F.4B0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOTA DE DEBITO

Número	Data de Emissão
371497-ND	25/02/2021

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 DO BRASIL

Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400

Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 30 R$3.750,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R$67,50
Pedido Web: 870423 Ped GP: 32720818 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

VALOR TOTAL: R$ 3.682,50

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
371497-ND	R$ 3.682,50	05/04/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 371497 de 25/02/2021.

U.T.I.

Ticket® uma marca Edenred

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 870423
Realizado em: 24/02/2021
Valor (R$): 3.750,00
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$): 3.750,00
Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 30
Data de Entrega: 01/03/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
343.690.838-00	3815	ADRIANA APARAECIDA TAHARA KEMP	GARCA UTI	R$ 125,00
465.497.778-36	46549777836	BEATRIZ GENEROSO DOS 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
288.634.768-02	28863476802	FERNANDO GONCALVES GOMES	GARCA UTI	R$ 125,00
379.167.848-58	37916784858	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE O	GARCA UTI	R$ 125,00
294.647.348-17	2538	FRANCINEIDE AP DA P VASCO	GARCA UTI	R$ 125,00
390.372.768-73	39037276873	GABRIEL FARIAS BELARMINO	GARCA UTI	R$ 125,00
339.489.538-21	33948953821	GEORGE GOMES DA SILVA	GARCA UTI	R$ 125,00
334.075.558-22	33407555822	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	GARCA UTI	R$ 125,00
362.796.228-19	2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	GARCA UTI	R$ 125,00
465.519.448-09	46551944809	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES	GARCA UTI	R$ 125,00
419.080.398-76	41908039876	JOSIMARA MEDINA BENTO	GARCA UTI	R$ 125,00
412.912.358-09	41291235809	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	GARCA UTI	R$ 125,00
461.828.648-26	46182864826	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	GARCA UTI	R$ 125,00
269.377.598-19	26937759819	LUCIMARA AMORIM SILVA	GARCA UTI	R$ 125,00

Edenred Ticket® uma marca Edenred Ticket®. Benefícios que multiplicam.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Ticket uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 3.750,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 30

Data de Entrega: 01/03/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
449.702.398-27	2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	GARCA UTI	R$ 125,00
420.688.938-43	42068893843	LUIZ FERNANDO LOPES DOS 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
318.764.888-67	31876488867	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	GARCA UTI	R$ 125,00
015.558.236-45	1555823645	MARIANA PAIVA MENDOZA	GARCA UTI	R$ 125,00
424.216.538-27	42421653827	NICOLE COUTINHO 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 CELIA FERREIRA DE SOUZA	GARCA UTI	R$ 125,00
435.384.908-56	43538490856	SILAS FERNANDES DE SOUZA	GARCA UTI	R$ 125,00
425.954.318-03	42595431803	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	GARCA UTI	R$ 125,00
946.175.972-04	94617597204	WALLESON DA COSTA DOS 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		01/03/2021	30	R$ 3.750,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	30	R$ 3.750,00

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 3.750,00
TOTAL	R$ 3.750,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Edenred Ticket uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.10
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0912-1 - PLATAFORMA CORP S PAULO
CONTA: 5.686-8

FAVORECIDO: TICKET SERVICOS SA
CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74
VALOR: R$ 3.969,74
DEBITO EM: 31/05/2021
==========
DOCUMENTO: 053101
AUTENTICACAO SISBB: 1.694.27D.BEA.1A9.42B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

0738

NOTA DE DEBITO

Número	Data de Emissão
371527-ND	25/02/2021

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 DO BRASIL

Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400

Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 101 R$12.625,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R$227,25
Pedido Web: 870424 Ped GP: 32720823 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R$ 12.397,75

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
371527-ND	R$ 12.397,75	05/04/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 371527 de 25/02/2021.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Ticket® uma marca Edenred

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 870424 **Realizado em:** 24/02/2021

Valor (R$): 12.625,00 **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$):** 12.625,00

Data de Crédito: **Quantidade de Beneficiários:** 101

Data de Entrega: 01/03/2021

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
251.698.998-90	25169899890	ALESSANDRA C FERNANDES	GARCA HSL	R$ 125,00
430.483.788-55	2491	ALESSANDRA Z S SOSSOLOTE	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

Edenred Ticket® uma marca Edenred Ticket®. Benefícios que multiplicam.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 12.625,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 101

Data de Entrega: 01/03/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
391.123.618-28	2509	BIANCA DE QUEIROZ SILVA	GARCA HSL	R$ 125,00
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
259.993.808-20	25999380820	CLAUDELINO DOS SANTOS	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
410.985.348-67	41098534867	DANIELE MAIA NORBERTO	GARCA HSL	R$ 125,00
338.913.258-94	33891325894	DANIELE VIEIRA	GARCA HSL	R$ 125,00
504.717.568-57	50471756857	DARA P D SANTO	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
388.717.168-33	38871716833	ELISA MENDES MAGALHAES	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
146.623.088-60	14662308860	FAVINIA ISABEL DA SILVA	GARCA HSL	R$ 125,00
287.449.418-62	2537	FERNANDA C E AMARAL	GARCA HSL	R$ 125,00

Edenred Ticket® uma marca Edenred Ticket®. Benefícios que multiplicam.

TERMO DE JUNTADA
001/2018
RECURSO FEDERAL

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 12.625,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 101

Data de Entrega: 01/03/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
466.932.338-56	46693233856	HELEN C J SOUZA	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
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
250.077.578-02	25007757802	LAERTE FERNANDES	GARCA HSL	R$ 125,00
375.929.138-44	37592913844	LAIS A R DIAS	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	LAYSA LOHYNE 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
296.981.418-80	29698141880	LUIZ A G SILV	GARCA HSL	R$ 125,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/03/2021

Valor dos Benefícios (R$): 12.625,00

Quantidade de Beneficiários: 101

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
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
370.408.778-56	37040877856	NATALIA A M SOUZ	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
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
303.682.428-62	30368242862	ROSIMEIRE R S P	GARCA HSL	R$ 125,00
410.148.488-06	41014848806	SARA REGINA TONON BARROS	GARCA HSL	R$ 125,00
412.141.928-66	41214192866	STEFFANE DIAS BENEGA	GARCA HSL	R$ 125,00
460.181.198-89	46018119889	TAIS CRISTINA RODRIGUES	GARCA HSL	R$ 125,00
383.850.858-07	38385085807	TAMIRIS TORRES SANTOS	GARCA HSL	R$ 125,00

Edenred Ticket® uma marca Edenred Ticket®. Benefícios que multiplicam.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 12.625,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 101

Data de Entrega: 01/03/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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 GIROTTO	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

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA HSL		01/03/2021	101	R$ 12.625,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	101	R$ 12.625,00

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 12.625,00
TOTAL	R$ 12.625,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred Ticket®. Benefícios que multiplicam.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0912-1 - PLATAFORMA CORP S PAULO
CONTA: 5.686-8

FAVORECIDO: TICKET SERVICOS SA
CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74
VALOR: R$ 13.364,77
DEBITO EM: 31/05/2021

DOCUMENTO: 053102
AUTENTICACAO SISBB: 5.AAA.8A0.60D.3CE.FE9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

31/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:37:38
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 31/05/2021
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 505.784,47
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO C.74A.9AE.F0A.62E.39C

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL