



PRESTAÇÃO DE CONTAS

HOSPITALAR

CONTA CORRENTE: 36050-3

JANEIRO/2023

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064

Ofício nº 088/2023

Garça, 15 de fevereiro de 2023.

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102
Garça/SP, CEP 17.400-000

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

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

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

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

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

É o presente para NOTIFICAR Vossa Senhoria, que a partir da presente data serão prestadas contas mensalmente, de duas maneiras, a saber: (i) por meio de preenchimento da planilha em Excel disponibilizada por esta Municipalidade, que desde já, manifesta esta Entidade ser irregular, pois em desacordo com a legislação vigente, bem como, com o manual de prestação de contas do

Município; (ii) prestação de contas realizadas por meio de planilha elaborada por esta entidade, em total consonância com a legislação vigente, bem como, com o manual de prestação de contas do Município, a qual deverá ser considerada válida para todos os efeitos.

E por fim tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do repasse do Termo de Fomento nº 001/2018 – Hospitalar, referente a Prestação de Contas da Competência Dezembro/2022 com pagamento Janeiro/2023.

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 06:16:05 do dia 09/02/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/08/2023.

Código de controle da certidão: **8347.0CB8.175B.440F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Ministério da Economia

PÁGINA DE AUTENTICAÇÃO

O Ministério da Economia 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.

A página de autenticação não faz parte dos documentos do processo, possuindo assim uma numeração independente.

Documento produzido eletronicamente com garantia da origem e de seu(s) signatário(s), considerado original para todos efeitos legais. Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001.

Histórico de ações sobre o documento:

Documento juntado ao processo em 09/02/2023 06:22:27 por Walter Massahiro Sugahara.

Documento assinado digitalmente em 09/02/2023 06:22:27 por WALTER MASSAHIRO SUGAHARA.

Esta cópia / impressão foi realizada por ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL em 09/02/2023.

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:

EP09.0223.08301.6268

- 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:
9EC424E19FE72E410DC39555DBB80A1096CF0D0DEB3F8526E2D751EA8BA32506

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 45.349.461/0009-60
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 / VILA WILLIAMS / GARCA / SP / 17400-000

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 01/02/2023 a 02/03/2023

Certificação Número: 2023020116455130704394

Informação obtida em 02/02/2023 08:15:05

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Certidão nº: 3991569/2023

Expedição: 27/01/2023, às 14:44:26

Validade: 26/07/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.349.461/0009-60**, CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo:

1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região * (64ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)

1000507-89.2017.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000785-50.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1001053-12.2015.5.02.0254 - TRT 02ª Região (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000126-38.2018.5.02.0255 - TRT 02ª Região (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000256-62.2017.5.02.0255 - TRT 02ª Região (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

0010606-80.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

0011438-16.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

0011441-68.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

0011442-53.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

0011444-23.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

0011305-16.2020.5.15.0073 - TRT 15ª Região (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)

0024490-90.2017.5.24.0101 - TRT 24ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE CHAPADÃO DO SUL)

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

** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 13.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem deva versar a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, em virtude de inadimplência perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



Consultas - Extrato de conta corrente

000008

G3340511502139011
05/02/2023 16:19:29

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 01 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/12/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/01/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.027.083	116,60 D	
				02/01 14:26 RADUAN E FRONTERA LTDA -			
02/01/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.201	1.073,69 D	
				HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L			
02/01/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.202	36,00 D	
				341 0498 016633394000155 BIANCA PERES			
02/01/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.203	5.316,50 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
02/01/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.204	24.455,90 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
02/01/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.205	2.766,74 D	
				341 0422 13455830870 AGUIDA CRISTINA D			
02/01/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	33.765,43 C	0,00 C
03/01/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	556.932.000.000.360	447,33 D	
				03/01 15:47 JOSE BRANCAGLION JR EPP			
03/01/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.301	1.298,70 D	
				ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP			
03/01/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.302	3.069,34 D	
				BANCO SOFISA S/A			
03/01/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.303	120,00 D	
				MORIS E IASUTANI LTDA ME			
03/01/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.304	285,63 D	
				SERVIMED			
03/01/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.305	1.122,33 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
03/01/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.306	301,84 D	
				MED CENTER COMERCIAL LTDA			
03/01/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.307	575,00 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
03/01/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.308	600,00 D	
				NU PAGAMENTOS S.A.			
03/01/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.309	866,44 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
03/01/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.310	1.030,00 D	
				MAX MEDICAL C P M H LTDA			
03/01/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.311	2.328,69 D	
				MEDILAR			
03/01/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.312	2.495,87 D	
				S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B			
03/01/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.313	27,72 D	
				SERVIMED			
03/01/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.314	332,50 D	
				MESSER GASES LTDA			
03/01/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.315	220,00 D	
				104 0305 027761944000138 DANIEL DE ALE			
03/01/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.316	5.000,00 D	
				756 3188 024668650000178 SIMONE REGINA			
03/01/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.317	8.000,00 D	
				341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
03/01/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.318	13.000,00 D	

077 0001 035513446000102 PLINIO HERNAN					
03/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.319	4.500,00 D	
260 0001 043341325000140 FELIPPE VIEIR					
03/01/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	45.621,39 C	
03/01/2023	04/01/2023	0000 14325 900 BB Rende Fácil	110.040.100.013.640	0,01 C	0,01 C
04/01/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	10.401	273,10 D	
GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA					
04/01/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	273,09 C	
04/01/2023	05/01/2023	0000 14325 900 BB Rende Fácil	110.050.100.012.738	0,01 C	0,01 C
05/01/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	27.475	1.590,73 D	
05/01/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	27.476	4.191,73 D	
05/01/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	27.477	3.607,61 D	
05/01/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	27.481	315.282,96 D	
05/01/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	27.483	84.299,45 D	
05/01/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	27.484	2.103,00 D	
05/01/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	27.485	6.569,30 D	
05/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.501	1.325,30 D	
104 0305 017864155000179 EMBAPLAS COME					
05/01/2023	0000	13105 375 Impostos	10.502	12.784,78 D	
FGTS ARRECADACAO GRF					
05/01/2023	0000	13105 375 Impostos	10.503	47.498,33 D	
FGTS ARRECADACAO GRF					
05/01/2023	0000	13113 170 Tarifa Modulo	810.051.200.068.567	60,00 D	
Cobrança referente 05/01/2023					
05/01/2023	0000	13113 170 Tarifa Modulo	810.051.200.202.853	70,00 D	
Cobrança referente 05/01/2023					
05/01/2023	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	850.051.200.860.894	332,00 D	
Cobrança referente 05/01/2023					
05/01/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	479.715,18 C	0,00 C
06/01/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.079.572	2.118,35 D	
06/01 12:45 KARINA A VALENTE SILVA					
06/01/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.035.055	1.691,27 D	
06/01 12:45 SOFIA S CAVICHIOLI					
06/01/2023	3062	99015 120 Transferido para Poupança	550.290.510.112.959	1.652,47 D	
06/01 12:45 CLELIA MARIA DE SOUZA					
06/01/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.673.000.009.740	2.000,00 D	
06/01 12:45 TAYANE M Q 33779372851					
06/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.601	3.691,72 D	
260 0001 14589391899 ALESSANDRA APAREC					
06/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.602	1.643,76 D	
260 0001 42444946855 BARBARA PIRES DA					
06/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.603	2.111,18 D	
104 0305 38529478800 CESAR ALVES PEREI					
06/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.604	1.084,04 D	
104 0305 33218384869 DOUGLAS APARECIDO					
06/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.605	2.157,01 D	
237 0005 31911934805 EDILSON ALVES DE					
06/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.606	498,82 D	
748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC					
06/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.607	358,29 D	
260 0001 35279325856 FABIANE GALVAO DE					
06/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.608	1.877,86 D	
033 0218 48347407819 GABRIELE APARECID					
06/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.609	1.980,27 D	
104 0305 28804373857 GISELE MORETTI DE					
06/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.610	2.140,19 D	
033 0218 32193036845 JOSE CARLOS DE SO					
06/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.611	2.211,45 D	
748 3022 29334892870 MARA CRISTINA SIL					
06/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.612	393,96 D	
104 0305 42837794821 MILENE DE SOUZA F					
06/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.613	2.393,65 D	
033 0218 30808318888 PATRICIA PORFIRIO					
06/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.614	2.255,71 D	
104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT					

06/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.615	5.609,78 D
		033 3196 35756118829 ROSEMERIE DE OLIV		
06/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.616	1.873,27 D
		748 3022 35432138816 SIMONE MARIA TEIX		
06/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.617	2.482,81 D
		033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV		
06/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.618	3.000,00 D
		748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT		
06/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.619	289,00 D
		260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI		
06/01/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	10.620	221,40 D
		RM TINTAS LTDA		
06/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.621	880,03 D
		104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH		
06/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.622	4.538,28 D
		104 0419 08920068976 TATIELLY BORGES D		
06/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.061.100.150.796	11,50 D
		Cobrança referente 06/01/2023		
06/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.061.100.150.797	11,50 D
		Cobrança referente 06/01/2023		
06/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.061.100.150.798	11,50 D
		Cobrança referente 06/01/2023		
06/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.061.100.150.799	11,50 D
		Cobrança referente 06/01/2023		
06/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.061.100.150.800	11,50 D
		Cobrança referente 06/01/2023		
06/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.061.100.150.801	11,50 D
		Cobrança referente 06/01/2023		
06/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.061.100.150.802	11,50 D
		Cobrança referente 06/01/2023		
06/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.061.100.150.803	11,50 D
		Cobrança referente 06/01/2023		
06/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.061.100.150.804	11,50 D
		Cobrança referente 06/01/2023		
06/01/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	830.061.100.259.859	343,40 D
		Cobrança referente 06/01/2023		
06/01/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	830.061.100.259.860	115,60 D
		Cobrança referente 06/01/2023		
06/01/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	830.061.100.259.861	3,40 D
		Cobrança referente 06/01/2023		
06/01/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	830.061.100.259.862	6,80 D
		Cobrança referente 06/01/2023		
06/01/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	830.061.100.259.863	3,40 D
		Cobrança referente 06/01/2023		
06/01/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	830.061.100.259.864	3,40 D
		Cobrança referente 06/01/2023		
06/01/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	830.061.100.259.865	3,40 D
		Cobrança referente 06/01/2023		
06/01/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	51.737,47 C
06/01/2023	09/01/2023	0000 14325 900 BB Rende Fácil	130.070.100.006.694	0,01 C 0,01 C
09/01/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.016.427	541,75 D
		09/01 15:19 E CARRETEIRO GARCA ME		
09/01/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.016.427	549,83 D
		09/01 15:19 E CARRETEIRO GARCA ME		
09/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.901	622,52 D
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
09/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.902	139,31 D
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
09/01/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	10.903	753,58 D
		HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L		
09/01/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	10.904	39,60 D
		G B S MAQ FERRAMENTAS LTDA EPP		
09/01/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	10.905	959,00 D
		POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO		
09/01/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	10.906	400,00 D

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP					
09/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.907	475,00 D
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
09/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.908	497,95 D
CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRE					
09/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.909	630,00 D
ABREU FRAGOSO M M C M INS					
09/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.910	1.802,01 D
MESSER GASES LTDA					
09/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.911	2.025,00 D
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
09/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.912	28,00 D
GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA					
09/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.913	229,00 D
HIDRAULICA CENTER - III MILLEN					
09/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.914	57,12 D
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC					
09/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.915	67,80 D
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC					
09/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.916	1.434,51 D
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC					
09/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.917	17,60 D
G B S MAQ FERRAMENTAS LTDA EPP					
09/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.918	199,90 D
AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA					
09/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.919	432,42 D
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B					
09/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.920	486,67 D
ACACIO VIASELI ME					
09/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.921	799,35 D
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA					
09/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.922	935,00 D
ACACIO VIASELI ME					
09/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.923	1.275,20 D
CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL					
09/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.924	2.444,34 D
ROSSANO LIRA LOZANO ME					
09/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.925	6.900,00 D
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO					
09/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.926	19,50 D
G B S MAQ FERRAMENTAS LTDA EPP					
09/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.927	597,73 D
MESSER GASES LTDA					
09/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.928	985,00 D
ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP					
09/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.929	1.237,50 D
NUTREL COMERCIO LTDA ME					
09/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.930	2.314,83 D
CIA ULTRAGAZ S A					
09/01/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.931	2.415,15 D
341 3101 014383204000163 AJ TECIDOS E					
09/01/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.932	1.179,32 D
033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA					
09/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.933	362,25 D
MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.					
09/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.934	675,00 D
CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP					
09/01/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.091.100.049.774	11,50 D
Cobrança referente 09/01/2023					
09/01/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.091.100.049.775	11,50 D
Cobrança referente 09/01/2023					
09/01/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.091.100.049.776	11,50 D
Cobrança referente 09/01/2023					
09/01/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.091.100.049.777	11,50 D
Cobrança referente 09/01/2023					

09/01/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	34.574,73 C
09/01/2023	10/01/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.100.100.014.794	0,01 C 0,01 C
10/01/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	16.439	1.043,68 D
10/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.001	104,96 D
CONSTRUART					
10/01/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	1.148,63 C 0,00 C
11/01/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	10.617	6.165,50 D
11/01/2023		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	810.111.100.222.079	3,40 D
Cobrança referente 11/01/2023					
11/01/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	6.168,90 C
11/01/2023	12/01/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.120.100.013.103	0,01 C 0,01 C
12/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.201	575,00 D
260 0001 041659140000153 FELIX-AR REFR					
12/01/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.121.100.148.602	11,50 D
Cobrança referente 12/01/2023					
12/01/2023		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	810.121.100.215.142	10,20 D
Cobrança referente 12/01/2023					
12/01/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	596,69 C
12/01/2023	13/01/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.130.100.012.786	0,01 C 0,01 C
13/01/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.027.083	19,20 D
13/01 12:23 RADUAN E FRONTERA LTDA -					
13/01/2023		0000	13105 361 Pgto conta água	11.301	383,72 D
SAAE GARCA COD BARRAS					
13/01/2023		0000	13105 361 Pgto conta água	11.302	1.071,22 D
SAAE GARCA COD BARRAS					
13/01/2023		0000	13105 361 Pgto conta água	11.303	53,30 D
SAAE GARCA COD BARRAS					
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.304	1.980,43 D
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD					
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.305	1.885,50 D
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD					
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.306	405,00 D
PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES					
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.307	2.922,50 D
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOSPIT					
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.308	407,80 D
DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA					
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.309	201,62 D
SERVIMED					
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.310	1.115,92 D
3S COMERCIO DE EMBALAGENS					
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.311	2.205,30 D
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA					
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.312	2.585,13 D
BANCO SOFISA S/A					
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.313	1.640,49 D
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.314	766,00 D
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA					
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.315	1.096,99 D
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.316	45,98 D
MESSER GASES LTDA					
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.317	153,09 D
SERVIMED					
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.318	384,26 D
MESSER GASES LTDA					
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.319	390,62 D
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO					
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.320	1.726,20 D
DUPATRI HOSPITALAR					
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.321	408,57 D
MEDILAR					
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.322	430,88 D
MEDILAR					

13/01/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.323	738,15 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA			
13/01/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.324	759,99 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
13/01/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.325	1.198,60 D	
		MEDILAR			
13/01/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.326	1.235,50 D	
		ABSOLUTA COM PROD MED HOSP			
13/01/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.327	2.057,04 D	
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
13/01/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.328	2.109,81 D	
		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
13/01/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.329	2.226,50 D	
		BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A			
13/01/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.330	2.875,34 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
13/01/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.331	644,80 D	
		MILI S A			
13/01/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	36.125,44 C	0,00 C
16/01/2023	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	5.650,60 C	
		16/01 09:36 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
16/01/2023	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	309.443,71 C	
		16/01 09:36 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
16/01/2023	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	263.591.619	210.419,86 C	
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
16/01/2023	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	263.591.703	200.000,00 C	
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
16/01/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	557.652.000.000.989	160,00 D	
		16/01 14:31 NOVA GARCA COM GAS			
16/01/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.601	2.314,52 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
16/01/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.602	12.838,38 D	
		COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E			
16/01/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.603	4.679,21 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
16/01/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.604	669,00 D	
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE			
16/01/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.605	2.420,65 D	
		MEDILAR			
16/01/2023	0000	13105 375 Impostos	11.606	10.962,38 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/01/2023	0000	13105 375 Impostos	11.607	3.536,26 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/01/2023	0000	13105 375 Impostos	11.608	46,06 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
16/01/2023	0000	13105 375 Impostos	11.609	2.315,70 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/01/2023	0000	13105 375 Impostos	11.610	747,00 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/01/2023	0000	13105 375 Impostos	11.611	21,19 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
16/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.612	2.961,49 D	
		104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT			
16/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.161.100.076.963	11,50 D	
		Cobrança referente 16/01/2023			
16/01/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	681.830,83 D	0,00 C
17/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.701	211,20 D	
		237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN			
17/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.171.100.176.513	11,50 D	
		Cobrança referente 17/01/2023			
17/01/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	222,70 C	0,00 C
18/01/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913	5.562,50 D	
		18/01 15:41 BRANCO E SARAUZA LTDA ME			
18/01/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.379.000.011.075	2.066,00 D	
		18/01 12:21 CIAL TINTAS MACHADO LTDA			

18/01/2023		0000	13105 375 Impostos	11.801	4.844,43 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
18/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.802	509,67 D
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA		
18/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.803	704,17 D
			ALFALAGOS LTDA. EPP		
18/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.804	736,91 D
			MULTIFARMA COMERCIAL LTDA		
18/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.805	1.157,35 D
			ASTRA FARMA C M M H LTDA		
18/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.806	1.160,00 D
			OMNIELMASTER HEMOMED REP COM S		
18/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.807	1.875,30 D
			DUPATRI HOSPITALAR		
18/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.808	2.221,00 D
			ASTRA FARMA C M M H LTDA		
18/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.809	985,43 D
			748 3022 007063293000103 QUALI VIDA AT		
18/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.810	1.728,00 D
			SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		
18/01/2023		0000	13105 375 Impostos	11.811	11.447,73 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
18/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.812	2.958,28 D
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA		
18/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.813	2.271,44 D
			ALFALAGOS LTDA. EPP		
18/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.814	320,00 D
			CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L		
18/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.815	600,00 D
			TREVISI & TREVISI LTDA - ME		
18/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	11.816	1.951,06 D
			LIFE COBRANCAS LTDA		
18/01/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.181.100.177.642	11,50 D
			Cobrança referente 18/01/2023		
18/01/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	43.110,77 C
18/01/2023	19/01/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.190.100.012.536	0,01 C 0,01 C
19/01/2023		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D 0,00 C
20/01/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	550.167.000.111.083	1.126,20 D
			20/01 16:45 ELETRONET TELEMEDICINA		
20/01/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600	1.172,88 D
			20/01 16:45 WELINTON GONCALVES MOREI		
20/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.001	33.910,17 D
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
20/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.002	10.387,85 D
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
20/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.003	49,00 D
			GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA		
20/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.004	310,91 D
			CBS MEDICO CIENTIFICA S/A		
20/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.005	575,00 D
			POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO		
20/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.006	500,00 D
			EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE		
20/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.007	1.577,10 D
			FARMATER MEDICAMENTOS LTDA		
20/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.008	156,00 D
			ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		
20/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.009	644,80 D
			MILI S A		
20/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.010	843,00 D
			MESSER GASES LTDA		
20/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.011	2.745,08 D
			MESSER GASES LTDA		
20/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.012	180,00 D
			MORIS E IASUTANI LTDA ME		

20/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.013	947,78 D	
			BIONEXO S A			
20/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.014	1.125,08 D	
			EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME			
20/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.015	1.773,00 D	
			NAO INFORMADO			
20/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.016	4.813,00 D	
			CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRE			
20/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.017	275,87 D	
			MESSER GASES LTDA			
20/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.018	1.576,56 D	
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
20/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.019	2.288,69 D	
			STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERI			
20/01/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.201.200.273.368	11,50 D	
			Cobrança referente 20/01/2023			
20/01/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.201.200.273.369	11,50 D	
			Cobrança referente 20/01/2023			
20/01/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	67.000,97 C	
20/01/2023	23/01/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	130.210.100.009.518	0,01 C	0,01 C
23/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.301	643,35 D	
			MESSER GASES LTDA			
23/01/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	643,34 C	
23/01/2023	24/01/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.240.100.016.491	0,01 C	0,01 C
24/01/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	1.354,67 D	
			24/01 16:21 STERILE V AMBIENTAL LTDA			
24/01/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	680,90 D	
			24/01 16:21 STERILE V AMBIENTAL LTDA			
24/01/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	556.504.000.036.424	1.000,00 D	
			24/01 16:21 KEV X - SOLUCOES E SERVI			
24/01/2023		0000	13105 375 Impostos	12.401	111,34 D	
			FGTS ARREC GRRF			
24/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.402	1.496,77 D	
			104 1920 22322601861 KARINA DE ARAUJO			
24/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.403	414,28 D	
			104 0305 38357256880 DANIELA APARECIDA			
24/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.404	685,00 D	
			NATAN VASCOUТО SILVA			
24/01/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.241.100.222.906	11,50 D	
			Cobrança referente 24/01/2023			
24/01/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.241.100.222.907	11,50 D	
			Cobrança referente 24/01/2023			
24/01/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	5.765,95 C	
24/01/2023	25/01/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.250.100.015.420	0,01 C	0,01 C
25/01/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	9.917	10.541,66 D	
25/01/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	9.918	14.057,07 D	
25/01/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	24.598,72 C	
25/01/2023	26/01/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.260.100.013.013	0,01 C	0,01 C
26/01/2023		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	810.261.100.304.990	13,60 D	
			Cobrança referente 26/01/2023			
26/01/2023		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	810.261.100.304.991	17,00 D	
			Cobrança referente 26/01/2023			
26/01/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	30,59 C	
26/01/2023	27/01/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.270.100.012.014	0,01 C	0,01 C
27/01/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	35.701,04 D	
			27/01 15:43 B. S N S M - ME			
27/01/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	550.148.000.028.339	5.750,00 D	
			27/01 15:44 CPS S MEDICINA EIRELI			
27/01/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.026.766	1.150,00 D	
			27/01 15:44 BELLUZZI & CIA LTDA			
27/01/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	551.594.000.018.451	1.376,64 D	
			27/01 15:43 F & J SAAB OFTALMOLOGIA			
27/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.701	56,00 D	
			G B S MAQ FERRAMENTAS LTDA EPP			
27/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	12.702	526,60 D	

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA					
27/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.703	1.060,00 D
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME					
27/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.704	1.205,27 D
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITA					
27/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.705	30,00 D
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D					
27/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.706	600,00 D
LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP					
27/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.707	1.309,20 D
CLINICA MEDICA HANZE LTDA					
27/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.708	2.922,50 D
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOSPIT					
27/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.709	7.170,00 D
PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS					
27/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.710	9.854,25 D
CLINICA MEDICA HANZE LTDA					
27/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.711	178,00 D
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD					
27/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.712	1.366,50 D
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD					
27/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.713	1.794,87 D
CLINICA MIRANDA LTDA					
27/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.714	2.064,70 D
CLINICA MIRANDA LTDA					
27/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.715	2.600,64 D
THM SERVICOS MEDICOS LTDA					
27/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.716	4.400,00 D
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD					
27/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.717	8.800,00 D
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD					
27/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.718	9.200,00 D
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E					
27/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.719	10.800,00 D
RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA					
27/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.720	11.872,02 D
CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA					
27/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.721	12.878,55 D
CLINICA MIRANDA LTDA					
27/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.722	15.207,08 D
VILLANOVA P S LTDA					
27/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.723	19.426,95 D
CLINICA MIRANDA LTDA					
27/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.724	23.134,02 D
GENY OBA OGAWA EIRELI					
27/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.725	27.000,00 D
RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA					
27/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.726	29.534,79 D
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA					
27/01/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.727	30.600,00 D
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT					
27/01/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.728	2.252,40 D
341 8224 031316287000197 MENDES E FERN					
27/01/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.729	18.400,00 D
237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M					
27/01/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.730	18.591,30 D
341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI					
27/01/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.731	7.800,00 D
033 0826 038305342000192 ASSIS BARROS					
27/01/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.732	5.400,00 D
077 0001 047320108000125 BRENDA BARZOT					
27/01/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.733	1.200,00 D
077 0001 037023682000168 JANZANTTI SER					
27/01/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.734	150,00 D
748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER					

27/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.735	150,00 D
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
27/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.736	23.250,00 D
		748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC		
27/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.737	21.142,00 D
		748 3003 041623304000192 FD PADILHA SE		
27/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.738	149,70 D
		341 0498 016633394000155 BIANCA PERES		
27/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.739	1.774,53 D
		033 1609 029746834000122 LABORATORIO D		
27/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.740	4.317,10 D
		033 0131 006094918000123 CENTRO CLINIC		
27/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.741	13.096,76 D
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA		
27/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.742	4.317,10 D
		084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S		
27/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.743	1.126,20 D
		136 3301 006269951000147 PERLABORI SAU		
27/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.744	8.524,60 D
		260 0001 040518802000102 GABRIELA L. G		
27/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.745	5.500,00 D
		756 4446 046860724000106 TIAGO DE ASSI		
27/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.746	12.705,55 D
		748 0720 027669271000190 D.R.BAGATIM E		
27/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.747	14.300,00 D
		077 0001 042184612000121 PAREDES SERVI		
27/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.748	6.366,23 D
		756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI		
27/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.749	2.200,00 D
		260 0001 045162428000179 AC FLAUSINO D		
27/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.750	1.100,00 D
		748 3022 048877113000104 I. SORNAS ROD		
27/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.751	3.300,00 D
		077 0001 048787901000100 GABRIEL DALLA		
27/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.752	1.100,00 D
		341 0145 048904036000126 V H C PEDRASS		
27/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.753	2.200,00 D
		260 0001 040518802000102 GABRIELA L. G		
27/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.754	2.720,00 D
		033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V		
27/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.755	3.000,00 D
		084 0017 044991294000136 S.B. SERVICOS		
27/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.756	11.262,00 D
		748 3009 027966519000185 GOMES DE MORA		
27/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.271.100.281.772	11,50 D
		Cobrança referente 27/01/2023		
27/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.271.100.281.773	11,50 D
		Cobrança referente 27/01/2023		
27/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.271.100.281.774	11,50 D
		Cobrança referente 27/01/2023		
27/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.271.100.281.775	11,50 D
		Cobrança referente 27/01/2023		
27/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.271.100.281.776	11,50 D
		Cobrança referente 27/01/2023		
27/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.271.100.281.777	11,50 D
		Cobrança referente 27/01/2023		
27/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.271.100.281.778	11,50 D
		Cobrança referente 27/01/2023		
27/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.271.100.281.779	11,50 D
		Cobrança referente 27/01/2023		
27/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.271.100.281.780	11,50 D
		Cobrança referente 27/01/2023		
27/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.271.100.281.781	11,50 D
		Cobrança referente 27/01/2023		
27/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.271.100.281.782	11,50 D

Cobrança referente 27/01/2023					
27/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.271.100.281.783	11,50 D	
Cobrança referente 27/01/2023					
27/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.271.100.281.784	11,50 D	
Cobrança referente 27/01/2023					
27/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.271.100.281.785	11,50 D	
Cobrança referente 27/01/2023					
27/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.271.100.281.786	11,50 D	
Cobrança referente 27/01/2023					
27/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.271.100.281.787	11,50 D	
Cobrança referente 27/01/2023					
27/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.271.100.281.788	11,50 D	
Cobrança referente 27/01/2023					
27/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.271.100.281.789	11,50 D	
Cobrança referente 27/01/2023					
27/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.271.100.281.790	11,50 D	
Cobrança referente 27/01/2023					
27/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.271.100.281.791	11,50 D	
Cobrança referente 27/01/2023					
27/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.271.100.281.792	11,50 D	
Cobrança referente 27/01/2023					
27/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.271.100.281.793	11,50 D	
Cobrança referente 27/01/2023					
27/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.271.100.281.794	11,50 D	
Cobrança referente 27/01/2023					
27/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.271.100.281.795	11,50 D	
Cobrança referente 27/01/2023					
27/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.271.100.281.796	11,50 D	
Cobrança referente 27/01/2023					
27/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.271.100.281.797	11,50 D	
Cobrança referente 27/01/2023					
27/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.271.100.281.798	11,50 D	
Cobrança referente 27/01/2023					
27/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.271.100.281.799	11,50 D	
Cobrança referente 27/01/2023					
27/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.271.100.281.800	11,50 D	
Cobrança referente 27/01/2023					
27/01/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	477.298,58 C	
27/01/2023	30/01/2023	0000 14325 900 BB Rende Fácil	130.280.100.010.747	0,01 C	0,01 C
30/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	13.001	8.024,17 D	
748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C					
30/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	13.002	1.377,80 D	
084 0017 028257412000120 PRO-LIFE PATO					
30/01/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	13.003	26.371,01 D	
CLINICA MEDICA HANZE LTDA					
30/01/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	13.004	301,35 D	
FORMULA PAULISTA MAN DROG LT E					
30/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.301.100.137.952	11,50 D	
Cobrança referente 30/01/2023					
30/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.301.100.137.953	11,50 D	
Cobrança referente 30/01/2023					
30/01/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	36.097,32 C	
30/01/2023	31/01/2023	0000 14325 900 BB Rende Fácil	110.310.100.025.587	0,01 C	0,01 C
31/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	13.101	550,00 D	
336 0001 048956563000184 LARISSA AYUMI					
31/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	13.102	4.333,00 D	
237 0006 041735813000107 VITOR LOURENC					
31/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.311.100.371.766	11,50 D	
Cobrança referente 31/01/2023					
31/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.311.100.371.767	11,50 D	
Cobrança referente 31/01/2023					
31/01/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	4.905,99 C	
31/01/2023	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C



Dados do Cliente

Agência

3062-7

Conta

36050-3

Cliente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Fevereiro/2023

Saldo bruto em 30/12/2022	R\$ 704.164,70
Aplicações no mês:	R\$ 681.830,84
Resgates liquidados no mês:	R\$ 1.349.402,02
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 357,22
Rendimentos no mês:	R\$ 445,44
Saldo bruto em 31/01/2023:	R\$ 36.681,74

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/12/2022	Saldo Anterior	R\$ 703.876,19	R\$ 288,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/01/2023	Resgate	R\$ 16.236,53	R\$ 9,89	R\$ 0,00	R\$ 3,95	R\$ 16.242,47
02/01/2023	Resgate	R\$ 17.519,44	R\$ 8,00	R\$ 0,00	R\$ 4,48	R\$ 17.522,96
03/01/2023	Resgate	R\$ 45.610,51	R\$ 23,17	R\$ 0,00	R\$ 12,28	R\$ 45.621,40
04/01/2023	Resgate	R\$ 273,02	R\$ 0,15	R\$ 0,00	R\$ 0,07	R\$ 273,10
05/01/2023	Resgate	R\$ 479.557,31	R\$ 292,35	R\$ 0,00	R\$ 134,48	R\$ 479.715,18
06/01/2023	Resgate	R\$ 51.718,01	R\$ 34,15	R\$ 0,00	R\$ 14,68	R\$ 51.737,48
09/01/2023	Resgate	R\$ 34.558,27	R\$ 24,58	R\$ 0,00	R\$ 8,11	R\$ 34.574,74
10/01/2023	Resgate	R\$ 1.148,02	R\$ 0,87	R\$ 0,00	R\$ 0,26	R\$ 1.148,63
11/01/2023	Resgate	R\$ 6.165,20	R\$ 5,01	R\$ 0,00	R\$ 1,30	R\$ 6.168,91
12/01/2023	Resgate	R\$ 596,30	R\$ 0,51	R\$ 0,00	R\$ 0,11	R\$ 596,70
13/01/2023	Resgate	R\$ 36.099,03	R\$ 33,01	R\$ 0,00	R\$ 6,60	R\$ 36.125,44
16/01/2023	Aplicação	R\$ 681.830,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 681.830,83
17/01/2023	Resgate	R\$ 222,49	R\$ 0,22	R\$ 0,00	R\$ 0,01	R\$ 222,70
18/01/2023	Resgate	R\$ 14.172,06	R\$ 15,12	R\$ 0,00	R\$ 0,45	R\$ 14.186,73

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
18/01/2023	Resgate	R\$ 28.923,84	R\$ 2,93	R\$ 0,00	R\$ 2,72	R\$ 28.924,05
19/01/2023	Aplicação	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
20/01/2023	Resgate	R\$ 66.999,07	R\$ 13,61	R\$ 0,00	R\$ 11,70	R\$ 67.000,98
23/01/2023	Resgate	R\$ 643,31	R\$ 0,16	R\$ 0,00	R\$ 0,12	R\$ 643,35
24/01/2023	Resgate	R\$ 5.765,48	R\$ 1,75	R\$ 0,00	R\$ 1,27	R\$ 5.765,96
25/01/2023	Resgate	R\$ 24.596,10	R\$ 8,74	R\$ 0,00	R\$ 6,11	R\$ 24.598,73
26/01/2023	Resgate	R\$ 30,59	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30,60
27/01/2023	Resgate	R\$ 477.217,86	R\$ 218,17	R\$ 0,00	R\$ 137,44	R\$ 477.298,59
30/01/2023	Resgate	R\$ 36.088,71	R\$ 18,33	R\$ 0,00	R\$ 9,71	R\$ 36.097,33
31/01/2023	Resgate	R\$ 4.904,62	R\$ 2,74	R\$ 0,00	R\$ 1,37	R\$ 4.905,99
31/01/2023	Saldo Final	R\$ 36.661,26	R\$ 20,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.						

Impresso em 05/02/2023 às 16:21

Transporte	Valor
Saldo Anterior	1.299.499,92
Rend. Aplic.	88,22
Total	1.299.588,14

RECEITAS

Data	NumEmp.	NumCred	Descrição do Empenho	Valor	Saldo	Fonte
16/01/2023	14922	550.290.000.073.013	ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO P	5.650,60	1.305.238,74	Municipal
16/01/2023	14919	550.290.000.073.013	ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO P	309.443,71	1.609.031,85	Municipal
16/01/2023	14920	263.591.619	ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO P	210.419,86	1.510.008,00	Federal
16/01/2023	14921	263.591.703	ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO P	200.000,00	1.299.588,14	Federal
					1.299.588,14	
					1.299.588,14	
					1.299.588,14	
					1.299.588,14	
					1.299.588,14	
Total				775.514,17		

Entidade: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Responsável: Plínio Fernandes
Tipo de concessão: Colaboração
Número do ajuste: 01/18 [12º Aditamento]
Órgão concessor: Saúde
Gestor(a): Elaine C. Giolo Jorge
Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018

DESPESAS

AUDITORIA						
Data	Tipo	NumDoc	Credor	ValDesp	Saldo	Fonte
02/01/2023	NOTA FISCAL	2069	DUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORAL)	116,60	2.024.985,71	Federal
02/01/2023	NOTA FISCAL	26532	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	1.073,69	2.023.912,02	Federal
02/01/2023	NOTA FISCAL	381	BIANCARE PERES RENOVIO - EIRELI	36,00	2.023.876,02	Federal
02/01/2023	NOTA FISCAL	47725844	TICKET SERVIÇOS SA	5.316,50	2.018.559,52	Federal
02/01/2023	NOTA FISCAL	47725841	TICKET SERVIÇOS SA	24.455,90	1.994.103,62	Federal
02/01/2023	RECIBO DE FÉRIAS	10205	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.766,74	1.991.336,88	Federal
03/01/2023	NOTA FISCAL	33408	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	447,33	1.990.889,55	Federal
03/01/2023	NOTA FISCAL	53790	ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP	1.298,70	1.989.590,85	Federal
03/01/2023	NOTA FISCAL	439401	MED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSI	3.069,34	1.986.521,51	Federal
03/01/2023	NOTA FISCAL	31832	MORIS E ASUTANI LTDA - ME	120,00	1.986.401,51	Federal
03/01/2023	NOTA FISCAL	5439358	SERVIMED COMERCIAL LTDA	285,63	1.986.115,88	Federal
03/01/2023	NOTA FISCAL	1659561	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1.122,33	1.984.993,55	Federal
03/01/2023	NOTA FISCAL	437769	CIRURGICA MEDCENTER	301,84	1.984.691,71	Federal
03/01/2023	NOTA FISCAL	1122	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	575,00	1.984.116,71	Federal
03/01/2023	NOTA FISCAL	314	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	600,00	1.983.516,71	Federal
03/01/2023	NOTA FISCAL	445959	MED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSI	866,44	1.982.650,27	Federal
03/01/2023	NOTA FISCAL	95483	DICAL COM DE PROD MED E HOSPITALA	1.030,00	1.981.620,27	Federal
03/01/2023	NOTA FISCAL	862439	XT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOS	2.328,69	1.979.291,58	Federal
03/01/2023	NOTA FISCAL	46451	ERCO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAU	2.495,87	1.976.795,71	Federal
03/01/2023	NOTA FISCAL	5458490	SERVIMED COMERCIAL LTDA	27,72	1.976.767,99	Federal
03/01/2023	NOTA FISCAL	965	MESSER GASES LTDA	332,50	1.976.435,49	Federal
03/01/2023	NOTA FISCAL	426	DANIEL DE ALENCAR ALVES 2841359182	220,00	1.976.215,49	Federal
03/01/2023	NOTA FISCAL	324	IMONE REGINA PIRES STUANI BENECEU	5.000,00	1.971.215,49	Federal
03/01/2023	NOTA FISCAL	163	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	8.000,00	1.963.215,49	Federal
03/01/2023	NOTA FISCAL	21	PUNIO HERNANDEZ	13.000,00	1.950.215,49	Federal
04/01/2023	NOTA FISCAL	21	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	4.500,00	1.945.715,49	Federal
04/01/2023	NOTA FISCAL	83986	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	143,10	1.945.572,39	Federal
04/01/2023	NOTA FISCAL	10003	ORESTAS E JARDINS LTDA-PRESTACAO SE	130,00	1.945.442,39	Federal
05/01/2023	RECIBO DE FÉRIAS	27475	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	1.590,73	1.943.851,66	Federal
05/01/2023	TERMO DE RESCISÃO	27476	BRUNO DELFINO MOREIRA	4.191,73	1.939.659,93	Federal
05/01/2023	TERMO DE RESCISÃO	27477	DANIELA APARECIDA DOS SANTOS	3.607,61	1.936.052,32	Federal
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.547,84	1.933.504,48	Federal
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	ADRIANA MARTINS CASTILHO	3.370,64	1.930.133,84	Federal
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.194,76	1.927.939,08	Federal

05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	AILTON FELIX JUNIOR	2.184,37	1.925.754,71	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	AINE CRISTINA OLIMPIO	1.874,81	1.923.879,90	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	AINE CRISTINA STENDER	1.674,37	1.922.205,53	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.362,10	1.919.843,43	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUEL	1.768,86	1.918.074,57	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	3.814,27	1.914.260,30	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	ANA CAROLINA ALVES AGUIAR	3.538,10	1.910.722,20	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	368,26	1.910.353,94	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2.249,56	1.908.104,38	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	ANDREA CRISTINA VEIAN	2.189,49	1.905.914,89	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	1.690,50	1.904.224,39	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	ANDREA LIMA PIOLA SANCHES	3.723,43	1.900.500,96	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	ANDREA MIEKO	4.128,58	1.896.377,38	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1.690,50	1.894.681,88	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	ANNA VITORIA DOS SANTOS	450,69	1.894.231,19	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	2.221,74	1.892.009,45	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	APARECIDA DOS SANTOS	1.688,21	1.890.321,24	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	6.150,97	1.884.170,27	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	1.749,41	1.882.420,86	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTI	1.895,57	1.880.525,29	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	3.533,33	1.876.991,96	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	CAMILA VITORIA	1.485,36	1.875.506,60	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	CARLOS AGUIALDO EULAUZINO	391,14	1.875.115,46	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	CAROLINE PEREIRA DA SILVA	2.212,71	1.872.902,75	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2.176,82	1.870.725,93	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	CASSIA FERNANDA CAMPANHIA	1.759,23	1.868.966,70	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	CATTIENE REGINA CANDIDA	1.690,50	1.867.776,20	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2.571,69	1.864.704,51	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	DANIEL ANTONIO BONFIM	1.604,11	1.863.100,40	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	DANIELA GARCIA	1.644,28	1.861.456,12	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	DANIELA VIEIRA	2.141,62	1.859.314,50	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	3.497,81	1.855.816,69	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	2.302,91	1.853.513,78	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	DIVA APARECIDA COUTINHO	1.659,46	1.851.854,32	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	3.619,01	1.848.235,31	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	EDER APARECIDO DE SOUZA	2.603,84	1.845.631,47	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1.375,05	1.844.256,42	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	EDNA CRISTINA DE SOUZA	2.399,83	1.841.856,59	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	EDNA OLIVEIRA FARIAS	2.205,04	1.839.651,55	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	EDNA SATIRO FERREIRA	1.635,39	1.838.016,16	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	3.896,21	1.834.119,95	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2.029,56	1.832.090,39	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	ELIAS SILVA DE CARVALHO	2.505,72	1.829.584,67	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	ELIUSA DE SOUZA PASSOS	1.768,01	1.827.816,66	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	ELISA MENDES MAGALHÃES	1.769,52	1.826.047,14	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	1.805,63	1.824.241,51	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1.772,81	1.822.468,70	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	3.888,14	1.818.580,56	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2.054,45	1.816.526,11	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	FABIANA XOLIS GUIMARAES	2.238,19	1.814.287,92	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.461,64	1.811.826,28	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.468,69	1.809.357,59	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	1.735,72	1.807.621,87	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	1.357,19	1.806.264,68	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	1.873,27	1.804.391,41	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	1.911,73	1.802.479,68	Federal	R.H. (5)

05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	GABRIELE CRISTINE DA SILVA	2.575,16	1.799.904,52	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	GILMAR DE MATOS	2.424,71	1.797.479,81	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	GISELA APARECIDA PEREIRA	1.674,38	1.795.805,43	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	GISLAINE MARGARETE SAMBO	1.582,78	1.794.222,65	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2.205,94	1.792.016,71	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	HELEN CAROLINE DE JESUS	1.693,46	1.790.323,25	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	3.388,17	1.786.935,08	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2.215,25	1.784.719,83	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	ISABELACHARANTOIA VOLPONI	3.461,93	1.781.257,90	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	ISABELA GARCIA BAVAROTTI	1.471,27	1.779.786,63	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	1.047,14	1.778.739,49	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.368,33	1.777.371,16	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	166,38	1.777.204,78	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	2.227,67	1.774.977,11	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.318,05	1.770.460,98	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.632,67	1.768.828,31	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	JOSEILDA ARAUJO TELINI	1.674,66	1.767.153,65	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	2.222,44	1.764.931,21	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	JOSIEL LIMA DA SILVA	2.173,51	1.762.757,70	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	LAERTE FERNANDES	2.350,95	1.760.406,75	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2.658,56	1.757.748,19	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	LARISSA VERNACIO DA SILVA	2.140,65	1.755.607,54	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	LAYS LOHNE PEDROSO	2.227,19	1.753.380,35	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	LEIDE SABBINA JUSTINO	1.690,50	1.751.689,85	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	LELE DAYNNY LOPES ALMEIDA	3.907,51	1.747.782,34	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	LETICIA DOS SANTOS LIMA	1.743,75	1.746.038,59	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	LILIANE SANTOS AGUIRRA	1.691,39	1.744.347,20	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	LILIANE TENORIO DE LIMA	4.308,37	1.740.038,83	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	LUCAS DE LIMA SOARES	1.875,21	1.738.163,62	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	LUCIA GASPARINI SACCA	581,62	1.737.582,00	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.799,69	1.735.782,31	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	LUIZ CARLOS PIERRONI	1.701,32	1.734.080,99	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	LUZ DA SILVA	1.870,49	1.732.210,50	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.677,79	1.730.532,71	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	MARIA APARECIDA GARCIA	326,08	1.730.206,63	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	MARIA APARECIDA TANQUINI	2.194,10	1.728.012,53	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	1.877,86	1.726.134,67	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	MARIANA TAISSA MARCONDES DO CARMI	1.873,27	1.724.261,40	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	4.554,22	1.719.707,18	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	MARIANE GOMES LOPES	1.819,81	1.717.887,37	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	1.877,86	1.716.009,51	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	MARLY JACINTO VEJAN	1.850,91	1.714.158,60	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	MATEUS SILVA ANFRILLO	4.297,01	1.709.861,59	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	MATHEUS DA SILVA MUJALO	1.768,01	1.706.093,58	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	MEISSA MANARES BASSO	3.573,63	1.704.519,95	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	MICHEL CRISTINA MARTINS SITA	2.145,88	1.702.374,07	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	3.484,76	1.698.889,31	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	NAJILE CRISTIE RITZ VIANA	3.765,85	1.695.123,46	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	NILVANDA REIS VALERIO	2.180,05	1.692.943,41	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	PATRICIA DE FATIMA BRAZ	2.521,65	1.690.421,76	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	PATRICIA HELENA DE PAULA	2.228,59	1.688.193,17	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.129,76	1.684.063,41	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	PATRICIA REGINA DE LIMA DOS SANTOS	2.254,44	1.681.808,97	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	PAULO CICEHO BATISTA	4.016,42	1.677.792,55	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	1.654,89	1.676.137,66	Federal	R.H. (5)

05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	PEDRO MANTUANI	3.132,45	1.673.005,21	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.228,15	1.670.777,06	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	3.494,36	1.667.282,70	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS SILVA	2.561,76	1.664.720,94	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	ROGÉRIO APARECIDO ROSALINO	2.536,08	1.662.184,86	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	2.004,15	1.660.180,71	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	ROSANGELA DE FATIMA COELHO	340,91	1.659.839,80	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	2.437,52	1.657.407,28	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	1.687,48	1.655.714,80	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	1.850,91	1.653.863,89	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	ROSY LUCERRO	2.272,35	1.651.641,54	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	SANDRA CECILIA PEDRAL	1.882,91	1.649.758,63	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	SARA LUCIANA DE SOUZA	2.599,46	1.647.159,17	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	SILVANA CORREIA DE SOUSA	1.673,42	1.645.485,75	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	TAIS CRISTINA RODRIGUES	1.745,01	1.643.740,74	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLETE	303,76	1.643.436,98	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	TATIANA LEMES	2.609,95	1.640.827,03	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	1.727,03	1.639.100,00	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	2.574,01	1.636.525,99	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	TATIANY LETICIA CARIAS DOS SANTOS	2.618,18	1.633.907,81	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2.194,92	1.631.712,89	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	3.563,13	1.628.149,76	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	VIVIANA MARIA BERBOSA CAETANO	3.307,89	1.624.841,87	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	WAGNER ANTONIO BONFIM	2.189,61	1.622.652,26	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27481	WASHINGTON GOMES MENDES	27,53	1.622.624,73	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27483	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	1.855,37	1.620.769,36	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27483	AMANDA VITORIA ANTONIO	2.564,23	1.618.205,13	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27483	JEATRIZ GENEIRO DOS SANTOS - PART	2.228,15	1.615.976,98	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27483	JEATRIZ GENEIRO DOS SANTOS - PART	1.294,53	1.614.682,45	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27483	BRUNO MAXIMIANO	1.674,04	1.613.008,41	Municipal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27483	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	2.228,15	1.610.780,26	Municipal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27483	EDNA FERNANDA MESQUITA	2.441,02	1.608.339,24	Municipal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27483	ELIANA PEREIRA	2.521,86	1.606.101,05	Municipal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27483	EMERSON LOPES DA SILVA	410,18	1.603.169,01	Municipal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27483	FERNANDO HENRIQUE CESARIO	2.575,72	1.600.593,29	Municipal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27483	FLAVIA CABREIRA DE SOUZA	3.824,05	1.596.769,24	Municipal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27483	GISELE LEONICIO DO NASCIMENTO	584,52	1.596.184,72	Municipal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27483	ISIS CRISTINE PINHEIRO	3.836,35	1.592.348,37	Municipal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27483	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	1.761,60	1.590.586,77	Municipal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27483	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	618,89	1.589.967,88	Municipal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27483	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	2.577,13	1.587.390,75	Municipal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27483	LUCAS HENRIQUE MANOEL	2.449,51	1.584.941,24	Municipal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27483	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.519,25	1.582.421,99	Municipal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27483	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	1.814,35	1.580.607,64	Municipal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27483	LURIAN DE MOURA SILVA	2.254,28	1.578.353,36	Municipal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27483	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2.569,91	1.575.783,45	Municipal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27483	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2.584,89	1.573.198,56	Municipal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27483	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	3.586,26	1.569.612,30	Municipal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27483	MARIANA MARCELINO	3.709,36	1.565.902,94	Municipal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27483	MATEUS ZACARI AURELIANO	2.228,15	1.563.674,79	Municipal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27483	MAYARA PEREIRA MORGATO	3.798,94	1.559.875,85	Municipal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27483	NATHALIA LIATTI	3.810,51	1.556.065,34	Municipal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27483	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPÉ	3.385,00	1.552.680,34	Municipal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27483	PAULO SERGIO DA SILVA	2.181,48	1.550.498,86	Municipal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27483	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA	2.225,56	1.548.273,30	Municipal	R.H. (5)

05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27483	SILAS FERNANDES DE SOUZA	350,11	1.547.933,19	Municipal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27483	TATIANE MARIA CAMICO MORGADO	3.567,33	1.544.355,86	Municipal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27483	THIAGO GRANDINI	2.209,01	1.542.146,85	Municipal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27483	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2.222,68	1.539.924,17	Municipal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27483	YASMIN FREIRE BARBOSA	3.454,26	1.536.469,91	Municipal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27484	ALINE CRISTINA STENDER	2.103,00	1.534.366,91	Municipal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27483	DANIELA GARCIA	2.124,19	1.532.142,72	Municipal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27483	NAJILA CRISTIE RITZ	4.445,11	1.527.797,61	Municipal	R.H. (5)
05/01/2023	NOTA FISCAL	20580	S COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS	897,20	1.526.900,41	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
05/01/2023	NOTA FISCAL	20582	S COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS	102,50	1.526.797,91	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
05/01/2023	NOTA FISCAL	20596	S COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS	325,60	1.526.472,31	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
05/01/2023	GUIA	dez/22	FGETS	12.784,78	1.513.687,53	Municipal	R.H. (5)
05/01/2023	GUIA	dez/22	FGETS	47.498,33	1.466.189,20	Municipal	R.H. (5)
06/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	KARINA A VALENTE SILVA	2.118,35	1.464.070,85	Municipal	R.H. (5)
06/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.050	SOFIA S CAVICHOLI	1.691,27	1.462.379,58	Municipal	R.H. (5)
06/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	173.062.000.036.050	CLEUJA MARIA DE SOUZA	1.652,47	1.460.727,11	Municipal	R.H. (5)
06/01/2023	NOTA FISCAL	51	TAYANE MIGUEL QUERINO	2.000,00	1.458.727,11	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	10.601	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	3.691,72	1.455.035,39	Municipal	R.H. (5)
06/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	10.602	BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	1.643,76	1.453.391,63	Municipal	R.H. (5)
06/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	10.603	CESAR ALVES PEREIRA	2.111,18	1.451.280,45	Municipal	R.H. (5)
06/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	10.604	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	1.084,04	1.450.196,41	Municipal	R.H. (5)
06/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	10.605	EDILSON ALVES DE LIMA	2.157,01	1.448.039,40	Municipal	R.H. (5)
06/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	10.606	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	498,82	1.447.540,58	Municipal	R.H. (5)
06/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	10.607	FABIANE GALVAO DE CASTRO	358,29	1.447.182,29	Municipal	R.H. (5)
06/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	10.608	SABRIELE APARECIDA DE MORAES CORE	1.877,86	1.445.304,43	Municipal	R.H. (5)
06/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	10.609	GISELE MORETTI DE AQUINO	1.980,27	1.443.324,16	Municipal	R.H. (5)
06/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	10.609	JOSÉ CARLOS DE SOUZA	2.140,19	1.441.183,97	Municipal	R.H. (5)
06/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	10.611	MARIA CRISTINA SILVA MARQUES	2.211,45	1.438.977,52	Municipal	R.H. (5)
06/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	10.612	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	393,96	1.438.578,56	Municipal	R.H. (5)
06/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	10.613	PATRICIA PORFIRIO	2.393,65	1.436.184,91	Municipal	R.H. (5)
06/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	10.614	PRISCILA DIAS BATISTA	2.255,71	1.433.929,20	Municipal	R.H. (5)
06/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	10.615	ROSEMEI DE OLIVEIRA SOUZA	5.609,78	1.428.319,42	Municipal	R.H. (5)
06/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	10.616	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	1.873,27	1.426.446,15	Municipal	R.H. (5)
06/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	10.617	GISLAINE ALVES XAVIER	2.482,81	1.423.963,34	Municipal	R.H. (5)
06/01/2023	NOTA FISCAL	37	NATALI GAVATO CRUZ	3.000,00	1.420.963,34	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/01/2023	NOTA FISCAL	106	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	289,00	1.420.674,34	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
06/01/2023	NOTA FISCAL	39645	RM TINTAS E TINTAS	221,40	1.420.457,94	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/01/2023	PENSAO ALIMENTICIA	10621	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	880,03	1.419.572,91	Municipal	R.H. (5)
06/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	10622	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	4.538,28	1.415.034,63	Municipal	R.H. (5)
09/01/2023	NOTA FISCAL	9514	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	541,75	1.414.492,88	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
09/01/2023	NOTA FISCAL	9356	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	549,83	1.413.943,05	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
09/01/2023	NOTA FISCAL	56118	ZACÇÕES SÉCULO XXI TRATAMENTO DE	622,52	1.413.320,53	Municipal	R.H. (5)
09/01/2023	NOTA FISCAL	56118	ZACÇÕES SÉCULO XXI TRATAMENTO DE	139,31	1.413.181,22	Municipal	R.H. (5)
09/01/2023	NOTA FISCAL	26752	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	753,58	1.412.427,64	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
09/01/2023	NOTA FISCAL	29887	MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP F	39,60	1.412.388,04	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
09/01/2023	NOTA FISCAL	430957	KLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LT	959,00	1.411.429,04	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
09/01/2023	NOTA FISCAL	34384	HEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E	400,00	1.411.029,04	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
09/01/2023	NOTA FISCAL	697908	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	475,00	1.410.554,04	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
09/01/2023	NOTA FISCAL	8268	NECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LT	497,95	1.410.056,09	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS
09/01/2023	NOTA FISCAL	1638	TORALIS & MORAES COM MANUT E INST	630,00	1.409.426,09	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
09/01/2023	NOTA FISCAL	706	MESSER GASES LTDA	1.802,01	1.407.624,08	Municipal	MEDICAMENTOS
09/01/2023	NOTA FISCAL	1661769	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2.025,00	1.405.599,08	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
09/01/2023	NOTA FISCAL	84025	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	28,00	1.405.571,08	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
09/01/2023	NOTA FISCAL	41162	RAULICA CENTER III MILLENNIUM LTDA	229,00	1.405.342,08	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
09/01/2023	NOTA FISCAL	13120	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFOI	57,12	1.405.284,96	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS
09/01/2023	NOTA FISCAL	13122	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFOI	67,80	1.405.217,16	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS

09/01/2023	13123	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFOI	1.434,51	1.403.782,65	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
09/01/2023	167817	GRS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	17,60	1.403.765,05	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS
09/01/2023	780737	ONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTD	199,90	1.403.565,15	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
09/01/2023	46482	ERCO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAL	432,42	1.403.132,73	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
09/01/2023	23227	VIASSEL - ME MULTIGAR ELÉTRICO HIDF	486,67	1.402.646,06	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
09/01/2023	19895	IND. COM. CEREALISTA GARCIA LTDA	799,35	1.401.846,71	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
09/01/2023	24303	VIASSEL - ME MULTIGAR ELÉTRICO HIDF	935,00	1.400.911,71	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
09/01/2023	11576	EIRA PAPELARIA, ARTESANOS E PRESENT	1.275,20	1.399.636,51	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
09/01/2023	1544	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	2.444,34	1.397.192,17	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS
09/01/2023	318436	ANTHONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTD	6.900,00	1.390.292,17	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
09/01/2023	30020	MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP F	19,50	1.390.272,67	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
09/01/2023	26	MESSER GASES LTDA	597,73	1.389.674,94	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
09/01/2023	54710	ILUMINA ELÉTRICA EIRELLI - EPP	985,00	1.388.689,94	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
09/01/2023	23256	NUTREL INDUSTRIA E COMÉRCIO EIREL	1.237,50	1.387.457,44	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
09/01/2023	10901	COMPANHIA ULTRAGAZ S.A	2.314,83	1.385.137,61	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS
09/01/2023	2089	ALTECIDOS E CONFECCOES LTDA	2.415,15	1.382.727,46	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
09/01/2023	1161	SACOLAO GARCIA COMERCIAL LTDA	1.179,32	1.381.543,14	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
09/01/2023	6050006821	MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.	362,25	1.381.180,89	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
09/01/2023	64074	LEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORT	675,00	1.380.505,89	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
10/01/2023	16439	TATIANY LETICIA CARIAS DOS SANTOS	1.043,68	1.379.462,21	Municipal	R.H. (5)
10/01/2023	11804	UILO CALDAMONE CABREIRA EPP (CONST	100,90	1.379.361,31	Municipal	R.H. (5)
11/01/2023	10617	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	2.939,78	1.376.421,53	Municipal	R.H. (5)
11/01/2023	10617	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1.122,77	1.375.298,76	Municipal	R.H. (5)
11/01/2023	10617	GISLAINE MARGARETE SAMBO	2.102,95	1.373.195,81	Municipal	R.H. (5)
12/01/2023	316	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	575,00	1.372.620,81	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
13/01/2023	2082	DUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALI	19,20	1.372.601,61	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
13/01/2023	854	- SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESG	383,72	1.372.217,89	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS
13/01/2023	201	- SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESC	1.071,22	1.371.146,67	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS
13/01/2023	4903	- SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESC	53,30	1.371.093,37	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
13/01/2023	6671588	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	1.980,43	1.369.112,94	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
13/01/2023	6671593	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	1.885,50	1.367.227,44	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/01/2023	13754	COM E REPRE. DE PROD. PARA DIAG L	405,00	1.366.822,44	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/01/2023	12647	JEDCONTROL COM. DE MAT. HOSPI. LTD	2.922,50	1.363.899,94	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/01/2023	25761	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	407,80	1.363.492,14	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
13/01/2023	5582820	SERVIMED COMERCIAL LTDA	201,62	1.363.290,52	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/01/2023	15732	IS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-M	1.115,92	1.362.174,60	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
13/01/2023	164142	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	2.205,30	1.359.969,30	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/01/2023	451940	MED COM. E IMP. DE PROD MED E HOS	2.585,13	1.357.384,17	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/01/2023	1653376	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1.640,49	1.355.743,68	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/01/2023	164132	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	766,00	1.354.977,68	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/01/2023	1665506	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1.096,99	1.353.880,69	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/01/2023	79	MESSER GASES LTDA	45,98	1.353.834,71	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/01/2023	5588210	SERVIMED COMERCIAL LTDA	153,09	1.353.681,62	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/01/2023	77	MESSER GASES LTDA	384,26	1.353.297,36	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/01/2023	149308	BAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COME	390,62	1.352.906,74	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/01/2023	293255	DUPATRI HOSPITALAR	1.726,20	1.351.180,54	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/01/2023	868690	RT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOS	408,57	1.350.771,97	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/01/2023	868661	RT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOS	430,88	1.350.341,09	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/01/2023	441356	CIRURGICA MEDCENTER	738,15	1.349.602,94	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/01/2023	663032	JED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPI	759,99	1.348.842,95	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/01/2023	868796	XT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOS	1.198,60	1.347.644,35	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/01/2023	22517	MERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSP	1.235,50	1.346.408,85	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/01/2023	452033	MED COM. E IMP. DE PROD MED E HOS	2.057,04	1.344.351,81	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/01/2023	47526	CW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALAR	2.109,81	1.342.242,00	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/01/2023	192002	AVX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADIST	2.226,50	1.340.015,50	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/01/2023	17422	MERCADO GS DE GARCIA LTDA - ME	2.875,34	1.337.140,16	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS

13/01/2023	NOTA FISCAL	126068	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A	644,80	1.336.495,36	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
16/01/2023	NOTA FISCAL	339	NOVA GARCIA COMERCIO DE GAS LTDA	160,00	1.336.335,36	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
16/01/2023	NOTA FISCAL	1665662	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2.314,52	1.334.020,84	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
16/01/2023	NOTA FISCAL	281506171	MPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - C	12.838,38	1.321.182,46	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS
16/01/2023	NOTA FISCAL	15730	IS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - M	4.679,21	1.316.503,25	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
16/01/2023	NOTA FISCAL	20597	IS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS	669,00	1.315.834,25	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
16/01/2023	NOTA FISCAL	868797	IT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOS	2.420,65	1.313.413,60	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
16/01/2023	DARE/PIS	dez/22	CRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRA	10.962,38	1.302.451,22	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
16/01/2023	DARE/IR	dez/22	CRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRA	3.536,26	1.298.914,96	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
16/01/2023	ISS	dez/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	46,06	1.298.868,90	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
16/01/2023	DARE/PIS	dez/22	CRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRA	2.315,70	1.296.553,20	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
16/01/2023	DARE/IR	dez/22	CRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRA	747,00	1.295.806,20	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
16/01/2023	ISS	dez/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	21,19	1.295.785,01	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
16/01/2023	RECIBO DE FÉRIAS	11612	PRISCILA DIAS BATISTA	2.961,49	1.292.823,52	Municipal	R.H. (5)
17/01/2023	NOTA FISCAL	575	URISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTC	211,20	1.292.612,32	Municipal	R.H. (5)
18/01/2023	NOTA FISCAL	571	ASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTC	5.562,50	1.287.049,82	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
18/01/2023	NOTA FISCAL	96069	OMERCIAL DE TINTAS DE MACHADO LTC	2.066,00	1.284.983,82	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
18/01/2023	DARE/FOLHA	dez/22	CRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRA	4.844,43	1.280.139,39	Municipal	R.H. (5)
18/01/2023	NOTA FISCAL	82327	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	509,67	1.279.639,72	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/01/2023	NOTA FISCAL	317536	ALFALAGOS LTDA	704,17	1.278.935,55	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/01/2023	NOTA FISCAL	206864	IFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES	736,91	1.278.198,64	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/01/2023	NOTA FISCAL	135044	IMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDIC	1.157,35	1.277.031,29	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/01/2023	NOTA FISCAL	12870	ITEMED REPRESENTAÇÃO COMERCIO	1.160,00	1.275.871,29	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/01/2023	NOTA FISCAL	293249	DUPATRI HOSPITALAR	1.875,30	1.273.995,99	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/01/2023	NOTA FISCAL	136591	IMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDIC	2.221,00	1.271.774,99	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/01/2023	NOTA FISCAL	649	IDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZ	985,43	1.270.789,56	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
18/01/2023	BOLETO	175173	OS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE S	1.728,00	1.269.661,56	Municipal	R.H. (5)
18/01/2023	DARE/FOLHA	dez/22	CRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRA	11.447,73	1.257.613,83	Municipal	R.H. (5)
18/01/2023	NOTA FISCAL	82325	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	2.958,28	1.254.655,55	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/01/2023	NOTA FISCAL	317527	ALFALAGOS LTDA	2.271,44	1.252.384,11	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/01/2023	NOTA FISCAL	11623	EIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENT	320,00	1.251.464,11	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
18/01/2023	NOTA FISCAL	41829	TREVISI E TREVISI LTDA	600,00	1.249.513,05	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
18/01/2023	NOTA FISCAL	3604012	ERVICO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA	1.951,06	1.248.386,85	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS
20/01/2023	NOTA FISCAL	2009	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTD/	1.126,20	1.247.213,97	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
20/01/2023	NOTA FISCAL	1479	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1.172,88	1.247.041,09	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
20/01/2023	INSS	dez/22	STITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIA	33.910,17	1.213.303,80	Municipal	R.H. (5)
20/01/2023	INSS	dez/22	STITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIA	10.387,85	1.202.915,95	Municipal	R.H. (5)
20/01/2023	NOTA FISCAL	84731	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	49,00	1.202.866,95	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
20/01/2023	NOTA FISCAL	1273964	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	310,91	1.202.556,04	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
20/01/2023	NOTA FISCAL	432414	ILAREIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LT	575,00	1.201.981,04	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
20/01/2023	NOTA FISCAL	20618	IS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS	500,00	1.201.481,04	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
20/01/2023	NOTA FISCAL	56522	FARMATER	1.577,10	1.199.903,94	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
20/01/2023	NOTA FISCAL	23480	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	156,00	1.199.747,94	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
20/01/2023	NOTA FISCAL	126068	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A	644,80	1.199.103,14	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS
20/01/2023	NOTA FISCAL	85963253	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	843,00	1.198.260,14	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS
20/01/2023	NOTA FISCAL	85963252	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	2.745,08	1.195.515,06	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
20/01/2023	NOTA FISCAL	32222	MORIS E JASUTANI LTDA - ME	180,00	1.195.335,06	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS
20/01/2023	NOTA FISCAL	330102	NEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EI	947,78	1.194.387,28	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS
20/01/2023	NOTA FISCAL	24076	IONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES N	1.125,08	1.193.267,20	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
20/01/2023	NOTA FISCAL	471382	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	1.773,00	1.191.489,20	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS
20/01/2023	NOTA FISCAL	8291	ECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LT	4.813,00	1.186.676,20	Municipal	MEDICAMENTOS
20/01/2023	NOTA FISCAL	136	MESSER GASES LTDA	275,87	1.186.400,33	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
20/01/2023	NOTA FISCAL	150818	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	1.576,56	1.184.823,77	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
20/01/2023	NOTA FISCAL	131388	ITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SA	2.288,69	1.182.535,08	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
23/01/2023	NOTA FISCAL	3652	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	643,35	1.181.891,73	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
24/01/2023	NOTA FISCAL	24871	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	1.354,67	1.180.537,06	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS

24/01/2023	NOTA FISCAL	24870	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	680,90	1.179.856,16	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
24/01/2023	NOTA FISCAL	4200	KEV X - SOLUCOES E SERVIÇOS LTDA - MI	1.000,00	1.178.856,16	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
24/01/2023	GRF	12401	FGTS	111,34	1.178.744,82	Municipal	R.H. (5)
24/01/2023	TERMO DE RESCISÃO	12402	KARINA DE ARAUJO VALENTE DA SILVA	1.496,77	1.177.248,05	Municipal	R.H. (5)
24/01/2023	TERMO DE RESCISÃO	12403	ANIELA APARECIDA DOS SANTOS PIROL	414,28	1.176.833,77	Municipal	R.H. (5)
24/01/2023	NOTA FISCAL	987	ONAIAS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VA	685,00	1.176.148,77	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
25/01/2023	RECIBO DE FÉRIAS	9917	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	4.386,81	1.171.761,96	Municipal	R.H. (5)
25/01/2023	RECIBO DE FÉRIAS	9917	IZABEL CRISTINA VAGUEIRO	2.152,85	1.169.609,11	Municipal	R.H. (5)
25/01/2023	RECIBO DE FÉRIAS	9917	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	2.901,14	1.166.707,97	Municipal	R.H. (5)
25/01/2023	RECIBO DE FÉRIAS	9917	SARA LUCIANA DE SOUZA	1.100,86	1.165.607,11	Municipal	R.H. (5)
25/01/2023	RECIBO DE FÉRIAS	9917	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	3.190,84	1.162.416,27	Municipal	R.H. (5)
25/01/2023	RECIBO DE FÉRIAS	9918	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2.699,68	1.159.716,59	Municipal	R.H. (5)
25/01/2023	RECIBO DE FÉRIAS	9918	CATIENE REGINA CANDIDA	2.226,78	1.157.489,81	Municipal	R.H. (5)
25/01/2023	RECIBO DE FÉRIAS	9918	ELIAS SILVA DE CARVALHO	3.046,19	1.154.443,62	Municipal	R.H. (5)
25/01/2023	RECIBO DE FÉRIAS	9918	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2.893,58	1.151.550,04	Municipal	R.H. (5)
27/01/2023	NOTA FISCAL	194	S. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - M	18.151,09	1.133.398,95	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	195	S. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - M	12.388,20	1.121.010,75	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	196	S. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - M	5.161,75	1.115.849,00	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	62	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	5.750,00	1.110.099,00	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	1437	BELLUZZI & CIA LTDA	1.150,00	1.108.949,00	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	642	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	1.376,64	1.107.572,36	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
27/01/2023	NOTA FISCAL	168804	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	56,00	1.107.516,36	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
27/01/2023	NOTA FISCAL	23733	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	526,60	1.106.989,76	Municipal	MEDICAMENTOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	63218	ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTD	1.060,00	1.105.929,76	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/01/2023	NOTA FISCAL	355684	LONDRI CIR	1.205,27	1.104.724,49	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/01/2023	NOTA FISCAL	12108	STRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANC	30,00	1.104.694,49	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	34512	JEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E	600,00	1.104.094,49	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	1992	CLINICA MEDICA HAMZE	1.309,20	1.102.785,29	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	12647	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTD	2.922,50	1.099.862,79	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	20672	OMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTI	7.170,00	1.092.692,79	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	1989	CLINICA MEDICA HAMZE	9.854,25	1.082.838,54	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	5129	IG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOI	178,00	1.082.660,54	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	5128	IG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOI	1.366,50	1.081.294,04	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	704	CLINICA MIRANDA LTDA	1.794,87	1.079.499,17	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	702	CLINICA MIRANDA LTDA	2.064,70	1.077.434,47	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	133	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	2.600,64	1.074.833,83	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	5124	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	4.400,00	1.070.433,83	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	5123	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	8.800,00	1.061.633,83	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	89	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	9.200,00	1.052.433,83	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	161	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	10.800,00	1.041.633,83	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	326	FULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTI	11.872,02	1.029.761,81	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	703	CLINICA MIRANDA LTDA	12.878,55	1.016.883,26	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	1707	JOVA PRESTACAO DE SERVIÇOS MÉDICO	15.207,08	1.001.676,18	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	701	CLINICA MIRANDA LTDA	19.426,95	982.249,23	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	153	OBA OGAWA LTDA	23.134,02	959.115,21	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	162	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	27.000,00	932.115,21	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	161	SPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDIC	29.534,79	902.580,42	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	970	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	30.600,00	871.980,42	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	37	IDES E FERNANDES SERVIÇOS MÉDICOS I	2.252,40	869.728,02	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	153	JOÃO DEIVID MORA	7.800,00	861.928,02	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	154	JOÃO DEIVID MORA	8.400,00	853.528,02	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	155	MATERAS CLINICA MEDICA LTDA	2.200,00	851.328,02	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	146	MATERAS CLINICA MEDICA LTDA	572,10	850.755,92	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	147	MATERAS CLINICA MEDICA LTDA	18.019,20	832.736,72	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	16	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	7.800,00	824.936,72	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	8	BRENDA BARZOTTO ARNOLD LTDA	3.600,00	821.336,72	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS

27/01/2023	NOTA FISCAL	9	BRENDA BARZOTTO ARNOLD LTDA	1.200,00	820.136,72	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	10	BRENDA BARZOTTO ARNOLD LTDA	600,00	819.536,72	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	66	JANZANTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1.200,00	818.336,72	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	27	BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	150,00	818.186,72	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	81	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	150,00	818.036,72	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	52	LE ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E	17.250,00	800.786,72	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	53	LE ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E	6.000,00	794.786,72	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	26	FD PADILHA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	8.400,00	786.386,72	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	27	FD PADILHA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	12.742,00	773.644,72	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	804	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	149,70	773.495,02	Municipal	MEDICAMENTOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	1977	DRIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST	1.774,53	771.720,49	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	1316	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	4.317,10	767.403,39	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	4008	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	8.310,41	759.092,98	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	4009	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4.786,35	754.306,63	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	538	CMR SAUDE SS	4.317,10	749.989,53	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	586	PERLABORI SAUDE LTDA	1.126,20	748.863,33	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	78	JELA L. GONCALVES SERVIÇOS MÉDICOS	8.524,60	740.338,73	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	9	TIAGO DE ASSIS LTDA	5.500,00	734.838,73	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	132	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	12.705,55	722.133,18	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	16	PAEDES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	14.300,00	707.833,18	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	159	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-ME	6.366,23	701.466,95	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	19	USINO DE OLIVEIRA SERVIÇOS MÉDICOS	2.200,00	699.266,95	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	1	SORMAS RODRIGUES SERVIÇOS MEDIC	1.100,00	698.166,95	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	2	DALLAZEM DE FARIAS SERVIÇOS MEDIC	3.300,00	694.866,95	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	5	V.H.C PEDRASSANI LTDA	1.100,00	693.766,95	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	77	JELA L. GONCALVES SERVIÇOS MÉDICOS	2.200,00	691.566,95	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	1000125	JOÃO PAULO V. POLI CLINICA MEDICA	2.720,00	688.846,95	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	55	S.B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	2.400,00	686.446,95	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	56	S.B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	600,00	685.846,95	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
27/01/2023	NOTA FISCAL	183	MES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EII	11.262,00	674.584,95	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
30/01/2023	NOTA FISCAL	1115	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	5.818,70	668.766,25	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
30/01/2023	NOTA FISCAL	1117	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	2.205,47	666.560,78	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
30/01/2023	NOTA FISCAL	1351	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTD	1.377,80	665.182,98	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
30/01/2023	NOTA FISCAL	1988	CLINICA MEDICA HAMZE	26.371,01	638.811,97	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
30/01/2023	NOTA FISCAL	12036	L PAULISTA MANIPULACAO E DROGARIA	301,35	638.510,62	Municipal	MEDICAMENTOS
31/01/2023	NOTA FISCAL	20230002	ISSA AYUMI MANI SERVIÇOS MÉDICOS L	550,00	637.960,62	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
31/01/2023	NOTA FISCAL		VITOR LOURENÇO MIOTELLO	4.333,00	633.627,62	Municipal	R.H. (5)
Total				1.391.474,69			

Resumo	Valor	Categoria da despesa	Municipal	Estadual	Federal	Total
Saldo Anterior	1.299.499,92	R.H. (5)	297.228,12	0,00	363.299,08	660.527,20
Rend. aplicações	88,22	Medicamentos	9.567,94	0,00	4.420,88	13.988,82
Rec. repassados	725.514,17	Material Médico e Hospitalar	55.504,11	0,00	5.096,21	60.600,32
Total de receitas	2.025.102,31	Gêneros Alimentícios	11.566,55	0,00	120,00	11.686,55
Despesas	1.391.474,69	Outros Materiais De Consumo	24.144,08	0,00	5.458,69	29.602,77
Tarifas Bancárias	1.606,60	Serviços Médicos	525.573,77	0,00	5.000,00	530.573,77
Saldo	633.627,62	Outros Serviços De Terceiros	16.356,19	0,00	27.025,00	43.381,19
Saldo a transportar	633.627,62	Locação De Imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00
		Locações Diversas	19.431,32	0,00	0,00	19.431,32
		Utilidades Públicas	21.687,75	0,00	0,00	21.687,75
		Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00
		Bens E Materiais Permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00
		Obras	0,00	0,00	0,00	0,00
		Despesas Financeiras E Bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00
		Outras Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00
Total			981.054,83	0,00	410.419,86	1.391.474,69

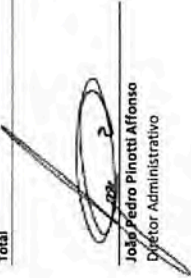


Dem. da utilização das despesas

Fonte	Receitas	Despesas	Saldo
Municipal	315.094,31	981.054,83	-665.960,52
Estadual	0,00	0,00	0,00
Federal	410.419,86	410.419,86	0,00
Total	725.514,17	1.391.474,69	-665.960,52

Glosas/tarifas e rendimentos a depositar r. Valor

Saldo conta corrente	-
Saldo aplicação	36.681,74
NF Paulo Caldameone - Jrs e multa	4,06
Diferença mês anterior	595.335,22
Tarifas	1.606,60
Total	633.627,62


João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

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

DATA AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2022

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 725.514,17

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS					
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CREDITO Nº	DATA		VALORES REPASSADOS - R\$	
5.650,60	14922	16/01/2023	R\$	5.650,60	MUNICIPAL
309.443,71	14919	16/01/2023	R\$	309.443,71	MUNICIPAL
210.419,86	14920	16/01/2023	R\$	210.419,86	FEDERAL
200.000,00	14921	16/01/2023	R\$	200.000,00	FEDERAL
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	88,22	
SALDO ANTERIOR			R\$	704.164,70	
TOTAL			R\$	725.514,17	
VALOR REFERENTE A PAGAMENTO DE IMPOSTOS DE MENDES FERNANDES			R\$	-	
			R\$	-	
			R\$	-	
			R\$	-	
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$	-	

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

(2) indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 725.514,17 (Setecentos e vinte e cinco mil, quatrocentos e quatorze reais e setenta centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 660.527,20
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 13.983,82
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 60.600,32
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 11.686,55
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 29.602,77
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 530.573,77
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 43.385,25
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 19.431,32
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 21.687,75
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.606,60
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.393.085,35
RECURSOS PUBLICAÇÃO APLICADO		R\$ 36.681,74
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 36.681,74

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
02/01/2023	2069	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MEDICAMENTOS	R\$ 116,60
02/01/2023	26532	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.073,69
02/01/2023	381	BIANCA PERES RENOPIO - EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$ 36,00
02/01/2023	47725844	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 5.316,50
02/01/2023	47725841	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 24.455,90
02/01/2023	10205	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.766,74
03/01/2023	33408	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 447,33
03/01/2023	53790	ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.298,70
03/01/2023	439401	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.069,34
03/01/2023	31832	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 120,00
03/01/2023	5439358	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 285,63
03/01/2023	1659561	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.122,33
03/01/2023	437769	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 301,84
03/01/2023	1122	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 575,00
03/01/2023	314	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 600,00
03/01/2023	445959	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 866,44
03/01/2023	95483	MAX MEDICAL COM DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.030,00
03/01/2023	862439	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.328,69
03/01/2023	46451	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.495,87
03/01/2023	5458490	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 27,72
03/01/2023	965	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 332,50
03/01/2023	426	DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 220,00
03/01/2023	324	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.000,00
03/01/2023	163	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 8.000,00
03/01/2023	21	PLINIO HERNANDEZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 13.000,00
03/01/2023	21	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 4.500,00
04/01/2023	83986	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 143,10
04/01/2023	10003	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA-PRESTAÇÃO SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 130,00
05/01/2023	27475	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.590,73
05/01/2023	27476	BRUNO DELFINO MOREIRA	R.H. (5)	R\$ 4.191,73
05/01/2023	27477	DANIELA APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.607,61
05/01/2023	27481	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$ 2.547,84
05/01/2023	27481	ADRIANA MARTINS CASTILHO	R.H. (5)	R\$ 3.370,64
05/01/2023	27481	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.194,76
05/01/2023	27481	AILTON FELIX JUNIOR	R.H. (5)	R\$ 2.184,37

05/01/2023	27481	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$	1.874,81
05/01/2023	27481	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R\$	1.674,37
05/01/2023	27481	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.362,10
05/01/2023	27481	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	R.H. (5)	R\$	1.768,86
05/01/2023	27481	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	3.814,27
05/01/2023	27481	ANA CAROLINA ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$	3.538,10
05/01/2023	27481	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	368,26
05/01/2023	27481	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	2.249,56
05/01/2023	27481	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$	2.189,49
05/01/2023	27481	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	1.690,50
05/01/2023	27481	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHES	R.H. (5)	R\$	3.723,43
05/01/2023	27481	ANDREIA MIEKO	R.H. (5)	R\$	4.128,58
05/01/2023	27481	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$	1.690,50
05/01/2023	27481	ANNA VITORIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	450,69
05/01/2023	27481	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	2.221,74
05/01/2023	27481	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.688,21
05/01/2023	27481	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	6.150,97
05/01/2023	27481	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	R.H. (5)	R\$	1.749,41
05/01/2023	27481	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	R.H. (5)	R\$	1.895,57
05/01/2023	27481	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	3.533,33
05/01/2023	27481	CAMILE VITORIA	R.H. (5)	R\$	1.485,36
05/01/2023	27481	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	391,14
05/01/2023	27481	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.212,71
05/01/2023	27481	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	R.H. (5)	R\$	2.176,82
05/01/2023	27481	CASSIA FERNANDA CAMPANHIA	R.H. (5)	R\$	1.759,23
05/01/2023	27481	CATIENE REGINA CANDIDA	R.H. (5)	R\$	1.690,50
05/01/2023	27481	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R\$	2.571,69
05/01/2023	27481	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	1.604,11
05/01/2023	27481	DANIELA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.644,28
05/01/2023	27481	DANIELA VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.141,62
05/01/2023	27481	DANIELLE VITORIA SILVA GÜESSO	R.H. (5)	R\$	3.497,81
05/01/2023	27481	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R\$	2.302,91
05/01/2023	27481	DIVA APARECIDA COUTINHO	R.H. (5)	R\$	1.659,46
05/01/2023	27481	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.619,01
05/01/2023	27481	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.603,84
05/01/2023	27481	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.375,05
05/01/2023	27481	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.399,83
05/01/2023	27481	EDNA OLIVEIRA FARIAS	R.H. (5)	R\$	2.205,04
05/01/2023	27481	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.635,39
05/01/2023	27481	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.896,21
05/01/2023	27481	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	2.029,56
05/01/2023	27481	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	2.505,72
05/01/2023	27481	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	1.768,01
05/01/2023	27481	ELISA MENDES MAGALHÃES	R.H. (5)	R\$	1.769,52
05/01/2023	27481	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.805,63
05/01/2023	27481	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.772,81
05/01/2023	27481	EMY GRAZEIELE UTIDA OKIDA	R.H. (5)	R\$	3.888,14
05/01/2023	27481	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.054,45
05/01/2023	27481	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	2.238,19
05/01/2023	27481	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.461,64
05/01/2023	27481	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	2.468,69
05/01/2023	27481	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$	1.735,72
05/01/2023	27481	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	1.357,19
05/01/2023	27481	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.873,27
05/01/2023	27481	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.911,73
05/01/2023	27481	GABRIELE CRISTINE DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.575,16
05/01/2023	27481	GILMAR DE MATOS	R.H. (5)	R\$	2.424,71
05/01/2023	27481	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.674,38
05/01/2023	27481	GISLAINE MARGARETE SAMBO	R.H. (5)	R\$	1.582,78
05/01/2023	27481	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	R.H. (5)	R\$	2.205,94
05/01/2023	27481	HELEN CAROLINE DE JESUS	R.H. (5)	R\$	1.693,46
05/01/2023	27481	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	3.388,17
05/01/2023	27481	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.215,25
05/01/2023	27481	ISABELACHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	3.461,93
05/01/2023	27481	ISABELA GARCIA BAVAROTI	R.H. (5)	R\$	1.471,27
05/01/2023	27481	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA	R.H. (5)	R\$	1.047,14
05/01/2023	27481	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	1.368,33
05/01/2023	27481	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	166,38
05/01/2023	27481	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	R.H. (5)	R\$	2.227,67
05/01/2023	27481	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.198,08
05/01/2023	27481	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.318,05
05/01/2023	27481	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	1.632,67
05/01/2023	27481	JOSEILDA ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R\$	1.674,66
05/01/2023	27481	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.222,44
05/01/2023	27481	JOSIEL LIMA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.173,51
05/01/2023	27481	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.350,95
05/01/2023	27481	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	R.H. (5)	R\$	2.658,56
05/01/2023	27481	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.140,65
05/01/2023	27481	LAYS LOHYNÉ PEDROSO	R.H. (5)	R\$	2.227,19
05/01/2023	27481	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.690,50
05/01/2023	27481	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	3.907,51
05/01/2023	27481	LETICIA DOS SANTOS LIMA	R.H. (5)	R\$	1.743,75
05/01/2023	27481	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R\$	1.691,39
05/01/2023	27481	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	4.308,37
05/01/2023	27481	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R\$	1.875,21
05/01/2023	27481	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	581,62
05/01/2023	27481	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	1.799,69
05/01/2023	27481	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	1.701,32
05/01/2023	27481	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.870,49
05/01/2023	27481	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$	1.677,79
05/01/2023	27481	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	326,08
05/01/2023	27481	MARIA APARECIDASTANQUINI	R.H. (5)	R\$	2.194,10
05/01/2023	27481	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	R.H. (5)	R\$	1.877,86
05/01/2023	27481	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	R.H. (5)	R\$	1.873,27
05/01/2023	27481	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	4.554,22
05/01/2023	27481	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	1.819,81
05/01/2023	27481	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.877,86
05/01/2023	27481	MARLY JACINTO VEJAN	R.H. (5)	R\$	1.850,91
05/01/2023	27481	MATEUS SILVA ANFRIOLO	R.H. (5)	R\$	4.297,01
05/01/2023	27481	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	1.768,01
05/01/2023	27481	MELISSA MANARES BASSO	R.H. (5)	R\$	3.573,63
05/01/2023	27481	MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	R.H. (5)	R\$	2.145,88
05/01/2023	27481	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	R.H. (5)	R\$	3.484,76
05/01/2023	27481	NAJILE CRISTIE RITZ VIANA	R.H. (5)	R\$	3.765,85
05/01/2023	27481	NILVANDA REIS VALERIO	R.H. (5)	R\$	2.180,05
05/01/2023	27481	PATRICIA DE FATIMA BRAZ	R.H. (5)	R\$	2.521,65
05/01/2023	27481	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R\$	2.228,59
05/01/2023	27481	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	4.129,76
05/01/2023	27481	PATRICIA REGINA DE LIMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.254,44
05/01/2023	27481	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R\$	4.016,42
05/01/2023	27481	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	R.H. (5)	R\$	1.654,89

05/01/2023	27481	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	3.132,45
05/01/2023	27481	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.228,15
05/01/2023	27481	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	3.494,36
05/01/2023	27481	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS SILVA	R.H. (5)	R\$	2.561,76
05/01/2023	27481	ROGÉRIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.536,08
05/01/2023	27481	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.004,15
05/01/2023	27481	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	340,91
05/01/2023	27481	ROSANGELA DE FÁTIMA COELHO	R.H. (5)	R\$	2.437,52
05/01/2023	27481	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.687,48
05/01/2023	27481	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	1.850,91
05/01/2023	27481	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	2.222,35
05/01/2023	27481	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$	1.882,91
05/01/2023	27481	SANDRA CECÍLIA PEDRAL	R.H. (5)	R\$	2.599,46
05/01/2023	27481	SARA LUCIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.673,42
05/01/2023	27481	SILVANA CORREIA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	1.745,01
05/01/2023	27481	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	303,76
05/01/2023	27481	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLETO	R.H. (5)	R\$	2.609,95
05/01/2023	27481	TATIANA LEMES	R.H. (5)	R\$	1.727,03
05/01/2023	27481	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	R.H. (5)	R\$	2.574,01
05/01/2023	27481	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.618,18
05/01/2023	27481	TATIANY LETICIA CARIAS DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.194,92
05/01/2023	27481	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	3.563,13
05/01/2023	27481	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	R.H. (5)	R\$	3.307,89
05/01/2023	27481	VÍTORIA MARIA BERBOSA CAETANO	R.H. (5)	R\$	2.189,61
05/01/2023	27481	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	27,53
05/01/2023	27481	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	1.855,37
05/01/2023	27483	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	R.H. (5)	R\$	2.564,23
05/01/2023	27483	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	2.228,15
05/01/2023	27483	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.968,57
05/01/2023	27483	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$	2.228,15
05/01/2023	27483	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.441,02
05/01/2023	27483	EDNA FERNANDA MESQUITA	R.H. (5)	R\$	2.238,19
05/01/2023	27483	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.521,86
05/01/2023	27483	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	410,18
05/01/2023	27483	FERNADO HENRIQUE CESARIO	R.H. (5)	R\$	2.575,72
05/01/2023	27483	FLÁVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.824,05
05/01/2023	27483	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	584,52
05/01/2023	27483	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$	3.836,35
05/01/2023	27483	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	R.H. (5)	R\$	1.761,60
05/01/2023	27483	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	R.H. (5)	R\$	618,89
05/01/2023	27483	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	R.H. (5)	R\$	2.577,13
05/01/2023	27483	LUCAS HENRIQUE MANOEL	R.H. (5)	R\$	2.449,51
05/01/2023	27483	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.519,25
05/01/2023	27483	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.814,35
05/01/2023	27483	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.254,28
05/01/2023	27483	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	2.569,91
05/01/2023	27483	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.584,89
05/01/2023	27483	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	R.H. (5)	R\$	3.586,26
05/01/2023	27483	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R\$	3.709,36
05/01/2023	27483	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R\$	2.228,15
05/01/2023	27483	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R\$	3.798,94
05/01/2023	27483	NATHALIA LIATTI	R.H. (5)	R\$	3.810,51
05/01/2023	27483	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	R.H. (5)	R\$	3.385,00
05/01/2023	27483	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.181,48
05/01/2023	27483	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.225,56
05/01/2023	27483	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	350,11
05/01/2023	27483	TATIANE MARIA CAMIÇO MORGADO	R.H. (5)	R\$	3.567,33
05/01/2023	27483	THIAGO GRANDINI	R.H. (5)	R\$	2.209,01
05/01/2023	27483	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (5)	R\$	2.222,68
05/01/2023	27483	YASMIN FREIRE BARBOSA	R.H. (5)	R\$	3.454,26
05/01/2023	27484	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R\$	2.103,00
05/01/2023	27483	DANIELA GARCIA	R.H. (5)	R\$	2.124,19
05/01/2023	27483	NAJILA CRISTIE RITZ	R.H. (5)	R\$	4.445,11
05/01/2023	20580	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	897,20
05/01/2023	20582	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	102,50
05/01/2023	20596	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	325,60
05/01/2023	dez/22	FGTS	R.H. (5)	R\$	12.784,78
05/01/2023	dez/22	FGTS	R.H. (5)	R\$	47.498,33
05/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	462,00
06/01/2023	553.062.000.036.050	KARINA A VALENTE SILVA	R.H. (5)	R\$	2.118,35
06/01/2023	553.062.000.036.050	SOFIA S CAVICHIOLI	R.H. (5)	R\$	1.691,27
06/01/2023	173.062.000.036.050	CLELIA MARIA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.652,47
06/01/2023	51	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.000,00
06/01/2023	10.601	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	R.H. (5)	R\$	3.691,72
06/01/2023	10.602	BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	R.H. (5)	R\$	1.643,76
06/01/2023	10.603	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.111,18
06/01/2023	10.604	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.084,04
06/01/2023	10.605	EDILSON ALVES DE LIMA	R.H. (5)	R\$	2.157,01
06/01/2023	10.606	ELUSANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	498,82
06/01/2023	10.607	FABIANE GALVÃO DE CASTRO	R.H. (5)	R\$	358,29
06/01/2023	10.608	GABRIELE APARECIDA DE MORAES COREA	R.H. (5)	R\$	1.877,86
06/01/2023	10.609	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.980,27
06/01/2023	10.610	JOSÉ CARLOS DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.140,19
06/01/2023	10.611	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	R.H. (5)	R\$	2.211,45
06/01/2023	10.612	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	R.H. (5)	R\$	393,96
06/01/2023	10.613	PATRICIA PORFIRIO	R.H. (5)	R\$	2.393,65
06/01/2023	10.614	PRISCILA DIAS BATISTA	R.H. (5)	R\$	2.255,71
06/01/2023	10.615	ROSEMEI DE OLIVEIRA SOUZA	R.H. (5)	R\$	5.609,78
06/01/2023	10.616	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	1.873,27
06/01/2023	10.617	GISLAINE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	2.482,81
06/01/2023	37	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00
06/01/2023	106	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	289,00
06/01/2023	39645	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	221,40
06/01/2023	10621	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	R.H. (5)	R\$	880,03
06/01/2023	10622	TATIelly BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	4.538,28
06/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	582,90
09/01/2023	9514	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	541,75
09/01/2023	9356	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	549,83
09/01/2023	56118	AUTOMATIZAÇÕES SÉCULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.	R.H. (5)	R\$	622,52
09/01/2023	56118	AUTOMATIZAÇÕES SÉCULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.	R.H. (5)	R\$	139,31
09/01/2023	26752	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	753,58
09/01/2023	29887	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	39,60
09/01/2023	430957	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	959,00
09/01/2023	34384	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	400,00
09/01/2023	697908	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	475,00
09/01/2023	8268	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	497,95
09/01/2023	1638	U, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	630,00
09/01/2023	706	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.802,01
09/01/2023	1661769	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.025,00
09/01/2023	84025	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	28,00
09/01/2023	41162	HIDRAULICA CENTER III MILLENNIUM LTDA. EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	229,00

09/01/2023	13120	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	57,12
09/01/2023	13122	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	67,80
09/01/2023	13123	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.434,51
09/01/2023	167817	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	17,60
09/01/2023	780737	ADNET SERVIÇOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	199,90
09/01/2023	46482	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	432,42
09/01/2023	23527	ACACIO VIASSELLI - ME MULTIGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	486,67
09/01/2023	19895	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	799,35
09/01/2023	24303	ACACIO VIASSELLI - ME MULTIGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	935,00
09/01/2023	11576	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.275,20
09/01/2023	1544	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.444,34
09/01/2023	318436	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	6.900,00
09/01/2023	30020	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	19,50
09/01/2023	26	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	597,73
09/01/2023	54710	ILUMINA ELETTRICA EIRELLI - EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	985,00
09/01/2023	23256	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.237,50
09/01/2023	10901	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.314,83
09/01/2023	2089	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.415,15
09/01/2023	1161	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.179,32
09/01/2023	6050006821	MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	362,25
09/01/2023	64074	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	675,00
09/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	46,00
10/01/2023	16439	TATIANY LETICIA CARIAS DOS SANTOS	R.H. (S)	R\$	1.043,68
10/01/2023	11804	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	104,96
11/01/2023	10617	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (S)	R\$	2.939,78
11/01/2023	10617	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (S)	R\$	1.122,77
11/01/2023	10617	GISLAINE MARGARETE SAMBO	R.H. (S)	R\$	2.102,95
11/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
12/01/2023	316	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	575,00
12/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	21,70
13/01/2023	2082	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MEDICAMENTOS	R\$	19,20
13/01/2023	854	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	383,72
13/01/2023	201	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.071,22
13/01/2023	4903	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
13/01/2023	6671588	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.980,43
13/01/2023	6671593	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.885,50
13/01/2023	13754	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	405,00
13/01/2023	12647	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.922,50
13/01/2023	25761	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	407,80
13/01/2023	5582820	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	201,62
13/01/2023	15732	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.115,92
13/01/2023	164142	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.205,30
13/01/2023	451940	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.585,13
13/01/2023	1653376	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.640,49
13/01/2023	164132	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	766,00
13/01/2023	1665506	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.096,99
13/01/2023	79	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	45,98
13/01/2023	5588210	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	153,09
13/01/2023	77	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	384,26
13/01/2023	149308	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	390,62
13/01/2023	293255	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.726,20
13/01/2023	868690	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	408,57
13/01/2023	868661	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	430,88
13/01/2023	441356	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	738,15
13/01/2023	663032	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	759,99
13/01/2023	868796	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.198,60
13/01/2023	22517	ABSOLUTA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.235,50
13/01/2023	452033	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.057,04
13/01/2023	475526	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	R\$	2.109,81
13/01/2023	192002	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.226,50
13/01/2023	17422	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.875,34
13/01/2023	126068	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	644,80
16/01/2023	339	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	160,00
16/01/2023	1665662	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.314,52
16/01/2023	281506171	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	12.838,38
16/01/2023	15730	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	4.679,21
16/01/2023	20597	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	669,00
16/01/2023	868797	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.420,65
16/01/2023	dez/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.962,38
16/01/2023	dez/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.536,26
16/01/2023	dez/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	46,06
16/01/2023	dez/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.315,70
16/01/2023	dez/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	747,00
16/01/2023	dez/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	21,19
16/01/2023	11612	PRISCILA DIAS BATISTA	R.H. (S)	R\$	2.961,49
16/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
17/01/2023	575	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (S)	R\$	211,20
17/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
18/01/2023	571	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	5.562,50
18/01/2023	96069	COMERCIAL DE TINTAS DE MACHADO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.066,00
18/01/2023	dez/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (S)	R\$	4.844,43
18/01/2023	82327	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	509,67
18/01/2023	317536	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	704,17
18/01/2023	206864	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	736,91
18/01/2023	135044	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.157,35
18/01/2023	12870	MNIELMASTER HEMOMED REPRESENTAÇÃO COMERCIO E SERVIÇOS EM S	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.160,00
18/01/2023	293249	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.875,30
18/01/2023	136591	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.221,00
18/01/2023	649	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	985,43
18/01/2023	175173	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (S)	R\$	1.728,00
18/01/2023	dez/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (S)	R\$	11.447,73
18/01/2023	82325	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.958,28
18/01/2023	317527	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.271,44
18/01/2023	11623	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	320,00
18/01/2023	41829	TREVISI E TREVISI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	600,00
18/01/2023	3604012	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.951,06
18/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
20/01/2023	2009	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.126,20
20/01/2023	1479	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.172,88
20/01/2023	dez/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (S)	R\$	33.910,17
20/01/2023	dez/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (S)	R\$	10.387,85
20/01/2023	84731	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	49,00
20/01/2023	1273964	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	310,91
20/01/2023	432414	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	575,00
20/01/2023	20618	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	500,00
20/01/2023	56522	FARMARTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.577,10
20/01/2023	23480	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	156,00
20/01/2023	126068	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	644,80
20/01/2023	85963253	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	843,00
20/01/2023	85963252	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.745,08
20/01/2023	32222	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	180,00

000034

20/01/2023	330102	BIONEKO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	947,78
20/01/2023	24076	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.129,00
20/01/2023	471382	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.773,00
20/01/2023	8291	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.813,00
20/01/2023	136	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	275,87
20/01/2023	150818	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.576,56
20/01/2023	131388	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.288,69
20/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00
23/01/2023	3652	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	643,35
24/01/2023	24871	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.354,67
24/01/2023	24870	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	680,90
24/01/2023	4200	KEV X - SOLUÇÕES E SERVIÇOS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.000,00
24/01/2023	12401	FGTS	R.H. (5)	R\$	111,34
24/01/2023	12402	KARINA DE ARAUJO VALEMTE DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.496,77
24/01/2023	12403	DANIELA APARECIDA DOS SANTOS PIROLA	R.H. (5)	R\$	414,28
24/01/2023	987	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	685,00
24/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00
25/01/2023	9917	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	4.386,81
25/01/2023	9917	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	2.152,85
25/01/2023	9917	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	2.901,14
25/01/2023	9917	SARA LUCIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.100,86
25/01/2023	9917	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	3.190,84
25/01/2023	9918	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	R.H. (5)	R\$	2.699,68
25/01/2023	9918	CATIENE REGINA CANDIDA	R.H. (5)	R\$	2.226,78
25/01/2023	9918	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	3.046,19
25/01/2023	9918	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (5)	R\$	2.893,58
26/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	30,60
27/01/2023	194	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.151,09
27/01/2023	195	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.388,20
27/01/2023	196	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.161,75
27/01/2023	62	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.750,00
27/01/2023	1437	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.150,00
27/01/2023	642	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.376,64
27/01/2023	168804	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	56,00
27/01/2023	23733	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	526,60
27/01/2023	63218	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIEIV)	MEDICAMENTOS	R\$	1.060,00
27/01/2023	355684	LONDRI CIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.205,27
27/01/2023	12108	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	30,00
27/01/2023	34512	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	600,00
27/01/2023	1992	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.309,20
27/01/2023	12647	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.922,50
27/01/2023	20672	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.170,00
27/01/2023	1989	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.854,25
27/01/2023	5129	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	178,00
27/01/2023	5128	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.366,50
27/01/2023	704	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.794,87
27/01/2023	702	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.064,70
27/01/2023	133	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.600,64
27/01/2023	5124	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00
27/01/2023	5123	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.800,00
27/01/2023	89	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.200,00
27/01/2023	161	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.800,00
27/01/2023	326	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.872,02
27/01/2023	703	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.878,55
27/01/2023	1707	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.207,08
27/01/2023	701	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.426,95
27/01/2023	153	OBÁ OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.134,02
27/01/2023	162	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.000,00
27/01/2023	161	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.534,79
27/01/2023	970	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	30.600,00
27/01/2023	37	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.252,40
27/01/2023	153	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.800,00
27/01/2023	154	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00
27/01/2023	155	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
27/01/2023	146	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	572,10
27/01/2023	147	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.019,20
27/01/2023	16	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.800,00
27/01/2023	8	BRENDA BARZOTTO ARNOLD LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00
27/01/2023	9	BRENDA BARZOTTO ARNOLD LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
27/01/2023	10	BRENDA BARZOTTO ARNOLD LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	600,00
27/01/2023	66	JANZANTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
27/01/2023	27	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	150,00
27/01/2023	81	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	150,00
27/01/2023	52	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.250,00
27/01/2023	53	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
27/01/2023	26	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00
27/01/2023	27	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.742,00
27/01/2023	804	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	149,70
27/01/2023	1977	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.774,53
27/01/2023	1316	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.317,10
27/01/2023	4008	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.310,41
27/01/2023	4009	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35
27/01/2023	538	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.317,10
27/01/2023	586	PERLABORI SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.126,20
27/01/2023	78	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.524,60
27/01/2023	9	TIAGO DE ASSIS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.500,00
27/01/2023	132	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.705,55
27/01/2023	16	PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.300,00
27/01/2023	159	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.366,23
27/01/2023	19	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
27/01/2023	1	I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
27/01/2023	2	GABRIEL DALLAZEM DE FARIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.300,00
27/01/2023	5	V H C PEDRASSANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
27/01/2023	77	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
27/01/2023	1000125	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.720,00
27/01/2023	55	S.B. SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
27/01/2023	56	S.B. SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	600,00
27/01/2023	183	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.262,00
27/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	333,50
30/01/2023	1115	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.818,70
30/01/2023	1117	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.205,47
30/01/2023	1351	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.377,80
30/01/2023	1988	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	26.371,01
30/01/2023	12036	FORMULA PAULISTA MANIPULACAO E DROGARIA LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	301,35
30/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00
31/01/2023	20230002	LARISSA AYUMI MAKI SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	550,00
31/01/2023		VITOR LOURENÇO MIOTELLO	R.H. (5)	R\$	4.333,00
31/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00
		TOTAL		R\$	1.393.085,35

00035

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Nº DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

DATA AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2022

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 410.419,86

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

LORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
210.419,86	14920	16/01/2023	R\$ 210.419,86
200.000,00	14921	16/01/2023	R\$ 200.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
SALDO ANTERIOR			R\$ -
TOTAL			R\$ 410.419,86
VALOR REFERENTE A PAGAMENTO DE IMPOSTOS DE MENDES FERNANDES			R\$ -
			R\$ -
			R\$ -
			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

(2) indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 410.419,86 (Quatrocentos e dez mil, quatrocentos e dezenove reais e oitenta e seis centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 363.299,08
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 4.420,88
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 5.096,21
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 120,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 5.458,69
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 5.000,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 27.025,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 410.419,86
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
02/01/2023	2069	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLUS)	MEDICAMENTOS	R\$ 116,60
02/01/2023	26532	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.073,69
02/01/2023	381	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$ 36,00
02/01/2023	47725844	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 5.316,50
02/01/2023	47725841	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 24.455,90
02/01/2023	10205	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.766,74
03/01/2023	33408	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 447,33
03/01/2023	53790	ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.298,70
03/01/2023	439401	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.069,34
03/01/2023	31832	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 120,00
03/01/2023	5439358	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 285,63
03/01/2023	1659561	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.122,33
03/01/2023	437769	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 301,84
03/01/2023	1122	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 575,00
03/01/2023	314	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 600,00
03/01/2023	445959	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 866,44
03/01/2023	95483	MAX MEDICAL COM DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.030,00
03/01/2023	862439	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.328,69
03/01/2023	46451	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.495,87
03/01/2023	5458490	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 27,72
03/01/2023	965	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 332,50
03/01/2023	426	DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 220,00
03/01/2023	324	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.000,00
03/01/2023	163	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 8.000,00
03/01/2023	21	PLINIO HERNANDEZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 13.000,00
03/01/2023	21	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 4.500,00
04/01/2023	83986	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 143,10
04/01/2023	10003	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA-PRESTAÇÃO SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 130,00
05/01/2023	27475	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.590,73
05/01/2023	27476	BRUNO DELFINO MOREIRA	R.H. (5)	R\$ 4.191,73
05/01/2023	27477	DANIELA APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.607,61
05/01/2023	27481	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$ 2.547,84
05/01/2023	27481	ADRIANA MARTINS CASTILHO	R.H. (5)	R\$ 3.370,64
05/01/2023	27481	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.194,76
05/01/2023	27481	AILTON FELIX JUNIOR	R.H. (5)	R\$ 2.184,37
05/01/2023	27481	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$ 1.874,81
05/01/2023	27481	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R\$ 1.674,37

05/01/2023	27481	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.362,10
05/01/2023	27481	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	R.H. (5)	R\$	1.788,90
05/01/2023	27481	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	3.819,47
05/01/2023	27481	ANA CAROLINA ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$	3.538,10
05/01/2023	27481	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	368,26
05/01/2023	27481	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	2.249,56
05/01/2023	27481	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$	2.189,49
05/01/2023	27481	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	1.690,50
05/01/2023	27481	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHES	R.H. (5)	R\$	3.723,43
05/01/2023	27481	ANDREIA MIEKO	R.H. (5)	R\$	4.128,58
05/01/2023	27481	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$	1.690,50
05/01/2023	27481	ANNA VITORIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	450,69
05/01/2023	27481	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	2.221,74
05/01/2023	27481	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.688,21
05/01/2023	27481	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	6.150,97
05/01/2023	27481	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	R.H. (5)	R\$	1.749,41
05/01/2023	27481	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	R.H. (5)	R\$	1.895,57
05/01/2023	27481	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	3.533,33
05/01/2023	27481	CAMILÉ VITORIA	R.H. (5)	R\$	1.485,36
05/01/2023	27481	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	391,14
05/01/2023	27481	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.212,71
05/01/2023	27481	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	R.H. (5)	R\$	2.176,82
05/01/2023	27481	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	R.H. (5)	R\$	1.759,23
05/01/2023	27481	CATIENE REGINA CANDIDA	R.H. (5)	R\$	1.690,50
05/01/2023	27481	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R\$	2.571,69
05/01/2023	27481	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	1.604,11
05/01/2023	27481	DANIELA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.644,28
05/01/2023	27481	DANIELA VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.141,62
05/01/2023	27481	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	R.H. (5)	R\$	3.497,81
05/01/2023	27481	DENISE BOTELO ANDRIETTA	R.H. (5)	R\$	2.302,91
05/01/2023	27481	DIVA APARECIDA COUTINHO	R.H. (5)	R\$	1.659,46
05/01/2023	27481	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.619,01
05/01/2023	27481	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.603,84
05/01/2023	27481	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.375,05
05/01/2023	27481	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.399,83
05/01/2023	27481	EDNA OLIVEIRA FARIAS	R.H. (5)	R\$	2.205,04
05/01/2023	27481	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.635,39
05/01/2023	27481	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.896,21
05/01/2023	27481	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	2.029,56
05/01/2023	27481	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	2.505,72
05/01/2023	27481	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	1.768,01
05/01/2023	27481	ELISA MENDES MAGALHÃES	R.H. (5)	R\$	1.769,52
05/01/2023	27481	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.805,63
05/01/2023	27481	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.772,81
05/01/2023	27481	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	R.H. (5)	R\$	3.888,14
05/01/2023	27481	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.054,45
05/01/2023	27481	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	2.238,19
05/01/2023	27481	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.461,64
05/01/2023	27481	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	2.468,69
05/01/2023	27481	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$	1.735,72
05/01/2023	27481	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	1.357,19
05/01/2023	27481	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.873,27
05/01/2023	27481	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.911,73
05/01/2023	27481	GABRIELE CRISTINE DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.575,16
05/01/2023	27481	GILMAR DE MATOS	R.H. (5)	R\$	2.424,71
05/01/2023	27481	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.674,38
05/01/2023	27481	GISLAINE MARGARETE SAMBO	R.H. (5)	R\$	1.582,78
05/01/2023	27481	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	R.H. (5)	R\$	2.205,94
05/01/2023	27481	HELEN CAROLINE DE JESUS	R.H. (5)	R\$	1.693,46
05/01/2023	27481	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	3.388,17
05/01/2023	27481	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.215,25
05/01/2023	27481	ISABELACHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	3.461,93
05/01/2023	27481	ISABELA GARCIA BAVAROTI	R.H. (5)	R\$	1.471,27
05/01/2023	27481	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA	R.H. (5)	R\$	1.047,14
05/01/2023	27481	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	1.368,33
05/01/2023	27481	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	166,38
05/01/2023	27481	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	R.H. (5)	R\$	2.227,67
05/01/2023	27481	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.198,08
05/01/2023	27481	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.318,05
05/01/2023	27481	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	1.632,67
05/01/2023	27481	JOSEILDA ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R\$	1.674,66
05/01/2023	27481	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.222,44
05/01/2023	27481	JOSIEL LIMA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.173,51
05/01/2023	27481	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.350,95
05/01/2023	27481	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	R.H. (5)	R\$	2.658,56
05/01/2023	27481	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.140,65
05/01/2023	27481	LAYS LOHNYE PEDROSO	R.H. (5)	R\$	2.227,19
05/01/2023	27481	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.690,50
05/01/2023	27481	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	3.907,51
05/01/2023	27481	LETICIA DOS SANTOS LIMA	R.H. (5)	R\$	1.743,75
05/01/2023	27481	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R\$	1.691,39
05/01/2023	27481	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	4.308,37
05/01/2023	27481	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R\$	1.875,21
05/01/2023	27481	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	581,62
05/01/2023	27481	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	1.799,69
05/01/2023	27481	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	1.701,32
05/01/2023	27481	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.870,49
05/01/2023	27481	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$	1.677,79
05/01/2023	27481	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	326,08
05/01/2023	27481	MARIA APARECIDASTANQUINI	R.H. (5)	R\$	2.194,10
05/01/2023	27481	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	R.H. (5)	R\$	1.877,86
05/01/2023	27481	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	R.H. (5)	R\$	1.873,27
05/01/2023	27481	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	4.554,22
05/01/2023	27481	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	1.819,81
05/01/2023	27481	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.877,86
05/01/2023	27481	MARLY JACINTO VEJAN	R.H. (5)	R\$	1.850,91
05/01/2023	27481	MATEUS SILVA ANFRIOLO	R.H. (5)	R\$	4.297,01
05/01/2023	27481	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	1.768,01
05/01/2023	27481	MELISSA MANARES BASSO	R.H. (5)	R\$	3.573,63
05/01/2023	27481	MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	R.H. (5)	R\$	2.145,88
05/01/2023	27481	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	R.H. (5)	R\$	3.484,76
05/01/2023	27481	NAJILE CRISTIE RITZ VIANA	R.H. (5)	R\$	3.765,85
05/01/2023	27481	NILVANDA REIS VALERIO	R.H. (5)	R\$	2.180,05
05/01/2023	27481	PATRICIA DE FATIMA BRAZ	R.H. (5)	R\$	2.521,65
05/01/2023	27481	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R\$	2.228,59
05/01/2023	27481	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	4.129,76
05/01/2023	27481	PATRICIA REGINA DE LIMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.254,44
05/01/2023	27481	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R\$	4.016,42
05/01/2023	27481	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	R.H. (5)	R\$	1.654,89
05/01/2023	27481	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	3.132,45
05/01/2023	27481	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.228,15

05/01/2023	27481	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	3.494,36
05/01/2023	27481	RITA DE CASSIA DOS SANTOS SILVA	R.H. (5)	R\$	2.561,76
05/01/2023	27481	ROGÉRIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.536,08
05/01/2023	27481	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.004,15
05/01/2023	27481	ROSANA GÊNEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	340,91
05/01/2023	27481	ROSANGELA DE FÁTIMA COELHO	R.H. (5)	R\$	2.437,52
05/01/2023	27481	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.687,48
05/01/2023	27481	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	1.850,91
05/01/2023	27481	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	2.222,35
05/01/2023	27481	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$	1.882,91
05/01/2023	27481	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R\$	2.599,46
05/01/2023	27481	SARA LUCIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.673,42
05/01/2023	27481	SILVANA CORREIA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	1.745,01
05/01/2023	27481	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	303,76
05/01/2023	27481	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLETO	R.H. (5)	R\$	2.609,95
05/01/2023	27481	TATIANA LEMES	R.H. (5)	R\$	1.727,03
05/01/2023	27481	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	R.H. (5)	R\$	2.574,01
05/01/2023	27481	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.618,18
05/01/2023	27481	TATIANY LETICIA CARIAS DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.194,92
05/01/2023	27481	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	3.563,13
05/01/2023	27481	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	R.H. (5)	R\$	3.307,89
05/01/2023	27481	VÍTORIA MARIA BERBOSA CAETANO	R.H. (5)	R\$	2.189,61
05/01/2023	27481	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	27,53
05/01/2023	27481	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	1.855,37
05/01/2023	27483	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	R.H. (5)	R\$	2.564,23
05/01/2023	27483	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	2.228,15
05/01/2023	27483	BEATRIZ GÊNEROSO DOS SANTOS - PARTE	R.H. (5)	R\$	1.294,53
TOTAL				R\$	410.419,86

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

DATA: _____
GENTE: (nome, cargo e assinatura) _____
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura) _____

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2022

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 315.094,31

TIPO DE RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

LORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
5.650,60	14922	16/01/2023	R\$ 5.650,60
309.443,71	14919	16/01/2023	R\$ 309.443,71
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 88,22
SALDO ANTERIOR			R\$ 704.164,70
TOTAL			R\$ 315.094,31
VALOR REFERENTE A PAGAMENTO DE IMPOSTOS DE MENDES FERNANDES			R\$ -
			R\$ -
			R\$ -
			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

(2) indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 315.094,31 (Trezentos e quinze mil e noventa e quatro reais e trinta e um centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 297.228,12
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 9.562,94
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 55.504,11
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 11.566,55
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 24.144,08
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 525.573,77
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 16.360,25
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 19.431,32
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 21.687,75
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.606,60
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 982.665,49
RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADO		R\$ 36.681,74
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 36.681,74

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
05/01/2023	27483	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS - PARTE	R.H. (5)	R\$ 1.674,04
05/01/2023	27483	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$ 2.228,15
05/01/2023	27483	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.441,02
05/01/2023	27483	EDNA FERNANDA MESQUITA	R.H. (5)	R\$ 2.238,19
05/01/2023	27483	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.521,86
05/01/2023	27483	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 410,18
05/01/2023	27483	FERNANDO HENRIQUE CESARIO	R.H. (5)	R\$ 2.575,72
05/01/2023	27483	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 3.824,05
05/01/2023	27483	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 584,52
05/01/2023	27483	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$ 3.836,35
05/01/2023	27483	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	R.H. (5)	R\$ 1.761,60
05/01/2023	27483	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	R.H. (5)	R\$ 618,89
05/01/2023	27483	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	R.H. (5)	R\$ 2.577,13
05/01/2023	27483	LUCAS HENRIQUE MANOEL	R.H. (5)	R\$ 2.449,51
05/01/2023	27483	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$ 2.519,25
05/01/2023	27483	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.814,35
05/01/2023	27483	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.254,28
05/01/2023	27483	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$ 2.569,91
05/01/2023	27483	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.584,89
05/01/2023	27483	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	R.H. (5)	R\$ 3.586,26
05/01/2023	27483	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R\$ 3.709,36
05/01/2023	27483	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R\$ 2.228,15
05/01/2023	27483	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R\$ 3.798,94
05/01/2023	27483	NATHALIA UATTI	R.H. (5)	R\$ 3.810,51
05/01/2023	27483	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPÉ	R.H. (5)	R\$ 3.385,00
05/01/2023	27483	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.181,48
05/01/2023	27483	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.225,56
05/01/2023	27483	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 350,11
05/01/2023	27483	TATIANE MARIA CAMIÇO MORGADO	R.H. (5)	R\$ 3.567,33
05/01/2023	27483	THIAGO GRANDINI	R.H. (5)	R\$ 2.209,01
05/01/2023	27483	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (5)	R\$ 2.222,68
05/01/2023	27483	YASMIN FREIRE BARBOSA	R.H. (5)	R\$ 3.454,26
05/01/2023	27484	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R\$ 2.103,00
05/01/2023	27483	DANIELA GARCIA	R.H. (5)	R\$ 2.124,19
05/01/2023	27483	NAJILA CRISTIE RITZ	R.H. (5)	R\$ 4.445,11
05/01/2023	20580	EMBALAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 897,20
05/01/2023	20582	EMBALAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 102,50

05/01/2023		20596	EMBALPÁS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	325,60
05/01/2023	dez/22		FGTS	R.H. (5)	R\$	12.784,78
05/01/2023	dez/22		FGTS	R.H. (5)	R\$	47.496,38
05/01/2023	dez/22		TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	462,00
06/01/2023		553.062.000.036.050	KARINA A VALENTE SILVA	R.H. (5)	R\$	2.118,35
06/01/2023		553.062.000.036.050	SOFIA S CAVICHIOLI	R.H. (5)	R\$	1.691,27
06/01/2023		173.062.000.036.050	CLELIA MARIA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.652,47
06/01/2023		51	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.000,00
06/01/2023		10.601	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	R.H. (5)	R\$	3.691,72
06/01/2023		10.602	BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	R.H. (5)	R\$	1.643,76
06/01/2023		10.603	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.111,18
06/01/2023		10.604	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.084,04
06/01/2023		10.605	EDILSON ALVES DE LIMA	R.H. (5)	R\$	2.157,01
06/01/2023		10.606	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	498,82
06/01/2023		10.607	FABIANE GALVÃO DE CASTRO	R.H. (5)	R\$	358,29
06/01/2023		10.608	GABRIELE APARECIDA DE MORAES COREA	R.H. (5)	R\$	1.877,86
06/01/2023		10.609	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.980,27
06/01/2023		10.610	JOSÉ CARLOS DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.140,19
06/01/2023		10.611	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	R.H. (5)	R\$	2.211,45
06/01/2023		10.612	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	R.H. (5)	R\$	393,96
06/01/2023		10.613	PATRICIA PORFIRIO	R.H. (5)	R\$	2.393,65
06/01/2023		10.614	PRISCILA DIAS BATISTA	R.H. (5)	R\$	2.255,71
06/01/2023		10.615	ROSEMEI DE OLIVEIRA SOUZA	R.H. (5)	R\$	5.609,78
06/01/2023		10.616	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	1.873,27
06/01/2023		10.617	GISLAINE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	2.482,81
06/01/2023		37	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00
06/01/2023		106	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	289,00
06/01/2023		39645	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	221,40
06/01/2023		10621	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	R.H. (5)	R\$	880,03
06/01/2023		10622	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	4.538,28
06/01/2023	dez/22		TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	582,90
09/01/2023		9514	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	541,75
09/01/2023		9356	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	549,83
09/01/2023		56118	AUTOMATIZAÇÕES SÉCULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.	R.H. (5)	R\$	622,52
09/01/2023		56118	AUTOMATIZAÇÕES SÉCULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.	R.H. (5)	R\$	139,31
09/01/2023		26752	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	753,58
09/01/2023		29887	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	39,60
09/01/2023		430957	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	959,00
09/01/2023		34384	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	400,00
09/01/2023		697908	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	475,00
09/01/2023		8268	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	497,95
09/01/2023		1638	U. FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	630,00
09/01/2023		706	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.802,01
09/01/2023		1661769	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.025,00
09/01/2023		84025	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	28,00
09/01/2023		41162	HIDRAULICA CENTER III MILLENNIUM LTDA. EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	229,00
09/01/2023		13120	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	57,12
09/01/2023		13122	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	67,80
09/01/2023		13123	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.434,51
09/01/2023		167817	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	17,60
09/01/2023		780737	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	199,90
09/01/2023		46482	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	432,42
09/01/2023		23527	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	486,67
09/01/2023		19895	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	799,35
09/01/2023		24303	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	935,00
09/01/2023		11576	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.275,20
09/01/2023		1544	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.444,34
09/01/2023		318436	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	6.900,00
09/01/2023		30020	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	19,50
09/01/2023		26	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	597,73
09/01/2023		54710	ILUMINA ELÉTRICA EIRELLI - EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	985,00
09/01/2023		23256	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.237,50
09/01/2023		10901	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.314,83
09/01/2023		2089	AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.415,15
09/01/2023		1161	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.179,32
09/01/2023		6050006821	MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	362,25
09/01/2023		64074	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	675,00
09/01/2023	dez/22		TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	46,00
10/01/2023		16439	TATIANY LETICIA CARIAS DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.043,68
10/01/2023		11804	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	104,96
11/01/2023		10617	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	2.939,78
11/01/2023		10617	ELIUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	1.122,77
11/01/2023		10617	GISLAINE MARGARETE SAMBO	R.H. (5)	R\$	2.102,95
11/01/2023	dez/22		TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
12/01/2023		316	FELIX AR REFRIGERAÇÃO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	575,00
12/01/2023	dez/22		TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	21,70
13/01/2023		2082	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MEDICAMENTOS	R\$	19,20
13/01/2023		854	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	383,72
13/01/2023		201	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.071,22
13/01/2023		4903	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
13/01/2023		6671588	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.980,43
13/01/2023		6671593	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.885,50
13/01/2023		13754	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	405,00
13/01/2023		12647	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.922,50
13/01/2023		25761	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	407,80
13/01/2023		5582820	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	201,62
13/01/2023		15732	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.115,92
13/01/2023		164142	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.205,30
13/01/2023		451940	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.585,13
13/01/2023		1653376	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.640,49
13/01/2023		164132	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	766,00
13/01/2023		1665506	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.095,99
13/01/2023		79	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	45,98
13/01/2023		5588210	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	153,09
13/01/2023		77	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	384,26
13/01/2023		149308	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	390,62
13/01/2023		293255	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.726,20
13/01/2023		868690	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	408,57
13/01/2023		868661	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	430,88
13/01/2023		441356	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	738,15
13/01/2023		663032	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	759,99
13/01/2023		868796	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.198,60
13/01/2023		22517	ABSOLUTA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.235,50
13/01/2023		452033	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.057,04
13/01/2023		475526	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	R\$	2.109,81
13/01/2023		192002	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.226,50
13/01/2023		17422	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.875,34
13/01/2023		126068	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	644,80
16/01/2023		339	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	160,00
16/01/2023		1665662	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.314,52
16/01/2023		281506171	COMPANHIA PAUJSTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	12.838,38

00040

16/01/2023	15730	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	4.679,21
16/01/2023	20597	EMBPAPAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	669,20
16/01/2023	868797	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.420,69
16/01/2023	dez/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.962,38
16/01/2023	dez/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.536,26
16/01/2023	dez/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	46,06
16/01/2023	dez/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.315,70
16/01/2023	dez/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	747,00
16/01/2023	dez/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	21,19
16/01/2023	11612	PRISCILA DIAS BATISTA	R.H. (5)	R\$	2.961,49
16/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
17/01/2023	575	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R\$	211,20
17/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
18/01/2023	571	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	5.562,50
18/01/2023	96069	COMERCIAL DE TINTAS DE MACHADO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.066,00
18/01/2023	dez/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	4.844,43
18/01/2023	82327	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	509,67
18/01/2023	317536	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	704,17
18/01/2023	206864	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	736,91
18/01/2023	135044	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.157,35
18/01/2023	12870	MINIELMASTER HEMOMED REPRESENTAÇÃO COMERCIO E SERVIÇOS EM	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.160,00
18/01/2023	293249	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.875,30
18/01/2023	136591	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.221,00
18/01/2023	649	QUALI VIDA ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	985,43
18/01/2023	175173	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (5)	R\$	1.728,00
18/01/2023	dez/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	11.447,73
18/01/2023	82325	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.958,28
18/01/2023	317527	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.271,44
18/01/2023	11623	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	320,00
18/01/2023	41829	TREVISI E TREVISI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	600,00
18/01/2023	3604012	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.951,06
18/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
20/01/2023	2009	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.126,20
20/01/2023	1479	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.172,88
20/01/2023	dez/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	33.910,17
20/01/2023	dez/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	10.387,85
20/01/2023	84731	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	49,00
20/01/2023	1273964	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	310,91
20/01/2023	432414	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	575,00
20/01/2023	20618	EMBPAPAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	500,00
20/01/2023	56522	FARMARTER	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.577,10
20/01/2023	23480	ELETRON CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	156,00
20/01/2023	126068	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	644,80
20/01/2023	85963253	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	843,00
20/01/2023	85963252	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.745,08
20/01/2023	32222	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	180,00
20/01/2023	330102	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	947,78
20/01/2023	24076	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MÉDICAS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.125,08
20/01/2023	471382	IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.773,00
20/01/2023	8291	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.813,00
20/01/2023	136	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	275,87
20/01/2023	150818	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.576,56
20/01/2023	131388	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.288,69
20/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00
23/01/2023	3652	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	643,35
24/01/2023	24871	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.354,67
24/01/2023	24870	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	680,90
24/01/2023	4200	KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.000,00
24/01/2023	12401	FGTS	R.H. (5)	R\$	111,34
24/01/2023	12402	KARINA DE ARAUJO VALEMTE DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.496,77
24/01/2023	12403	DANIELA APARECIDA DOS SANTOS PIROLA	R.H. (5)	R\$	414,28
24/01/2023	987	AUS NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	685,00
24/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00
25/01/2023	9917	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	4.386,81
25/01/2023	9917	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	2.152,85
25/01/2023	9917	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	2.901,14
25/01/2023	9917	SARA LUCIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.100,86
25/01/2023	9917	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	3.190,84
25/01/2023	9918	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	R.H. (5)	R\$	2.699,68
25/01/2023	9918	CATIENE REGINA CANDIDA	R.H. (5)	R\$	2.226,78
25/01/2023	9918	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	3.046,19
25/01/2023	9918	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (5)	R\$	2.893,58
26/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	30,60
27/01/2023	194	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.151,09
27/01/2023	195	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.388,20
27/01/2023	196	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.161,75
27/01/2023	62	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.750,00
27/01/2023	1437	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.150,00
27/01/2023	642	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.376,64
27/01/2023	168804	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	56,00
27/01/2023	23733	ELETRON CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	526,60
27/01/2023	63218	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MEDICAMENTOS	R\$	1.060,00
27/01/2023	355684	LONDRI CIR	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.205,27
27/01/2023	12108	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	30,00
27/01/2023	34512	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	600,00
27/01/2023	1992	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.309,20
27/01/2023	12647	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.922,50
27/01/2023	20672	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.170,00
27/01/2023	1989	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.854,25
27/01/2023	5129	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	178,00
27/01/2023	5128	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.366,50
27/01/2023	704	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.794,87
27/01/2023	702	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.064,70
27/01/2023	133	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.600,64
27/01/2023	5124	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00
27/01/2023	5123	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.800,00
27/01/2023	89	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.200,00
27/01/2023	161	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.800,00
27/01/2023	326	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.872,02
27/01/2023	703	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.878,55
27/01/2023	1707	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.207,08
27/01/2023	701	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.426,95
27/01/2023	153	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.134,02
27/01/2023	162	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.000,00
27/01/2023	161	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.534,79
27/01/2023	970	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	30.600,00
27/01/2023	37	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.252,40
27/01/2023	153	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.800,00
27/01/2023	154	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00
27/01/2023	155	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
27/01/2023	146	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	572,10

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 Período: 01/01/2023 a 31/01/2023
 Convênio: HOSPITALAR

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

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
BANCO DO BRASIL					
31/12/2022	Saldo Anterior	R\$ -			
02/01/2023	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	2069	R\$ 116,60	R\$ -	R\$ (116,60)
02/01/2023	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	26532	R\$ 1.073,69	R\$ -	R\$ (1.190,29)
02/01/2023	BIANCA PERES RENOIO - EIRELI	381	R\$ 36,00	R\$ -	R\$ (1.226,29)
02/01/2023	TICKET SERVIÇOS SA	47725844	R\$ 5.316,50	R\$ -	R\$ (6.542,79)
02/01/2023	TICKET SERVIÇOS SA	47725841	R\$ 24.455,90	R\$ -	R\$ (30.998,69)
02/01/2023	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	10205	R\$ 2.766,74	R\$ -	R\$ (33.765,43)
02/01/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$ 33.765,43	R\$ -
03/01/2023	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	33408	R\$ 447,33	R\$ -	R\$ (447,33)
03/01/2023	ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP	53790	R\$ 1.298,70	R\$ -	R\$ (1.746,03)
03/01/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	439401	R\$ 3.069,34	R\$ -	R\$ (4.815,37)
03/01/2023	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	31832	R\$ 120,00	R\$ -	R\$ (4.935,37)
03/01/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	5439358	R\$ 285,63	R\$ -	R\$ (5.221,00)
03/01/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1659561	R\$ 1.122,33	R\$ -	R\$ (6.343,33)
03/01/2023	CIRURGICA MEDCENTER	437769	R\$ 301,84	R\$ -	R\$ (6.645,17)
03/01/2023	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	1122	R\$ 575,00	R\$ -	R\$ (7.220,17)
03/01/2023	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	314	R\$ 600,00	R\$ -	R\$ (7.820,17)
03/01/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	445959	R\$ 866,44	R\$ -	R\$ (8.686,61)
03/01/2023	MAX MEDICAL COM DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA	95483	R\$ 1.030,00	R\$ -	R\$ (9.716,61)
03/01/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	862439	R\$ 2.328,69	R\$ -	R\$ (12.045,30)
03/01/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	46451	R\$ 2.495,87	R\$ -	R\$ (14.541,17)
03/01/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	5458490	R\$ 27,72	R\$ -	R\$ (14.568,89)
03/01/2023	MESSER GASES LTDA	965	R\$ 332,50	R\$ -	R\$ (14.901,39)
03/01/2023	DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821	426	R\$ 220,00	R\$ -	R\$ (15.121,39)
03/01/2023	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	324	R\$ 5.000,00	R\$ -	R\$ (20.121,39)
03/01/2023	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	163	R\$ 8.000,00	R\$ -	R\$ (28.121,39)
03/01/2023	PLINIO HERNANDEZ	21	R\$ 13.000,00	R\$ -	R\$ (41.121,39)
03/01/2023	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	21	R\$ 4.500,00	R\$ -	R\$ (45.621,39)
03/01/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$ 45.621,39	R\$ -
03/01/2023	BB RENDE FÁCIL	110.040.100.013.640		R\$ 0,01	R\$ 0,01
04/01/2023	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	83986	R\$ 143,10	R\$ -	R\$ (143,09)
04/01/2023	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA-PRESTAÇÃO SERVIÇOS	10003	R\$ 130,00	R\$ -	R\$ (273,09)
04/01/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$ 273,09	R\$ (0,00)
04/01/2023	BB RENDE FÁCIL	1,1005E+14		R\$ 0,01	R\$ 0,01
05/01/2023	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	27475	R\$ 1.590,73	R\$ -	R\$ (1.590,72)
05/01/2023	BRUNO DELFINO MOREIRA	27476	R\$ 4.191,73	R\$ -	R\$ (5.782,45)
05/01/2023	DANIELA APARECIDA DOS SANTOS	27477	R\$ 3.607,61	R\$ -	R\$ (9.390,06)
05/01/2023	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	27481	R\$ 2.547,84	R\$ -	R\$ (11.937,90)
05/01/2023	ADRIANA MARTINS CASTILHO	27481	R\$ 3.370,64	R\$ -	R\$ (15.308,54)
05/01/2023	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	27481	R\$ 2.194,76	R\$ -	R\$ (17.503,30)
05/01/2023	AILTON FELIX JUNIOR	27481	R\$ 2.184,37	R\$ -	R\$ (19.687,67)
05/01/2023	ALINE CRISTINA OLIMPIO	27481	R\$ 1.874,81	R\$ -	R\$ (21.562,48)
05/01/2023	ALINE CRISTINA STENDER	27481	R\$ 1.674,37	R\$ -	R\$ (23.236,85)
05/01/2023	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	27481	R\$ 2.362,10	R\$ -	R\$ (25.598,95)
05/01/2023	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	27481	R\$ 1.768,86	R\$ -	R\$ (27.367,81)
05/01/2023	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	27481	R\$ 3.814,27	R\$ -	R\$ (31.182,08)
05/01/2023	ANA CAROLINA ALVES AGUIAR	27481	R\$ 3.538,10	R\$ -	R\$ (34.720,18)
05/01/2023	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	27481	R\$ 368,26	R\$ -	R\$ (35.088,44)
05/01/2023	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	27481	R\$ 2.249,56	R\$ -	R\$ (37.338,00)
05/01/2023	ANDREA CRISTINA VEIAN	27481	R\$ 2.189,49	R\$ -	R\$ (39.527,49)
05/01/2023	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	27481	R\$ 1.690,50	R\$ -	R\$ (41.217,99)
05/01/2023	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHES	27481	R\$ 3.723,43	R\$ -	R\$ (44.941,42)
05/01/2023	ANDREIA MIEKO	27481	R\$ 4.128,58	R\$ -	R\$ (49.070,00)
05/01/2023	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	27481	R\$ 1.690,50	R\$ -	R\$ (50.760,50)
05/01/2023	ANNA VITORIA DOS SANTOS	27481	R\$ 450,69	R\$ -	R\$ (51.211,19)
05/01/2023	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	27481	R\$ 2.221,74	R\$ -	R\$ (53.432,93)
05/01/2023	APARECIDA DOS SANTOS	27481	R\$ 1.688,21	R\$ -	R\$ (55.121,14)
05/01/2023	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	27481	R\$ 6.150,97	R\$ -	R\$ (61.272,11)
05/01/2023	BENEDITO LUIZ DOMINGUES	27481	R\$ 1.749,41	R\$ -	R\$ (63.021,52)
05/01/2023	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	27481	R\$ 1.895,57	R\$ -	R\$ (64.917,09)
05/01/2023	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	27481	R\$ 3.533,33	R\$ -	R\$ (68.450,42)
05/01/2023	CAMILE VITORIA	27481	R\$ 1.485,36	R\$ -	R\$ (69.935,78)
05/01/2023	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	27481	R\$ 391,14	R\$ -	R\$ (70.326,92)
05/01/2023	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	27481	R\$ 2.212,71	R\$ -	R\$ (72.539,63)
05/01/2023	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	27481	R\$ 2.176,82	R\$ -	R\$ (74.716,45)
05/01/2023	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	27481	R\$ 1.759,23	R\$ -	R\$ (76.475,68)
05/01/2023	CATIENE REGINA CANDIDA	27481	R\$ 1.690,50	R\$ -	R\$ (78.166,18)
05/01/2023	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	27481	R\$ 2.571,69	R\$ -	R\$ (80.737,87)
05/01/2023	DANIEL ANTONIO BONFIM	27481	R\$ 1.604,11	R\$ -	R\$ (82.341,98)
05/01/2023	DANIELA GARCIA	27481	R\$ 1.644,28	R\$ -	R\$ (83.986,26)
05/01/2023	DANIELA VIEIRA	27481	R\$ 2.141,62	R\$ -	R\$ (86.127,88)
05/01/2023	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	27481	R\$ 3.497,81	R\$ -	R\$ (89.625,69)
05/01/2023	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	27481	R\$ 2.302,91	R\$ -	R\$ (91.928,60)
05/01/2023	DIVA APARECIDA COUTINHO	27481	R\$ 1.659,46	R\$ -	R\$ (93.588,06)
05/01/2023	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	27481	R\$ 3.619,01	R\$ -	R\$ (97.207,07)
05/01/2023	EDER APARECIDO DE SOUZA	27481	R\$ 2.603,84	R\$ -	R\$ (99.810,91)
05/01/2023	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	27481	R\$ 1.375,05	R\$ -	R\$ (101.185,96)
05/01/2023	EDNA CRISTINA DE SOUZA	27481	R\$ 2.399,83	R\$ -	R\$ (103.585,79)
05/01/2023	EDNA OLIVEIRA FARIAS	27481	R\$ 2.205,04	R\$ -	R\$ (105.790,83)
05/01/2023	EDNA SATIRO FERREIRA	27481	R\$ 1.635,39	R\$ -	R\$ (107.426,22)
05/01/2023	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	27481	R\$ 3.896,21	R\$ -	R\$ (111.322,43)
05/01/2023	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	27481	R\$ 2.029,56	R\$ -	R\$ (113.351,99)
05/01/2023	ELIAS SILVA DE CARVALHO	27481	R\$ 2.505,72	R\$ -	R\$ (115.857,71)
05/01/2023	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	27481	R\$ 1.768,01	R\$ -	R\$ (117.625,72)
05/01/2023	ELISA MENDES MAGALHÃES	27481	R\$ 1.769,52	R\$ -	R\$ (119.395,24)
05/01/2023	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	27481	R\$ 1.805,63	R\$ -	R\$ (121.200,87)
05/01/2023	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	27481	R\$ 1.772,81	R\$ -	R\$ (122.973,68)
05/01/2023	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	27481	R\$ 3.888,14	R\$ -	R\$ (126.861,82)

05/01/2023	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	27481	R\$	2.054,45	R\$	-	R\$	(128.916,27)
05/01/2023	FABIANA XOLIS GUIMARAES	27481	R\$	2.238,19	R\$	-	R\$	(131.154,46)
05/01/2023	FABIANE FRANCA FERNANDES	27481	R\$	2.461,64	R\$	-	R\$	(133.616,10)
05/01/2023	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	27481	R\$	2.468,69	R\$	-	R\$	(136.084,79)
05/01/2023	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	27481	R\$	1.735,72	R\$	-	R\$	(137.820,51)
05/01/2023	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	27481	R\$	1.357,19	R\$	-	R\$	(139.177,70)
05/01/2023	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	27481	R\$	1.873,27	R\$	-	R\$	(141.050,97)
05/01/2023	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	27481	R\$	1.911,73	R\$	-	R\$	(142.962,70)
05/01/2023	GABRIELE CRISTINE DA SILVA	27481	R\$	2.575,16	R\$	-	R\$	(145.537,86)
05/01/2023	GILMAR DE MATOS	27481	R\$	2.424,71	R\$	-	R\$	(147.962,57)
05/01/2023	GISELA APARECIDA PEREIRA	27481	R\$	1.674,38	R\$	-	R\$	(149.636,95)
05/01/2023	GISLAINE MARGARETE SAMBO	27481	R\$	1.582,78	R\$	-	R\$	(151.219,73)
05/01/2023	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	27481	R\$	2.205,94	R\$	-	R\$	(153.425,67)
05/01/2023	HELEN CAROLINE DE JESUS	27481	R\$	1.693,46	R\$	-	R\$	(155.119,13)
05/01/2023	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	27481	R\$	3.388,17	R\$	-	R\$	(158.507,30)
05/01/2023	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	27481	R\$	2.215,25	R\$	-	R\$	(160.722,55)
05/01/2023	ISABELACHARANTOLA VOLPONI	27481	R\$	3.461,93	R\$	-	R\$	(164.184,48)
05/01/2023	ISABELA GARCIA BAVAROTI	27481	R\$	1.471,27	R\$	-	R\$	(165.655,75)
05/01/2023	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA	27481	R\$	1.047,14	R\$	-	R\$	(166.702,89)
05/01/2023	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	27481	R\$	1.368,33	R\$	-	R\$	(168.071,22)
05/01/2023	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	27481	R\$	166,38	R\$	-	R\$	(168.237,60)
05/01/2023	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	27481	R\$	2.227,67	R\$	-	R\$	(170.465,27)
05/01/2023	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	27481	R\$	2.198,08	R\$	-	R\$	(172.663,35)
05/01/2023	JÉSSICA ALVES DE SOUZA	27481	R\$	2.318,05	R\$	-	R\$	(174.981,40)
05/01/2023	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	27481	R\$	1.632,67	R\$	-	R\$	(176.614,07)
05/01/2023	JOSEILDA ARAUJO TELLINI	27481	R\$	1.674,66	R\$	-	R\$	(178.288,73)
05/01/2023	JOSEMARA GOMES DA SILVA	27481	R\$	2.222,44	R\$	-	R\$	(180.511,17)
05/01/2023	JOSIEL LIMA DA SILVA	27481	R\$	2.173,51	R\$	-	R\$	(182.684,68)
05/01/2023	LAERTE FERNANDES	27481	R\$	2.350,95	R\$	-	R\$	(185.035,63)
05/01/2023	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	27481	R\$	2.658,56	R\$	-	R\$	(187.694,19)
05/01/2023	LARISSA VENANCIO DA SILVA	27481	R\$	2.140,65	R\$	-	R\$	(189.834,84)
05/01/2023	LAYS LOHYNE PEDROSO	27481	R\$	2.227,19	R\$	-	R\$	(192.062,03)
05/01/2023	LEIDE SABRINA JUSTINO	27481	R\$	1.690,50	R\$	-	R\$	(193.752,53)
05/01/2023	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	27481	R\$	3.907,51	R\$	-	R\$	(197.660,04)
05/01/2023	LETICIA DOS SANTOS LIMA	27481	R\$	1.743,75	R\$	-	R\$	(199.403,79)
05/01/2023	LILIANE SANTOS AGUIRRA	27481	R\$	1.691,39	R\$	-	R\$	(201.095,18)
05/01/2023	LILIANE TENORIO DE LIMA	27481	R\$	4.308,37	R\$	-	R\$	(205.403,55)
05/01/2023	LUCAS DE LIMA SOARES	27481	R\$	1.875,21	R\$	-	R\$	(207.278,76)
05/01/2023	LUCIA GASPARINI SACCA	27481	R\$	581,62	R\$	-	R\$	(207.860,38)
05/01/2023	LUCILENE CATIA MUNHOZ	27481	R\$	1.799,69	R\$	-	R\$	(209.660,07)
05/01/2023	LUIZ CARLOS PIERRONI	27481	R\$	1.701,32	R\$	-	R\$	(211.361,39)
05/01/2023	LUIZ DA SILVA	27481	R\$	1.870,49	R\$	-	R\$	(213.231,88)
05/01/2023	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	27481	R\$	1.677,79	R\$	-	R\$	(214.909,67)
05/01/2023	MARIA APARECIDA GARCIA	27481	R\$	326,08	R\$	-	R\$	(215.235,75)
05/01/2023	MARIA APARECIDASTANQUINI	27481	R\$	2.194,10	R\$	-	R\$	(217.429,85)
05/01/2023	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	27481	R\$	1.877,86	R\$	-	R\$	(219.307,71)
05/01/2023	MARIANA TAISSA MARCONDES DO CARMO	27481	R\$	1.873,27	R\$	-	R\$	(221.180,98)
05/01/2023	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	27481	R\$	4.554,22	R\$	-	R\$	(225.735,20)
05/01/2023	MARIANE GOMES LOPES	27481	R\$	1.819,81	R\$	-	R\$	(227.555,01)
05/01/2023	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	27481	R\$	1.877,86	R\$	-	R\$	(229.432,87)
05/01/2023	MARLY JACINTO VEJAN	27481	R\$	1.850,91	R\$	-	R\$	(231.283,78)
05/01/2023	MATEUS SILVA ANFRILLO	27481	R\$	4.297,01	R\$	-	R\$	(235.580,79)
05/01/2023	MATHEUS DA SILVA MUFALO	27481	R\$	1.768,01	R\$	-	R\$	(237.348,80)
05/01/2023	MELISSA MANARES BASSO	27481	R\$	3.573,63	R\$	-	R\$	(240.922,43)
05/01/2023	MICHEL CRISTINA MARTINS SITA	27481	R\$	2.145,88	R\$	-	R\$	(243.068,31)
05/01/2023	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	27481	R\$	3.484,76	R\$	-	R\$	(246.553,07)
05/01/2023	NAJILE CRISTIE RITZ VIANA	27481	R\$	3.765,85	R\$	-	R\$	(250.318,92)
05/01/2023	NILVANDA REIS VALERIO	27481	R\$	2.180,05	R\$	-	R\$	(252.498,97)
05/01/2023	PATRICIA DE FATIMA BRAZ	27481	R\$	2.521,65	R\$	-	R\$	(255.020,62)
05/01/2023	PATRICIA HELENA DE PAULA	27481	R\$	2.228,59	R\$	-	R\$	(257.249,21)
05/01/2023	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	27481	R\$	4.129,76	R\$	-	R\$	(261.378,97)
05/01/2023	PATRICIA REGINA DE LIMA DOS SANTOS	27481	R\$	2.254,44	R\$	-	R\$	(263.633,41)
05/01/2023	PAULO CICERO BATISTA	27481	R\$	4.016,42	R\$	-	R\$	(267.649,83)
05/01/2023	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	27481	R\$	1.654,89	R\$	-	R\$	(269.304,72)
05/01/2023	PEDRO MANTUANI	27481	R\$	3.132,45	R\$	-	R\$	(272.437,17)
05/01/2023	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	27481	R\$	2.228,15	R\$	-	R\$	(274.665,32)
05/01/2023	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	27481	R\$	3.494,36	R\$	-	R\$	(278.159,68)
05/01/2023	RITA DE CASSIA DOS SANTOS SILVA	27481	R\$	2.561,76	R\$	-	R\$	(280.721,44)
05/01/2023	ROGÉRIO APARECIDO ROSALINO	27481	R\$	2.536,08	R\$	-	R\$	(283.257,52)
05/01/2023	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	27481	R\$	2.004,15	R\$	-	R\$	(285.261,67)
05/01/2023	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	27481	R\$	340,91	R\$	-	R\$	(285.602,58)
05/01/2023	ROSANGELA DE FÁTIMA COELHO	27481	R\$	2.437,52	R\$	-	R\$	(288.040,10)
05/01/2023	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	27481	R\$	1.687,48	R\$	-	R\$	(289.727,58)
05/01/2023	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	27481	R\$	1.850,91	R\$	-	R\$	(291.578,49)
05/01/2023	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	27481	R\$	2.222,35	R\$	-	R\$	(293.800,84)
05/01/2023	ROSY LICERRO	27481	R\$	1.882,91	R\$	-	R\$	(295.683,75)
05/01/2023	SANDRA CECILIA PEDRAL	27481	R\$	2.599,46	R\$	-	R\$	(298.283,21)
05/01/2023	SARA LUCIANA DE SOUZA	27481	R\$	1.673,42	R\$	-	R\$	(299.956,63)
05/01/2023	SILVANA CORREIA DE SOUSA	27481	R\$	1.745,01	R\$	-	R\$	(301.701,64)
05/01/2023	TAIS CRISTINA RODRIGUES	27481	R\$	303,76	R\$	-	R\$	(302.005,40)
05/01/2023	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLETE	27481	R\$	2.609,95	R\$	-	R\$	(304.615,35)
05/01/2023	TATIANA LEMES	27481	R\$	1.727,03	R\$	-	R\$	(306.342,38)
05/01/2023	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	27481	R\$	2.574,01	R\$	-	R\$	(308.916,39)
05/01/2023	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	27481	R\$	2.618,18	R\$	-	R\$	(311.534,57)
05/01/2023	TATIANY LETICIA CARIAS DOS SANTOS	27481	R\$	2.194,92	R\$	-	R\$	(313.729,49)
05/01/2023	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	27481	R\$	3.563,13	R\$	-	R\$	(317.292,62)
05/01/2023	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	27481	R\$	3.307,89	R\$	-	R\$	(320.600,51)
05/01/2023	VITORIA MARIA BÉRBOSA CAETANO	27481	R\$	2.189,61	R\$	-	R\$	(322.790,12)
05/01/2023	WAGNER ANTONIO BONFIM	27481	R\$	27,53	R\$	-	R\$	(322.817,65)
05/01/2023	WASHINGTON GOMES MENDES	27481	R\$	1.855,37	R\$	-	R\$	(324.673,02)
05/01/2023	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP	27483	R\$	2.564,23	R\$	-	R\$	(327.237,25)
05/01/2023	AMANDA VITORIA ANTONIO	27483	R\$	2.228,15	R\$	-	R\$	(329.465,40)
05/01/2023	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	27483	R\$	2.968,57	R\$	-	R\$	(332.433,97)
05/01/2023	BRUNO MAXIMIANO	27483	R\$	2.228,15	R\$	-	R\$	(334.662,12)
05/01/2023	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	27483	R\$	2.441,02	R\$	-	R\$	(337.103,14)
05/01/2023	EDNA FERNANDA MESQUITA	27483	R\$	2.238,19	R\$	-	R\$	(339.341,33)
05/01/2023	ELIANA PEREIRA	27483	R\$	2.521,86	R\$	-	R\$	(341.863,19)
05/01/2023	EMERSON LOPES DA SILVA	27483	R\$	410,18	R\$	-	R\$	(342.273,37)
05/01/2023	FERNADO HENRIQUE CESARIO	27483	R\$	2.575,72	R\$	-	R\$	(344.849,09)

05/01/2023	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	27483	R\$	3.824,05	R\$	-	R\$	(348.673,14)
05/01/2023	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	27483	R\$	584,52	R\$	-	R\$	(349.257,66)
05/01/2023	ISIS CRISTINE PINHEIRO	27483	R\$	3.836,35	R\$	-	R\$	(353.094,01)
05/01/2023	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	27483	R\$	1.761,60	R\$	-	R\$	(354.855,61)
05/01/2023	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	27483	R\$	618,89	R\$	-	R\$	(355.474,50)
05/01/2023	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	27483	R\$	2.577,13	R\$	-	R\$	(358.051,63)
05/01/2023	LUCAS HENRIQUE MANOEL	27483	R\$	2.449,51	R\$	-	R\$	(360.501,14)
05/01/2023	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	27483	R\$	2.519,25	R\$	-	R\$	(363.020,39)
05/01/2023	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	27483	R\$	1.814,35	R\$	-	R\$	(364.834,74)
05/01/2023	LURIAN DE MOURA SILVA	27483	R\$	2.254,28	R\$	-	R\$	(367.089,02)
05/01/2023	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	27483	R\$	2.569,91	R\$	-	R\$	(369.658,93)
05/01/2023	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	27483	R\$	2.584,89	R\$	-	R\$	(372.243,82)
05/01/2023	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	27483	R\$	3.586,26	R\$	-	R\$	(375.830,08)
05/01/2023	MARIANA MARCELINO	27483	R\$	3.709,36	R\$	-	R\$	(379.539,44)
05/01/2023	MATEUS ZACARI AURELIANO	27483	R\$	2.228,15	R\$	-	R\$	(381.767,59)
05/01/2023	MAYARA PEREIRA MORGATO	27483	R\$	3.798,94	R\$	-	R\$	(385.566,53)
05/01/2023	NATHALIA LIATTI	27483	R\$	3.810,51	R\$	-	R\$	(389.377,04)
05/01/2023	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPÉ	27483	R\$	3.385,00	R\$	-	R\$	(392.762,04)
05/01/2023	PAULO SERGIO DA SILVA	27483	R\$	2.181,48	R\$	-	R\$	(394.943,52)
05/01/2023	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA	27483	R\$	2.225,56	R\$	-	R\$	(397.169,08)
05/01/2023	SILAS FERNANDES DE SOUZA	27483	R\$	350,11	R\$	-	R\$	(397.519,19)
05/01/2023	TATIANE MARIA CAMIÇO MORGADO	27483	R\$	3.567,33	R\$	-	R\$	(401.086,52)
05/01/2023	THIAGO GRANDINI	27483	R\$	2.209,01	R\$	-	R\$	(403.295,53)
05/01/2023	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	27483	R\$	2.222,68	R\$	-	R\$	(405.518,21)
05/01/2023	YASMIN FREIRE BARBOSA	27483	R\$	3.454,26	R\$	-	R\$	(408.972,47)
05/01/2023	ALINE CRISTINA STENDER	27484	R\$	2.103,00	R\$	-	R\$	(411.075,47)
05/01/2023	DANIELA GARCIA	27483	R\$	2.124,19	R\$	-	R\$	(413.199,66)
05/01/2023	NAJILA CRISTIE RITZ	27483	R\$	4.445,11	R\$	-	R\$	(417.644,77)
05/01/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	20580	R\$	897,20	R\$	-	R\$	(418.541,97)
05/01/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	20582	R\$	102,50	R\$	-	R\$	(418.644,47)
05/01/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	20596	R\$	325,60	R\$	-	R\$	(418.970,07)
05/01/2023	FGTS	dez/22	R\$	12.784,78	R\$	-	R\$	(431.754,85)
05/01/2023	FGTS	dez/22	R\$	47.498,33	R\$	-	R\$	(479.253,18)
05/01/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/22	R\$	462,00	R\$	-	R\$	(479.715,18)
05/01/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/27			R\$	479.715,18	R\$	(0,00)
06/01/2023	KARINA A VALENTE SILVA	553.062.000.036.050	R\$	2.118,35	R\$	-	R\$	(2.118,35)
06/01/2023	SOFIA S CAVICHIOU	553.062.000.036.050	R\$	1.691,27	R\$	-	R\$	(3.809,62)
06/01/2023	CLELIA MARIA DE SOUZA	173.062.000.036.050	R\$	1.652,47	R\$	-	R\$	(5.462,09)
06/01/2023	TAYANE MIGUEL QUERINO	51	R\$	2.000,00	R\$	-	R\$	(7.462,09)
06/01/2023	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	10.601	R\$	3.691,72	R\$	-	R\$	(11.153,81)
06/01/2023	BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	10.602	R\$	1.643,76	R\$	-	R\$	(12.797,57)
06/01/2023	CESAR ALVES PEREIRA	10.603	R\$	2.111,18	R\$	-	R\$	(14.908,75)
06/01/2023	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	10.604	R\$	1.084,04	R\$	-	R\$	(15.992,79)
06/01/2023	EDILSON ALVES DE LIMA	10.605	R\$	2.157,01	R\$	-	R\$	(18.149,80)
06/01/2023	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	10.606	R\$	498,82	R\$	-	R\$	(18.648,62)
06/01/2023	FABIANE GALVÃO DE CASTRO	10.607	R\$	358,29	R\$	-	R\$	(19.006,91)
06/01/2023	GABRIELE APARECIDA DE MORAES COREA	10.608	R\$	1.877,86	R\$	-	R\$	(20.884,77)
06/01/2023	GISELE MORETTI DE AQUINO	10.609	R\$	1.980,27	R\$	-	R\$	(22.865,04)
06/01/2023	JOSÉ CARLOS DE SOUZA	10.609	R\$	2.140,19	R\$	-	R\$	(25.005,23)
06/01/2023	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	10.611	R\$	2.211,45	R\$	-	R\$	(27.216,68)
06/01/2023	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	10.612	R\$	393,96	R\$	-	R\$	(27.610,64)
06/01/2023	PATRICIA PORFIRIO	10.613	R\$	2.393,65	R\$	-	R\$	(30.004,29)
06/01/2023	PRISCILA DIAS BATISTA	10.614	R\$	2.255,71	R\$	-	R\$	(32.260,00)
06/01/2023	ROSEMEI DE OLIVEIRA SOUZA	10.615	R\$	5.609,78	R\$	-	R\$	(37.869,78)
06/01/2023	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	10.616	R\$	1.873,27	R\$	-	R\$	(39.743,05)
06/01/2023	GISLAINE ALVES XAVIER	10.617	R\$	2.482,81	R\$	-	R\$	(42.225,86)
06/01/2023	NATALI GAIATO CRUZ	37	R\$	3.000,00	R\$	-	R\$	(45.225,86)
06/01/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	106	R\$	289,00	R\$	-	R\$	(45.514,86)
06/01/2023	RM TINTAS E TINTAS	39645	R\$	221,40	R\$	-	R\$	(45.736,26)
06/01/2023	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	10621	R\$	880,03	R\$	-	R\$	(46.616,29)
06/01/2023	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	10622	R\$	4.538,28	R\$	-	R\$	(51.154,57)
06/01/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/22	R\$	582,90	R\$	-	R\$	(51.737,47)
06/01/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	51.737,47	R\$	(0,00)
06/01/2023	BB RENDE FÁCIL	130.070.100.006.694			R\$	0,01	R\$	0,01
09/01/2023	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	9514	R\$	541,75	R\$	-	R\$	(541,74)
09/01/2023	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	9356	R\$	549,83	R\$	-	R\$	(1.091,57)
09/01/2023	AUTOMATIZAÇÕES SÉCULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.	56118	R\$	622,52	R\$	-	R\$	(1.714,09)
09/01/2023	AUTOMATIZAÇÕES SÉCULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.	56118	R\$	139,31	R\$	-	R\$	(1.853,40)
09/01/2023	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	26752	R\$	753,58	R\$	-	R\$	(2.606,98)
09/01/2023	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	29887	R\$	39,60	R\$	-	R\$	(2.646,58)
09/01/2023	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	430957	R\$	959,00	R\$	-	R\$	(3.605,58)
09/01/2023	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	34384	R\$	400,00	R\$	-	R\$	(4.005,58)
09/01/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	697908	R\$	475,00	R\$	-	R\$	(4.480,58)
09/01/2023	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	8268	R\$	497,95	R\$	-	R\$	(4.978,53)
09/01/2023	REU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES L	1638	R\$	630,00	R\$	-	R\$	(5.608,53)
09/01/2023	MESSER GASES LTDA	706	R\$	1.802,01	R\$	-	R\$	(7.410,54)
09/01/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1661769	R\$	2.025,00	R\$	-	R\$	(9.435,54)
09/01/2023	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	84025	R\$	28,00	R\$	-	R\$	(9.463,54)
09/01/2023	HIDRAULICA CENTER III MILLENNIUM LTDA. EPP	41162	R\$	229,00	R\$	-	R\$	(9.692,54)
09/01/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	13120	R\$	57,12	R\$	-	R\$	(9.749,66)
09/01/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	13122	R\$	67,80	R\$	-	R\$	(9.817,46)
09/01/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	13123	R\$	1.434,51	R\$	-	R\$	(11.251,97)
09/01/2023	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	167817	R\$	17,60	R\$	-	R\$	(11.269,57)
09/01/2023	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	780737	R\$	199,90	R\$	-	R\$	(11.469,47)
09/01/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	46482	R\$	432,42	R\$	-	R\$	(11.901,89)
09/01/2023	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	23527	R\$	486,67	R\$	-	R\$	(12.388,56)
09/01/2023	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	19895	R\$	799,35	R\$	-	R\$	(13.187,91)
09/01/2023	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	24303	R\$	935,00	R\$	-	R\$	(14.122,91)
09/01/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	11576	R\$	1.275,20	R\$	-	R\$	(15.398,11)
09/01/2023	MOREIRA LOZANO HOSPITALAR	1544	R\$	2.444,34	R\$	-	R\$	(17.842,45)
09/01/2023	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	318436	R\$	6.900,00	R\$	-	R\$	(24.742,45)
09/01/2023	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	30020	R\$	19,50	R\$	-	R\$	(24.761,95)
09/01/2023	MESSER GASES LTDA	26	R\$	597,73	R\$	-	R\$	(25.359,68)
09/01/2023	ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP	54710	R\$	985,00	R\$	-	R\$	(26.344,68)
09/01/2023	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	23256	R\$	1.237,50	R\$	-	R\$	(27.582,18)
09/01/2023	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	10901	R\$	2.314,83	R\$	-	R\$	(29.897,01)
09/01/2023	AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA	2089	R\$	2.415,15	R\$	-	R\$	(32.312,16)
09/01/2023	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	1161	R\$	1.179,32	R\$	-	R\$	(33.491,48)
09/01/2023	MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.	605006821	R\$	362,25	R\$	-	R\$	(33.853,73)

09/01/2023	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	64074	R\$	675,00	R\$	-	R\$	(34.528,73)
09/01/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/22	R\$	46,00	R\$	-	R\$	(34.574,73)
09/01/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	34.574,73	R\$	(0,00)
09/01/2023	BB RENDE FÁCIL	110.100.100.014.794			R\$	0,01	R\$	0,01
10/01/2023	TATIANY LETICIA CARIAS DOS SANTOS	16439	R\$	1.043,68	R\$	-	R\$	(1.043,67)
10/01/2023	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	11804	R\$	104,96	R\$	-	R\$	(1.148,63)
10/01/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	1.148,63	R\$	(0,00)
11/01/2023	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	10617	R\$	2.939,78	R\$	-	R\$	(2.939,78)
11/01/2023	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	10617	R\$	1.122,77	R\$	-	R\$	(4.062,55)
11/01/2023	GISLAINE MARGARETE SAMBO	10617	R\$	2.102,95	R\$	-	R\$	(6.165,50)
11/01/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/22	R\$	3,40	R\$	-	R\$	(6.168,90)
11/01/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	6.168,90	R\$	(0,00)
11/01/2023	BB RENDE FÁCIL	110.120.100.013.103			R\$	0,01	R\$	0,01
12/01/2023	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	316	R\$	575,00	R\$	-	R\$	(574,99)
12/01/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/22	R\$	21,70	R\$	-	R\$	(596,69)
12/01/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	596,69	R\$	(0,00)
12/01/2023	BB RENDE FÁCIL	110.130.100.012.786			R\$	0,01	R\$	0,01
13/01/2023	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	2082	R\$	19,20	R\$	-	R\$	(19,19)
13/01/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	854	R\$	383,72	R\$	-	R\$	(402,91)
13/01/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	201	R\$	1.071,22	R\$	-	R\$	(1.474,13)
13/01/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	4903	R\$	53,30	R\$	-	R\$	(1.527,43)
13/01/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6671588	R\$	1.980,43	R\$	-	R\$	(3.507,86)
13/01/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6671593	R\$	1.885,50	R\$	-	R\$	(5.393,36)
13/01/2023	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	13754	R\$	405,00	R\$	-	R\$	(5.798,36)
13/01/2023	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	12647	R\$	2.922,50	R\$	-	R\$	(8.720,86)
13/01/2023	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	25761	R\$	407,80	R\$	-	R\$	(9.128,66)
13/01/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	5582820	R\$	201,62	R\$	-	R\$	(9.330,28)
13/01/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	15732	R\$	1.115,92	R\$	-	R\$	(10.446,20)
13/01/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	164142	R\$	2.205,30	R\$	-	R\$	(12.651,50)
13/01/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	451940	R\$	2.585,13	R\$	-	R\$	(15.236,63)
13/01/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1653376	R\$	1.640,49	R\$	-	R\$	(16.877,12)
13/01/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	164132	R\$	766,00	R\$	-	R\$	(17.643,12)
13/01/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1665506	R\$	1.096,99	R\$	-	R\$	(18.740,11)
13/01/2023	MESSER GASES LTDA	79	R\$	45,98	R\$	-	R\$	(18.786,09)
13/01/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	5588210	R\$	153,09	R\$	-	R\$	(18.939,18)
13/01/2023	MESSER GASES LTDA	77	R\$	384,26	R\$	-	R\$	(19.323,44)
13/01/2023	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	149308	R\$	390,62	R\$	-	R\$	(19.714,06)
13/01/2023	DUPATRI HOSPITALAR	293255	R\$	1.726,20	R\$	-	R\$	(21.440,26)
13/01/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	868690	R\$	408,57	R\$	-	R\$	(21.848,83)
13/01/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	868661	R\$	430,88	R\$	-	R\$	(22.279,71)
13/01/2023	CIRURGICA MEDCENTER	441356	R\$	738,15	R\$	-	R\$	(23.017,86)
13/01/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	663032	R\$	759,99	R\$	-	R\$	(23.777,85)
13/01/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	868796	R\$	1.198,60	R\$	-	R\$	(24.976,45)
13/01/2023	ABSOLUTA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.	22517	R\$	1.235,50	R\$	-	R\$	(26.211,95)
13/01/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	452033	R\$	2.057,04	R\$	-	R\$	(28.268,99)
13/01/2023	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	475526	R\$	2.109,81	R\$	-	R\$	(30.378,80)
13/01/2023	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	192002	R\$	2.226,50	R\$	-	R\$	(32.605,30)
13/01/2023	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	17422	R\$	2.875,34	R\$	-	R\$	(35.480,64)
13/01/2023	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A	126068	R\$	644,80	R\$	-	R\$	(36.125,44)
13/01/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	36.125,44	R\$	(0,00)
16/01/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R\$	5.650,60	R\$	5.650,60
16/01/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R\$	309.443,71	R\$	315.094,31
16/01/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	263.591.619			R\$	210.419,86	R\$	525.514,17
16/01/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	263.591.703			R\$	200.000,00	R\$	725.514,17
16/01/2023	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	339	R\$	160,00	R\$	-	R\$	725.354,17
16/01/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1665662	R\$	2.314,52	R\$	-	R\$	723.039,65
16/01/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	281506171	R\$	12.838,38	R\$	-	R\$	710.201,27
16/01/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	15730	R\$	4.679,21	R\$	-	R\$	705.522,06
16/01/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	20597	R\$	669,00	R\$	-	R\$	704.853,06
16/01/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	868797	R\$	2.420,65	R\$	-	R\$	702.432,41
16/01/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	dez/22	R\$	10.962,38	R\$	-	R\$	691.470,03
16/01/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	dez/22	R\$	3.536,26	R\$	-	R\$	687.933,77
16/01/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	dez/22	R\$	46,06	R\$	-	R\$	687.887,71
16/01/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	dez/22	R\$	2.315,70	R\$	-	R\$	685.572,01
16/01/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	dez/22	R\$	747,00	R\$	-	R\$	684.825,01
16/01/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	dez/22	R\$	21,19	R\$	-	R\$	684.803,82
16/01/2023	PRISCILA DIAS BATISTA	11612	R\$	2.961,49	R\$	-	R\$	681.842,33
16/01/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/22	R\$	11,50	R\$	-	R\$	681.830,83
16/01/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	681.830,83			R\$	-
17/01/2023	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	575	R\$	211,20	R\$	-	R\$	(211,20)
17/01/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/22	R\$	11,50	R\$	-	R\$	(222,70)
17/01/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/27			R\$	222,70	R\$	-
18/01/2023	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	571	R\$	5.562,50	R\$	-	R\$	(5.562,50)
18/01/2023	COMERCIAL DE TINTAS DE MACHADO LTDA	96069	R\$	2.066,00	R\$	-	R\$	(7.628,50)
18/01/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	dez/22	R\$	4.844,43	R\$	-	R\$	(12.472,93)
18/01/2023	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	82327	R\$	509,67	R\$	-	R\$	(12.982,60)
18/01/2023	ALFALAGOS LTDA	317536	R\$	704,17	R\$	-	R\$	(13.686,77)
18/01/2023	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	206864	R\$	736,91	R\$	-	R\$	(14.423,68)
18/01/2023	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	135044	R\$	1.157,35	R\$	-	R\$	(15.581,03)
18/01/2023	OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTAÇÃO COMERCIO E SERVIÇOS EM S	12870	R\$	1.160,00	R\$	-	R\$	(16.741,03)
18/01/2023	DUPATRI HOSPITALAR	293249	R\$	1.875,30	R\$	-	R\$	(18.616,33)
18/01/2023	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	136591	R\$	2.221,00	R\$	-	R\$	(20.837,33)
18/01/2023	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	649	R\$	985,43	R\$	-	R\$	(21.822,76)
18/01/2023	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	175173	R\$	1.728,00	R\$	-	R\$	(23.550,76)
18/01/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	dez/22	R\$	11.447,73	R\$	-	R\$	(34.998,49)
18/01/2023	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	82325	R\$	2.958,28	R\$	-	R\$	(37.956,77)
18/01/2023	ALFALAGOS LTDA	317527	R\$	2.271,44	R\$	-	R\$	(40.228,21)
18/01/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	11623	R\$	320,00	R\$	-	R\$	(40.548,21)
18/01/2023	TREVISI E TREVISI LTDA	41829	R\$	600,00	R\$	-	R\$	(41.148,21)
18/01/2023	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	3604012	R\$	1.951,06	R\$	-	R\$	(43.099,27)
18/01/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/22	R\$	11,50	R\$	-	R\$	(43.110,77)
18/01/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	43.110,77	R\$	-
18/01/2023	BB RENDE FÁCIL	110.190.100.012.536			R\$	0,01	R\$	0,01
19/01/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	0,01	R\$	-
20/01/2023	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	2009	R\$	1.126,20	R\$	-	R\$	(1.126,20)
20/01/2023	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1479	R\$	1.172,88	R\$	-	R\$	(2.299,08)
20/01/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	dez/22	R\$	33.910,17	R\$	-	R\$	(36.209,25)
20/01/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	dez/22	R\$	10.387,85	R\$	-	R\$	(46.597,10)
20/01/2023	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	84731	R\$	49,00	R\$	-	R\$	(46.646,10)

20/01/2023	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	1273964	R\$	310,91	R\$	-	R\$	(46.957,01)
20/01/2023	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	432414	R\$	575,00	R\$	-	R\$	(47.532,01)
20/01/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	20618	R\$	500,00	R\$	-	R\$	(48.032,01)
20/01/2023	FARMATER	56522	R\$	1.577,10	R\$	-	R\$	(49.609,11)
20/01/2023	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	23480	R\$	156,00	R\$	-	R\$	(49.765,11)
20/01/2023	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A	126068	R\$	644,80	R\$	-	R\$	(50.409,91)
20/01/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	85963253	R\$	843,00	R\$	-	R\$	(51.252,91)
20/01/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	85963252	R\$	2.745,08	R\$	-	R\$	(53.997,99)
20/01/2023	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	32222	R\$	180,00	R\$	-	R\$	(54.177,99)
20/01/2023	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	330102	R\$	947,78	R\$	-	R\$	(55.125,77)
20/01/2023	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	24076	R\$	1.125,08	R\$	-	R\$	(56.250,85)
20/01/2023	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	471382	R\$	1.773,00	R\$	-	R\$	(58.023,85)
20/01/2023	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	8291	R\$	4.813,00	R\$	-	R\$	(62.836,85)
20/01/2023	MESSER GASES LTDA	136	R\$	275,87	R\$	-	R\$	(63.112,72)
20/01/2023	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	150818	R\$	1.576,56	R\$	-	R\$	(64.689,28)
20/01/2023	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	131388	R\$	2.288,69	R\$	-	R\$	(66.977,97)
20/01/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/22	R\$	23,00	R\$	-	R\$	(67.000,97)
20/01/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	67.000,97	R\$	-
20/01/2023	BB RENDE FÁCIL	130.210.100.009.518			R\$	0,01	R\$	0,01
23/01/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	3652	R\$	643,35	R\$	-	R\$	(643,34)
23/01/2023	BB RENDE FÁCIL	12301			R\$	643,34	R\$	-
23/01/2023	BB RENDE FÁCIL	110.240.100.016.491			R\$	0,01	R\$	0,01
24/01/2023	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	24871	R\$	1.354,67	R\$	-	R\$	(1.354,66)
24/01/2023	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	24870	R\$	680,90	R\$	-	R\$	(2.035,56)
24/01/2023	KEY X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME	4200	R\$	1.000,00	R\$	-	R\$	(3.035,56)
24/01/2023	FGTS	12401	R\$	111,34	R\$	-	R\$	(3.146,90)
24/01/2023	KARINA DE ARAUJO VALENTE DA SILVA	12402	R\$	1.496,77	R\$	-	R\$	(4.643,67)
24/01/2023	DANIELA APARECIDA DOS SANTOS PIROLA	12403	R\$	414,28	R\$	-	R\$	(5.057,95)
24/01/2023	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	987	R\$	685,00	R\$	-	R\$	(5.742,95)
24/01/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/22	R\$	23,00	R\$	-	R\$	(5.765,95)
24/01/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	5.765,95	R\$	-
24/01/2023	BB RENDE FÁCIL	110.250.100.015.420			R\$	0,01	R\$	0,01
25/01/2023	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	9917	R\$	4.386,81	R\$	-	R\$	(4.386,80)
25/01/2023	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	9917	R\$	2.152,85	R\$	-	R\$	(6.539,65)
25/01/2023	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	9917	R\$	2.901,14	R\$	-	R\$	(9.440,79)
25/01/2023	SARA LUCIANA DE SOUZA	9917	R\$	1.100,86	R\$	-	R\$	(10.541,65)
25/01/2023	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	9917	R\$	3.190,84	R\$	-	R\$	(13.732,49)
25/01/2023	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	9918	R\$	2.699,68	R\$	-	R\$	(16.432,17)
25/01/2023	CATIENE REGINA CANDIDA	9918	R\$	2.226,78	R\$	-	R\$	(18.658,95)
25/01/2023	ELIAS SILVA DE CARVALHO	9918	R\$	3.046,19	R\$	-	R\$	(21.705,14)
25/01/2023	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	9918	R\$	2.893,58	R\$	-	R\$	(24.598,72)
25/01/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	24.598,72	R\$	0,00
25/01/2023	BB RENDE FÁCIL	110.260.100.013.013			R\$	0,01	R\$	0,01
26/01/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/22	R\$	30,60	R\$	-	R\$	(30,59)
26/01/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	30,59	R\$	0,00
26/01/2023	BB RENDE FÁCIL	110.270.100.012.014			R\$	0,01	R\$	0,01
27/01/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	194	R\$	18.151,09	R\$	-	R\$	(18.151,08)
27/01/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	195	R\$	12.388,20	R\$	-	R\$	(30.539,28)
27/01/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	196	R\$	5.161,75	R\$	-	R\$	(35.701,03)
27/01/2023	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	62	R\$	5.750,00	R\$	-	R\$	(41.451,03)
27/01/2023	BELLUZZI & CIA LTDA	1437	R\$	1.150,00	R\$	-	R\$	(42.601,03)
27/01/2023	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	642	R\$	1.376,64	R\$	-	R\$	(43.977,67)
27/01/2023	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	168804	R\$	56,00	R\$	-	R\$	(44.033,67)
27/01/2023	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	23733	R\$	526,60	R\$	-	R\$	(44.560,27)
27/01/2023	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	63218	R\$	1.060,00	R\$	-	R\$	(45.620,27)
27/01/2023	LONDICIR	355684	R\$	1.205,27	R\$	-	R\$	(46.825,54)
27/01/2023	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANÇA LTDA	12108	R\$	30,00	R\$	-	R\$	(46.855,54)
27/01/2023	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	34512	R\$	600,00	R\$	-	R\$	(47.455,54)
27/01/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	1992	R\$	1.309,20	R\$	-	R\$	(48.764,74)
27/01/2023	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	12647	R\$	2.922,50	R\$	-	R\$	(51.687,24)
27/01/2023	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	20672	R\$	7.170,00	R\$	-	R\$	(58.857,24)
27/01/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	1989	R\$	9.854,25	R\$	-	R\$	(68.711,49)
27/01/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5129	R\$	178,00	R\$	-	R\$	(68.889,49)
27/01/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5128	R\$	1.366,50	R\$	-	R\$	(70.255,99)
27/01/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	704	R\$	1.794,87	R\$	-	R\$	(72.050,86)
27/01/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	702	R\$	2.064,70	R\$	-	R\$	(74.115,56)
27/01/2023	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	133	R\$	2.600,64	R\$	-	R\$	(76.716,20)
27/01/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	5124	R\$	4.400,00	R\$	-	R\$	(81.116,20)
27/01/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	5123	R\$	8.800,00	R\$	-	R\$	(89.916,20)
27/01/2023	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	89	R\$	9.200,00	R\$	-	R\$	(99.116,20)
27/01/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	161	R\$	10.800,00	R\$	-	R\$	(109.916,20)
27/01/2023	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	326	R\$	11.872,02	R\$	-	R\$	(121.788,22)
27/01/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	703	R\$	12.878,55	R\$	-	R\$	(134.666,77)
27/01/2023	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1707	R\$	15.207,08	R\$	-	R\$	(149.873,85)
27/01/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	701	R\$	19.426,95	R\$	-	R\$	(169.300,80)
27/01/2023	OBA OGAWA LTDA	153	R\$	23.134,02	R\$	-	R\$	(192.434,82)
27/01/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	162	R\$	27.000,00	R\$	-	R\$	(219.434,82)
27/01/2023	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	161	R\$	29.534,79	R\$	-	R\$	(248.969,61)
27/01/2023	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	970	R\$	30.600,00	R\$	-	R\$	(279.569,61)
27/01/2023	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	37	R\$	2.252,40	R\$	-	R\$	(281.822,01)
27/01/2023	JOÃO DEIVID MORA	153	R\$	7.800,00	R\$	-	R\$	(289.622,01)
27/01/2023	JOÃO DEIVID MORA	154	R\$	8.400,00	R\$	-	R\$	(298.022,01)
27/01/2023	JOÃO DEIVID MORA	155	R\$	2.200,00	R\$	-	R\$	(300.222,01)
27/01/2023	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	146	R\$	572,10	R\$	-	R\$	(300.794,11)
27/01/2023	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	147	R\$	18.019,20	R\$	-	R\$	(318.813,31)
27/01/2023	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	16	R\$	7.800,00	R\$	-	R\$	(326.613,31)
27/01/2023	BRENDA BARZOTTO ARNOLD LTDA	8	R\$	3.600,00	R\$	-	R\$	(330.213,31)
27/01/2023	BRENDA BARZOTTO ARNOLD LTDA	9	R\$	1.200,00	R\$	-	R\$	(331.413,31)
27/01/2023	BRENDA BARZOTTO ARNOLD LTDA	10	R\$	600,00	R\$	-	R\$	(332.013,31)
27/01/2023	JANZANTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	66	R\$	1.200,00	R\$	-	R\$	(333.213,31)
27/01/2023	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	27	R\$	150,00	R\$	-	R\$	(333.363,31)
27/01/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	81	R\$	150,00	R\$	-	R\$	(333.513,31)
27/01/2023	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	52	R\$	17.250,00	R\$	-	R\$	(350.763,31)
27/01/2023	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	53	R\$	6.000,00	R\$	-	R\$	(356.763,31)
27/01/2023	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	26	R\$	8.400,00	R\$	-	R\$	(365.163,31)
27/01/2023	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	27	R\$	12.742,00	R\$	-	R\$	(377.905,31)
27/01/2023	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	804	R\$	149,70	R\$	-	R\$	(378.055,01)
27/01/2023	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	1977	R\$	1.774,53	R\$	-	R\$	(379.829,54)
27/01/2023	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	1316	R\$	4.317,10	R\$	-	R\$	(384.146,64)

27/01/2023	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4008	R\$	8.310,41	R\$	-	R\$	(392.457,05)
27/01/2023	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4009	R\$	4.786,35	R\$	-	R\$	(397.243,40)
27/01/2023	CMR SAUDE SS	538	R\$	4.317,10	R\$	-	R\$	(401.560,50)
27/01/2023	PERLABORI SAUDE LTDA	586	R\$	1.126,20	R\$	-	R\$	(402.686,70)
27/01/2023	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	78	R\$	8.524,60	R\$	-	R\$	(411.211,30)
27/01/2023	TIAGO DE ASSIS LTDA	9	R\$	5.500,00	R\$	-	R\$	(416.711,30)
27/01/2023	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	132	R\$	12.705,55	R\$	-	R\$	(429.416,85)
27/01/2023	PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	16	R\$	14.300,00	R\$	-	R\$	(443.716,85)
27/01/2023	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	159	R\$	6.366,23	R\$	-	R\$	(450.083,08)
27/01/2023	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	19	R\$	2.200,00	R\$	-	R\$	(452.283,08)
27/01/2023	I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS MEDICOS	1	R\$	1.100,00	R\$	-	R\$	(453.383,08)
27/01/2023	GABRIEL DALLAZEM DE FARIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	2	R\$	3.300,00	R\$	-	R\$	(456.683,08)
27/01/2023	V H C PEDRASSANI LTDA	5	R\$	1.100,00	R\$	-	R\$	(457.783,08)
27/01/2023	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	77	R\$	2.200,00	R\$	-	R\$	(459.983,08)
27/01/2023	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1000125	R\$	2.720,00	R\$	-	R\$	(462.703,08)
27/01/2023	S.B. SERVICOS MEDICOS LTDA	55	R\$	2.400,00	R\$	-	R\$	(465.103,08)
27/01/2023	S.B. SERVICOS MEDICOS LTDA	56	R\$	600,00	R\$	-	R\$	(465.703,08)
27/01/2023	GOMES DE MORAES SERVICOS MÉDICOS EIRELI	183	R\$	11.262,00	R\$	-	R\$	(476.965,08)
27/01/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/22	R\$	333,50	R\$	-	R\$	(477.298,58)
27/01/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	477.298,58	R\$	0,00
27/01/2023	BB RENDE FÁCIL	130.280.100.010.747			R\$	0,01	R\$	0,01
30/01/2023	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	1115	R\$	5.818,70	R\$	-	R\$	(5.818,69)
30/01/2023	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	1117	R\$	2.205,47	R\$	-	R\$	(8.024,16)
30/01/2023	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	1351	R\$	1.377,80	R\$	-	R\$	(9.401,96)
30/01/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	1988	R\$	26.371,01	R\$	-	R\$	(35.772,97)
30/01/2023	FORMULA PAULISTA MANIPULACAO E DROGARIA LTDA EPP	12036	R\$	301,35	R\$	-	R\$	(36.074,32)
30/01/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/22	R\$	23,00	R\$	-	R\$	(36.097,32)
30/01/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	36.097,32	R\$	0,00
30/01/2023	BB RENDE FÁCIL	110.310.100.025.587			R\$	0,01	R\$	0,01
31/01/2023	LARISSA AYUMI MAKI SERVICOS MEDICOS LTDA	20230002	R\$	550,00	R\$	-	R\$	(549,99)
31/01/2023	VITOR LOURENÇO MIOTELLO		R\$	4.333,00	R\$	-	R\$	(4.882,99)
31/01/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/22	R\$	23,00	R\$	-	R\$	(4.905,99)
31/01/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	-	R\$	4.905,99	R\$	0,00



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: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE
COMPRA Nº:

FICHA: 8007

DATA: 30/12/2022

DATA EMP.: 31/08/2022

LIQUIDAÇÃO /
SUBEMPENHO Nº

14922 / 9

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 20/01/2023

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0009-60

CÓDIGO: 23104

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

GARÇA

FONTE DE RECURSO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

0 Recursos nao Destinados a Contrapartida

01 TESOURO

00 Recursos Ordinários

302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP

113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB

LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 13º TERMO
DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018.

PARCELA 12/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC Nº31.504/2022.

Bruto

5.650,60

Desconto

0,00

EX - Extra orçamento

Líquido

5.650,60

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PODER EXECUTIVO

10

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.34.00

OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCE

10.302.0010.2074.0302

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

5.650,60

5.650,60

5.650,60

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

5.650,60

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:



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: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE
COMPRA Nº:

FICHA: 8007

DATA: 30/12/2022

DATA EMP.: 31/08/2022

LIQUIDAÇÃO /
SUBEMPENHO Nº

14919 / 7

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 20/01/2023

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0009-60

CÓDIGO: 23104

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

GARÇA

FONTE DE RECURSO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

0 Recursos nao Destinados a Contrapartida

01 TESOURO

00 Recursos Ordinarios

302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP

113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB

LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 13º TERMO
DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018.

PARCELA 12/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC Nº31.504/2022.

Bruto

309.443,71

Desconto

0,00

EX - Extra orçamento

Líquido

309.443,71

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

10

3.3.50.39.02

10.302.0010.2074.0302

PODER EXECUTIVO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TERMO DE FOMENTO

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

309.443,71

309.443,71

309.443,71

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

309.443,71

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS

0,00

AUTORIZO

TESOURARIA

PAGUE-SE:

BANCO Nº: _____

CHEQUE Nº: _____

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

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:



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: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 8007	DATA: 30/12/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 14920 / 5
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/01/2023
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA	
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB		LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 13º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018, PARCELA 12/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC N°31.504/2022.	Bruto 210.419,86 Desconto 0,00

EX - Extra orçamento	Líquido	210.419,86
----------------------	----------------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
210.419,86	210.419,86	210.419,86	0,00
VALOR A SER PAGO R\$	210.419,86		
DESCONTOS			

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

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

RECIBO	
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.	
GARÇA/SP, ____/____/____.	NOME: _____ CNPJ/CPF: _____
ELABORADO POR:	

000051



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: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE
COMPRA N°:

FICHA: 8007

DATA: 30/12/2022

DATA EMP.: 31/08/2022

LIQUIDAÇÃO /
SUBEMPENHO N°

14921 / 5

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 20/01/2023

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0009-60

CÓDIGO: 23104

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

GARÇA

FONTE DE RECURSO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

0 Recursos nao Destinados a Contrapartida

05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS

00 Recursos Ordinarios

302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP

526 INCREMENTO TEMPORÁRIO PORTARIA 1452/22

LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 13º TERMO
DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018.

PARCELA 12/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC N°31.504/2022.

Bruto

200.000,00

Desconto

0,00

EX - Extra orçamento

Líquido

200.000,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

10

3.3.50.39.02

10.302.0010.2074.0302

PODER EXECUTIVO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TERMO DE FOMENTO

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

200.000,00

200.000,00

200.000,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

200.000,00

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS

0,00

AUTORIZO

TESOURARIA

PAGUE-SE:

BANCO N°:

CHEQUE N°:

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

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:



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2069
Código de Verificação de Autenticidade
6KBP60HVM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/12/2022 às 14:32:53
Chave de Acesso
1748225ZXMFBFPOKMMQ7LDL18E8IUZ9

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			02/12/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 03.706.759/0003-44 RG/Inscrição Estadual 315.050.553.118 Inscrição Municipal 1982715 Cadastro 000094738 Nome/Razão Social RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP
 Logradouro R CEL JOAQUIM PIZA, 168 Complemento Bairro CENTRO
 CEP 17400-000 Cidade GARÇA-SP Telefone (14) 34714299 E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual 2175819 Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 Complemento SALA 06 Bairro CENTRO
 CEP/Cod Postal 17400-000 Cidade/Pais GARÇA - SP Cod. IBGE 3516705 Telefone 14 35325198 E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
5,00	UN	PAPAINA 10 % CR TB 250G	18,00	R\$ 90,00
2,00	UN	CARVAO ATIVADO 10G	12,30	R\$ 24,60

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.07

SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 116,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 116,60	R\$ 4,98	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\$ 116,60

Informações Complementares

PEDIDO 27177

HOSPITALAR

RECEBI(EMOS) DE RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2069 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6KBP60HVM.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

02/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:26:15
306203062 SEGUNDA VIA 0045

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/01/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.027.083
VALOR TOTAL	116,60

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	3.D14.FAA.CED.97B.ACE
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000054

RECEBEMOS DE HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e	
EMIÇÃO: 07/11/2022 - DEST./REM.: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 2.147,37		Nº 000026532	
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE 001	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000026532 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 1108 1590 8000 0134 5500 1000 0265 3210 3079 5960 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 135221527897838 07/11/2022 09:49:49 CNPJ / CPF 08.159.080/0001-34	
--	--	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	
VENDAS		CNPJ / CPF	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		08.159.080/0001-34	
209.376.609.111		08.159.080/0001-34	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0009-60		07/11/2022	
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
ENDEREÇO		VILA WILLIAMS		17400-000	
RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70		UF		DATA SAÍDA / ENTRADA	
MUNICÍPIO		SP		07/11/2022	
GARÇA		FONE / FAX		HORA DA SAÍDA	
(14)3407-5066		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENIC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENIC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENIC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENIC	VALOR
001	05/12/2022	1.073,68	002	02/01/2023	1.073,68						

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	502,45	2.147,37
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	2.147,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
0 - REMETENTE		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
					26,100
					26,100

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM./SR.	CICLO	CICLO	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
100579332	CLAX PERSONIL CONC 43C1 1X26.2L W5003	29159060	0102	5102	BB	1,00	1.524,70	1.524,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3R456325	CLAX DEOSOFTE CONC - BB 25L	38099190	0102	5102	UN	1,00	622,67	622,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		TERMO DE FOMENTO	
Valor Total Aproximado dos tributos R\$ 502,45 (23,40%)		001/2018	
Empresa optante pelo simples nacional, não gera direito a crédito fiscal de IPI.		RECURSO FEDERAL	
Mercadoria destinada a consumidor fiscal.			
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional.			

HOSPITALAR



Consultas - Emissão de comprovantes

G3340511502139011
05/02/2023 16:20:2405/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:08
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309909600400610042178192180000107369

BENEFICIARIO:

HYGICARE PRODUTOS HIGIENE LTDA

NOME FANTASIA:

HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA -

CNPJ: 08.159.080/0001-34

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 10.201

NOSSO NUMERO 30990960000610042

CONVENIO 03099096

DATA DE VENCIMENTO 02/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 02/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.073,69

VALOR COBRADO 1.073,69

NR.AUTENTICACAO 1.245.D7D.E55.97F.CF0

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

BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI



RUA CARLOS FERRARI 76
CENTRO

GARÇA - SP
CEP: 17400000
Fone: 34710798

DAFEE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000000381
SÉRIE 2
FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3522 1216 6333 9400 0155 5500 2000 0003 8110 1094 8402

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

000056

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221681907738 02/12/22 09:49:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315037149113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF/CNPJ

16.633.394/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF / ID Estrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

02/12/2022 09:48

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

COMPLEMENTO

HOSPITAL

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

02/12/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3407-5062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400000

CEP

17400000

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

09:48:33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR ICMS SUBS	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	38,70
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	2,70	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	36,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem ocorrência de transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896512922373	SAH GRANADO BEBE REF TRA 350ML	34013000	060	5929	UN	2,0000	19,35	38,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5: AE2A356B8FB04E8C7680FAA23B154B17. Nota Fiscal Referente aos Cupons Fiscais de Número : 0000771

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 02/12/22 09:49:05

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

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: 0498-7 - STA CRUZ RIO PARDO SP

CONTA: 33.388-9

FAVORECIDO: BIANCA PERES RENOFIO LTDA

CPF/CNPJ: 16.633.394/0001-55

VALOR: R\$ 36,00

DEBITO EM: 02/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010202

AUTENTICACAO SISBB: E.EB3.6F2.821.5E3.553

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



NOTA DE DEBITO

000058

Número
909045-NDData de Emissão
28/11/2022

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 BLOCO TORRE II - PINHEIROS - CEP: 05425-905
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 38 R\$5.425,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$108,50
Pedido Web: 1900862 Ped GP: 41996881 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 5.316,50

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº

909045-ND

VALOR DE NOTA DE DEBITO

R\$ 5.316,50

FORMA DE PAGAMENTO

02/01/2023

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 909045 de 28/11/2022.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1900862	Realizado em: 28/11/2022
Departamento: GARCA UTI	Método Pagamento: Faturamento
Empresa: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Solicitante: JESSICA AMANDA POLASTRI	

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE	Valor dos Benefícios 5.425,00
Data de Crédito:	Quantidade de Beneficiários: 38
Data de Entrega: 01/12/2022	

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
343.690.838-00	34369083800	ADRIANA A T K SARTORI	GARCA UTI	R\$ 155,00
401.946.768-46	40194676846	AMANDA VITORIA ANTONIO	GARCA UTI	R\$ 155,00
264.646.978-03	26464697803	BARBARA C T FERREIRA	GARCA UTI	R\$ 155,00
465.497.778-36	46549777836	BEATRIZ G DOS SANTOS	GARCA UTI	R\$ 0,00
436.421.968-10	43642196810	BRUNO MAXIMIANO	GARCA UTI	R\$ 155,00
415.173.308-66	41517330866	CARLOS A C BUENO	GARCA UTI	R\$ 0,00
414.545.578-93	41454557893	CINDY D DE O A	GARCA UTI	R\$ 0,00
338.003.888-12	33800388812	CLAUDINEI M PEREIRA	GARCA UTI	R\$ 155,00
346.890.988-83	34689098883	EMERSON L DA SILVA	GARCA UTI	R\$ 155,00
379.167.848-58	37916784858	FERNANDO H C DE O	GARCA UTI	R\$ 155,00
265.812.178-40	26581217840	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	GARCA UTI	R\$ 155,00
334.075.558-22	33407555822	GISELE LEONCIO DO NA	GARCA UTI	R\$ 155,00
362.796.228-19	36279622819	ISIS CRISTINE P C	GARCA UTI	R\$ 155,00
490.498.478-11	49049847811	JHONATAN JEAN DOS S DIAS	GARCA UTI	R\$ 155,00
496.201.068-90	49620106890	JOAO PEDRO C S	GARCA UTI	R\$ 155,00
375.929.138-44	37592913844	LAIS A R D SOUZA	GARCA UTI	R\$ 155,00
329.225.858-83	32922585883	LARA ALVES MOREIRA	GARCA UTI	R\$ 155,00
443.311.898-21	44331189821	LAYSA LOHYNE PEDROSO	GARCA UTI	R\$ 155,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 5.425,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 38

Data de Entrega: 01/12/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
461.491.318-07	46149131807	LUCAS H MANOEL DO NASCI	GARCA UTI	R\$ 155,00
366.406.858-09	36640685809	LUCILENE DOS S PIMENTA	GARCA UTI	R\$ 155,00
313.416.508-20	31341650820	LUCIMARA A FERREIRA	GARCA UTI	R\$ 155,00
420.688.938-43	42068893843	LUIZ F L DOS S	GARCA UTI	R\$ 155,00
424.852.048-61	42485204861	LURIAN DE M SILVA	GARCA UTI	R\$ 155,00
318.764.888-67	31876488867	MARCIO DE O MACEDO	GARCA UTI	R\$ 155,00
371.207.298-88	37120729888	MARIA B P SILVA	GARCA UTI	R\$ 155,00
332.606.548-52	33260654852	MARIA F T M HANZE	GARCA UTI	R\$ 155,00
352.804.828-03	35280482803	MARIANA MARCELINO	GARCA UTI	R\$ 155,00
448.310.758-50	44831075850	MATEUS Z A DA SILVA	GARCA UTI	R\$ 155,00
485.236.468-09	48523646809	MAYARA PEREIRA MORGATO	GARCA UTI	R\$ 155,00
393.776.238-80	39377623880	NATHALIA LIATTI	GARCA UTI	R\$ 155,00
218.718.788-88	21871878888	PAULO H S Z SIMOES	GARCA UTI	R\$ 155,00
204.053.708-22	20405370822	PAULO SERGIO DA SILVA	GARCA UTI	R\$ 155,00
352.305.808-28	35230580828	RENAN H G DE S TURATTO	GARCA UTI	R\$ 155,00
435.384.908-56	43538490856	SILAS FERNANDES DE SOUZA	GARCA UTI	R\$ 155,00
285.423.588-64	28542358864	SILVANA CORREIA SOUSA	GARCA UTI	R\$ 155,00
425.954.318-03	42595431803	TATIANE MARIA C M	GARCA UTI	R\$ 155,00
424.100.658-21	42410065821	THIAGO GRANDINI RAMOS	GARCA UTI	R\$ 155,00
373.056.438-23	37305643823	VALERIA MIRANDA S CRUZ	GARCA UTI	R\$ 155,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA UTI		01/12/2022	38	R\$ 5.425,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

TOTAL BENEFÍCIOS	38	R\$ 5.425,00
---------------------	----	--------------

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:08
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090573600664293281658220009692180000531650

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 10.203

DATA DE VENCIMENTO 02/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 02/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 5.316,50

VALOR COBRADO 5.316,50

NR.AUTENTICACAO 2.004.085.A84.242.D8D

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

000063



NOTA DE DEBITO

Número
909043-NDData de Emissão
28/11/2022

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 BLOCO TORRE II - PINHEIROS - CEP: 05425-905
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 166 R\$24.955,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$499,10
Pedido Web: 1900862 Ped GP: 41996877 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 24.455,90

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº

909043-ND

VALOR DE NOTA DE DEBITO

R\$ 24.455,90

FORMA DE PAGAMENTO

02/01/2023

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 909043 de 28/11/2022.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1900862

Realizado em: 28/11/2022

Departamento: GARCA HSL

Método Pagamento: Faturamento

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

Solicitante: JESSICA AMANDA POLASTRI

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 24.955,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 166

Data de Entrega: 01/12/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
324.781.538-40	32478153840	ADRIANA F S ALVES	GARCA HSL	R\$ 155,00
266.886.928-56	2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	GARCA HSL	R\$ 155,00
293.960.878-40	29396087840	ADRIANA M C REIS	GARCA HSL	R\$ 155,00
134.558.308-70	2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
422.291.698-66	42229169866	AILTON FELIX JUNIOR	GARCA HSL	R\$ 155,00
354.133.048-11	35413304811	ALCELINA M S LOPES	GARCA HSL	R\$ 155,00
145.893.918-99	14589391899	ALESSANDRA A EVARISTO	GARCA HSL	R\$ 155,00
424.530.788-95	2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	GARCA HSL	R\$ 155,00
385.608.308-12	38560830812	ALINE CRISTINA S GOMES	GARCA HSL	R\$ 155,00
429.952.328-83	2496	ANA C A AGUIAR	GARCA HSL	R\$ 0,00
419.922.078-01	2495	ANA CARLA M RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 155,00
510.221.228-19	51022122819	ANA CAROLINA DOS S B	GARCA HSL	R\$ 155,00
444.059.208-26	44405920826	ANA CAROLINA M DE A	GARCA HSL	R\$ 155,00
293.766.368-05	29376636805	ANA PAULA O D SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
387.021.298-50	2500	ANA ROBERTA B ANDRIOLLO	GARCA HSL	R\$ 155,00
269.354.918-35	2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	GARCA HSL	R\$ 155,00
329.392.478-62	32939247862	ANDREIA A NOGUEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
369.608.518-90	36960851890	ANDREIA LIMA PIOLA	GARCA HSL	R\$ 155,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 24.955,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 166

Data de Entrega: 01/12/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
174.096.098-00	17409609800	ANDREIA M ISHIKIRIYAMA	GARCA HSL	R\$ 155,00
305.740.278-07	30574027807	ANDREIA RODRIGUES VIEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
246.360.328-37	24636032837	ANGELA C CAVALHEIRO	GARCA HSL	R\$ 155,00
218.744.468-65	21874446865	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	GARCA HSL	R\$ 155,00
171.870.648-02	17187064802	APARECIDA DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
424.449.468-55	42444946855	BARBARA PIRES SILVA LIMA	GARCA HSL	R\$ 155,00
256.966.638-69	25696663869	BENEDITO L D JUNIOR	GARCA HSL	R\$ 155,00
430.488.438-76	43048843876	BRUNA APARECIDA OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
464.837.798-28	46483779828	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	GARCA HSL	R\$ 155,00
405.479.788-12	40547978812	BRUNO D M SANT	GARCA HSL	R\$ 155,00
422.266.928-86	42226692886	CAMILE VITORIA VITOR	GARCA HSL	R\$ 155,00
826.315.578-91	82631557891	CARLOS A EUFLAUZINO	GARCA HSL	R\$ 155,00
454.116.838-31	45411683831	CAROLAINE PEREIRA SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
389.897.878-82	38989787882	CAROLINE OLIVEIRA DAUM	GARCA HSL	R\$ 155,00
446.870.098-08	44687009808	CASSIA F C GARCIA	GARCA HSL	R\$ 155,00
333.192.648-50	33319264850	CATIENE REGINA C DE S	GARCA HSL	R\$ 155,00
385.294.788-00	38529478800	CESAR ALVES PEREIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
432.072.698-77	43207269877	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	GARCA HSL	R\$ 155,00
190.988.288-76	19098828876	CLELIA MARIA DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 0,00
298.430.688-07	29843068807	DANIEL ANTONIO BONFIM	GARCA HSL	R\$ 155,00
383.572.568-80	38357256880	DANIELA APARECIDA SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
344.326.978-81	34432697881	DANIELA GARCIA	GARCA HSL	R\$ 155,00
338.913.258-94	33891325894	DANIELE VIEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
468.516.418-01	46851641801	DANIELLE V S GUESSO	GARCA HSL	R\$ 155,00
390.398.498-11	39039849811	DEBORA AP DO NASCIMENTO	GARCA HSL	R\$ 155,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 24.955,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 166

Data de Entrega: 01/12/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
291.554.378-00	29155437800	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	GARCA HSL	R\$ 155,00
158.158.428-85	15815842885	DIVA A C SOARES	GARCA HSL	R\$ 155,00
190.987.358-60	19098735860	DULCINEIA S RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 155,00
308.299.518-73	30829951873	EDER A DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
319.119.348-05	31911934805	EDILSON ALVES DE LIMA	GARCA HSL	R\$ 155,00
283.292.468-92	28329246892	EDIRLENE M D SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
344.109.528-62	34410952862	EDNA CRISTINA DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
322.363.938-14	32236393814	EDNA FERNANDA MESQUITA	GARCA HSL	R\$ 155,00
371.635.618-22	37163561822	EDNA OLIVEIRA FARIAS	GARCA HSL	R\$ 155,00
200.192.238-89	20019223889	EDNA SATIRO FERREIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
439.134.428-98	43913442898	EDUARDO L DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
298.964.048-79	2526	ELIANA PEREIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
170.298.898-86	2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	GARCA HSL	R\$ 155,00
305.508.208-76	30550820876	ELIAS SILVA DE CARVALHO	GARCA HSL	R\$ 155,00
297.890.768-19	29789076819	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
388.717.168-33	38871716833	ELISA MENDES MAGALHAES	GARCA HSL	R\$ 155,00
330.234.058-32	33023405832	ELISABETE S OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
288.942.188-05	28894218805	ELISANGELA A TEIXEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
304.374.638-42	30437463842	ELIZA R T DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
263.840.808-50	26384080850	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	GARCA HSL	R\$ 155,00
310.738.278-79	2532	ERIKA CASSIANO OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
362.901.598-01	36290159801	FABIANA XOLIS GUIMARAES	GARCA HSL	R\$ 155,00
307.507.138-28	30750713828	FABIANE A CAVALCANTE	GARCA HSL	R\$ 155,00
319.857.908-23	2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	GARCA HSL	R\$ 155,00
353.266.558-10	35326655810	FABIANE R DE S GUIMARAES	GARCA HSL	R\$ 155,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 24.955,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 166

Data de Entrega: 01/12/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
287.449.418-62	2537	FERNANDA C E DO AMARAL	GARCA HSL	R\$ 155,00
396.920.598-04	39692059804	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	GARCA HSL	R\$ 155,00
427.404.828-41	42740482841	GABRIEL A OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
406.047.508-46	40604750846	GABRIELA F SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
483.474.078-19	48347407819	GABRIELE A M CORREA	GARCA HSL	R\$ 155,00
444.997.038-16	44499703816	GABRIELE C S CARDOSO	GARCA HSL	R\$ 155,00
366.381.118-25	2541	GILMAR DE MATOS GOMES	GARCA HSL	R\$ 0,00
248.622.498-09	24862249809	GISELA APARECIDA PEREIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
288.043.738-57	28804373857	GISELE MORETTI AQUINO	GARCA HSL	R\$ 155,00
275.793.348-52	27579334852	GISLAINE M S RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 155,00
297.040.698-55	29704069855	GISLANE ALVES XAVIER	GARCA HSL	R\$ 155,00
457.653.518-83	45765351883	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	GARCA HSL	R\$ 155,00
466.932.338-56	46693233856	HELEN CAROLINE DE J S	GARCA HSL	R\$ 155,00
158.145.328-07	2543	HELOISA DE C A DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
257.207.358-79	25720735879	ILMA AFRO DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
406.503.098-63	40650309863	ISABELA C VOLPONI	GARCA HSL	R\$ 155,00
456.073.558-10	45607355810	ISABELA CALADO DE MOURA	GARCA HSL	R\$ 155,00
422.186.298-01	42218629801	ISABELA GARCIA BAVAROTI	GARCA HSL	R\$ 155,00
461.632.508-18	46163250818	ISABELA MI DE A B PAIVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
835.171.385-68	83517138568	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	GARCA HSL	R\$ 155,00
145.879.088-60	14587908860	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	GARCA HSL	R\$ 155,00
369.742.648-60	36974264860	IZAURA A DA S MORAES	GARCA HSL	R\$ 155,00
439.650.708-94	43965070894	JANAINA EUGENIO SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
411.114.888-35	2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
321.930.368-45	32193036845	JOSE CARLOS SOUZA JUNIOR	GARCA HSL	R\$ 155,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 24.955,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 166

Data de Entrega: 01/12/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
170.563.188-60	17056318860	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	GARCA HSL	R\$ 155,00
275.697.018-28	27569701828	JOSEILDA ARAUJO TELLINI	GARCA HSL	R\$ 155,00
340.123.428-51	34012342851	JOSEMARA G DA S V BOAS	GARCA HSL	R\$ 155,00
359.315.178-20	35931517820	JOSIEL LIMA DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 0,00
250.077.578-02	25007757802	LAERTE FERNANDES	GARCA HSL	R\$ 155,00
470.757.938-88	47075793888	LARISSA R C FERMINO	GARCA HSL	R\$ 155,00
452.770.828-75	45277082875	LARISSA VENANCIO SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
306.288.728-10	30628872810	LEIDE SABRINA JUSTINO	GARCA HSL	R\$ 155,00
435.181.078-52	43518107852	LETICIA DOS SANTOS LIMA	GARCA HSL	R\$ 155,00
393.636.698-58	39363669858	LILIANE SANTO AGUIRRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
336.065.888-44	33606588844	LILIANE T DE LIMA ROCHA	GARCA HSL	R\$ 155,00
482.681.828-90	48268182890	LUCAS DE LIMA SOARES	GARCA HSL	R\$ 155,00
503.017.758-26	50301775826	LUCAS FERREIRA BASILIO	GARCA HSL	R\$ 155,00
297.579.828-81	29757982881	LUCIA GASPARINI SACCA	GARCA HSL	R\$ 155,00
283.161.818-51	28316181851	LUCILENE CATIA MUNHOZ	GARCA HSL	R\$ 155,00
015.716.818-25	1571681825	LUIZ CARLOS PIERRONI	GARCA HSL	R\$ 155,00
015.191.048-04	2649	LUIZ DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
293.348.928-70	29334892870	MARA C S MARQUES	GARCA HSL	R\$ 155,00
361.177.668-82	2672	MARCIA COSTA G TAVARES	GARCA HSL	R\$ 155,00
096.363.488-71	2569	MARIA A STANQUINI	GARCA HSL	R\$ 155,00
028.318.958-47	2831895847	MARIA APARECIDA GARCIA	GARCA HSL	R\$ 155,00
487.583.388-10	48758338810	MARIA V M GALLIS	GARCA HSL	R\$ 155,00
451.286.248-03	45128624803	MARIANA T M CARMO	GARCA HSL	R\$ 155,00
430.433.698-31	2576	MARIANE DE A DE ALMEIDA	GARCA HSL	R\$ 155,00
475.580.008-07	47558000807	MARIANE GOMES LOPES	GARCA HSL	R\$ 155,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 24.955,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 166

Data de Entrega: 01/12/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
385.367.708-80	38536770880	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
147.217.608-17	14721760817	MARLY VENANCIO J VEJAN	GARCA HSL	R\$ 155,00
355.513.258-06	2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	GARCA HSL	R\$ 155,00
384.796.388-00	38479638800	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
472.439.828-08	47243982808	MATHEUS DA SILVA MUFALO	GARCA HSL	R\$ 155,00
257.269.668-13	2505	MELISSA MANARES BASSO	GARCA HSL	R\$ 155,00
354.436.668-19	35443666819	MICHELI C M SITA	GARCA HSL	R\$ 155,00
415.783.578-61	41578357861	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	GARCA HSL	R\$ 155,00
385.255.718-65	38525571865	NAJILA CRISTIE RITZ	GARCA HSL	R\$ 155,00
157.906.628-38	15790662838	NILVANDA REIS V DOMINGOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
336.098.278-90	33609827890	PATRICIA FATIMA BRAZ VAZ	GARCA HSL	R\$ 155,00
307.138.518-80	30713851880	PATRICIA H DE PAULA	GARCA HSL	R\$ 155,00
268.006.288-40	26800628840	PATRICIA PEREIRA SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
339.603.248-98	2587	PATRICIA R L DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
158.161.278-88	15816127888	PAULO CICERO BATISTA	GARCA HSL	R\$ 155,00
373.314.958-01	37331495801	PAULO G A CONTRERA	GARCA HSL	R\$ 155,00
218.718.788-88	21871878888	PAULO H S Z SIMOES	GARCA HSL	R\$ 155,00
043.502.408-61	4350240861	PEDRO MANTUANI	GARCA HSL	R\$ 155,00
400.940.688-79	2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
451.940.588-29	45194058829	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
407.027.578-96	40702757896	RAFAELA A ALVARES	GARCA HSL	R\$ 155,00
286.612.218-62	28661221862	REGIANE A R DE O MACEDO	GARCA HSL	R\$ 155,00
269.084.118-50	2595	RITA CASSIA SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
317.786.488-86	2599	ROGERIO A ROSALINO	GARCA HSL	R\$ 155,00
177.898.538-64	17789853864	ROSA MARIA VASCO SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 24.955,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 166

Data de Entrega: 01/12/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
147.640.468-22	14764046822	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
251.196.508-99	25119650899	ROSANGELA F COELHO DOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
325.966.288-05	32596628805	ROSELY R DOS S ALVES	GARCA HSL	R\$ 155,00
161.871.688-36	16187168836	ROSELY R DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
303.682.428-62	30368242862	ROSIMEIRE R S PEREIRA	GARCA HSL	R\$ 155,00
171.812.358-26	17181235826	ROSY LICERRO	GARCA HSL	R\$ 155,00
113.085.668-24	11308566824	SANDRA CECILIA PEDRAL	GARCA HSL	R\$ 155,00
334.684.318-13	33468431813	SARA L DE S PIRES	GARCA HSL	R\$ 155,00
354.321.388-16	35432138816	SIMONE M T MONTEIRO	GARCA HSL	R\$ 155,00
399.115.998-84	39911599884	SOFIA SILVA CAVICHIOLI	GARCA HSL	R\$ 155,00
460.181.198-89	46018119889	TAIS CRISTINA RODRIGUES	GARCA HSL	R\$ 155,00
361.760.768-38	36176076838	TALITA M S BERTOL	GARCA HSL	R\$ 155,00
405.726.218-09	40572621809	TATIANA LEMES	GARCA HSL	R\$ 155,00
428.211.358-82	2616	TATIANE C MANCANO PAES	GARCA HSL	R\$ 155,00
421.479.508-31	42147950831	TATIANE HILARIO S SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
481.530.008-96	48153000896	TATIANY L C SANTOS	GARCA HSL	R\$ 0,00
089.200.689-76	8920068976	TATIELLY B O RIBEIRO	GARCA HSL	R\$ 155,00
338.359.298-79	2617	THAISA CRISTINA K MORENO	GARCA HSL	R\$ 155,00
458.077.738-70	45807773870	THALINE A R BARBOZA	GARCA HSL	R\$ 155,00
422.262.548-54	42226254854	VITORIA M B C SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
314.634.808-06	31463480806	WAGNER ANTONIO BONFIM	GARCA HSL	R\$ 155,00
315.679.078-81	2625	WASHINGTON GOMES MENDES	GARCA HSL	R\$ 155,00
442.037.068-82	44203706882	YASMIN FREIRE BARBOSA	GARCA HSL	R\$ 155,00

Contrato: 2004030048091

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Página 7 de 8

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA HSL		01/12/2022	166	R\$ 24.955,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	166	R\$ 24.955,00

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:08
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090573600631293281658220009192180002445590

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 10.204

DATA DE VENCIMENTO 02/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 02/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 24.455,90

VALOR COBRADO 24.455,90

NR.AUTENTICACAO 9.CD4.D94.AD9.5B7.F33

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000073

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	10877	103

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
11/12/2021 A 30/11/2022	03/01/2023 A 01/02/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário-Base:	2.072,12
Média Horas:	26,31
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.340,83

Férias:	2.340,83	P
1/3 das Férias:	780,28	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	283,53	D
Desconto do imposto de Renda:	70,84	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.121,11	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	354,37	D
TOTAL LIQUIDO:	2.766,74	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\$ 2.766,74 (dois mil setecentos e sessenta e seis reais e setenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

IENTE,


AGUIDA CRISTINA DA SILVA

Data: 02/12/2022


ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.766,74 (dois mil setecentos e sessenta e seis reais e setenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/12/2022
GARÇA


AGUIDA CRISTINA DA SILVA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0422-7 - GARCA SP

CONTA: 15.755-2

FAVORECIDO: AGUIDA CRISTINA DA SILVA

CPF/CNPJ: 134.558.308-70

VALOR: R\$ 2.766,74

DEBITO EM: 02/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010205

AUTENTICACAO SISBB: A.640.CB8.16B.119.994

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE
Jose Brancaglion Junior EPP

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
000075

NF-e
Nº000.033.408
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Jose Brancaglion Junior EPP
Rua Humaita, 1523
VI Carvalho
CEP 17205-120
Jau - SP
Telefone: (14) 3624-8000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº000.033.408
SÉRIE 001
FOLHA 01/01


CHAVE DE ACESSO
3522 1274 2064 6700 0129 5500 1000 0334 0813 6832 2450
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Revenda

INSCRIÇÃO ESTADUAL
401066825118

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
74.206.467/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
01/12/2022

ENDERECO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
01/12/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
(14) 3532-5198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
11:13

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	447,33
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	447,33

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
Braspress Transportes Urgentes Ltda.

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
53.577.961/0001-20

ENDERECO
RUA CEL. MARQUES RIBEIRO, 225

MUNICÍPIO
Sao Paulo

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
116945108113

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
Volume

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
2,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CTOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS
17880	WebCam Chip Sec Full HD 1080p s75	85258919	060	5405	pc	1	134,55	134,55	0,00	0,00	0,00		0
Carga Tributária: R\$ 49,95 Fonte da Carga Tributária: IBPT													
19909	Conector RJ45 Seceon CAT5E	85369090	060	5405	pc	30	0,95	28,50	0,00	0,00	0,00		0
12821	Fonte ATX Fortrek 200W 55184 20+4P	85044021	060	5405	pc	2	78,00	156,00	0,00	0,00	0,00		0
Carga Tributária: R\$ 45,23 Fonte da Carga Tributária: IBPT													
18611	Filtro de Linha Vinik 6 Tomadas	85363090	060	5405	pc	3	29,79	89,37	0,00	0,00	0,00		0
Carga Tributária: R\$ 25,13 Fonte da Carga Tributária: IBPT													
14268	Mouse Usb C3Tech MS-35BK Preto	84716053	060	5405	pc	3	12,97	38,91	0,00	0,00	0,00		0
Carga Tributária: R\$ 13,51 Fonte da Carga Tributária: IBPT													

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
23312

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO Nº 26720 - CNES: 9680500 - Comprador: Anderson - Vendedor: Bruno Takeo
Local da entrega: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, nº 70 - Williams - Cep: 17402-064 - Garça - SP - Responsável por receber:
Anderson / Lucas
Boleto em anexo - Vencimento: 01/01/2023.

RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR
07 DEZ. 2022
LANÇADO

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:47:13
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	03/01/2023
NR. DOCUMENTO	556.932.000.000.360
VALOR TOTAL	447,33

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE BRANCAGLION JR EPP
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 360-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	F.EB0.BC8.207.3B5.6B0
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000077

Recebemos de ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.		NF-e Nº 000.053.790 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP  A. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO, 1760 - HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA - GARÇA - SP - CEP: 17404-248 Fone: (14)3471-1230		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.053.790 SÉRIE 001 FOLHA 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 1017 5282 1800 0116 5500 1000 0537 9014 9884 4070 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 PRODUTO COM ST		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221390657084 11/10/2022 08:30:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315039499115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.528.218/0001-16	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012)		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 11/10/2022
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS	DATA DA SAÍDA 11/10/2022
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)99749-1508	HORA DA SAÍDA 08:29:18

FATURA		DADOS DA FATURA
Número : 53790		
Valor Original : R\$ 4.329,00		
Valor Desconto : R\$ 432,90		
Valor Líquido : R\$ 3.896,10		

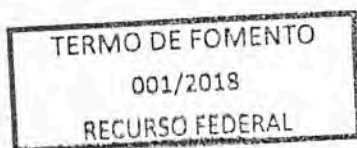
DUPLICATAS			
Número : 001	Número : 002	Número : 003	
Vencimento : 08/11/2022	Vencimento : 06/12/2022	Vencimento : 03/01/2023	
Valor : R\$ 1.298,70	Valor : R\$ 1.298,70	Valor : R\$ 1.298,70	

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.329,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 432,90	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.896,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
32901	DISJUNTOR DIN BIP 40 A WEG Trib Aprox: R\$ 112,73 Federal R\$ 133,59 Estadual Fonte: IBPT	85362000	0500	5405	PEC	14,00	58,90	82,46	824,60	0,00	0,00	0,00	0,00
33768	CABO FLEX 6,0 MM PRETO Trib Aprox: R\$ 169,47 Federal R\$ 226,80 Estadual Fonte: IBPT	85444900	0500	5405	MET	250,00	5,60	140,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33740	CABO FLEX 2,5 MM PRETO Trib Aprox: R\$ 29,05 Federal R\$ 38,85 Estadual Fonte: IBPT	85444900	0500	5405	MET	100,00	2,40	24,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31430	TRILHO DIN 01MT Trib Aprox: R\$ 2,53 Federal R\$ 3,39 Estadual Fonte: IBPT	72166110	0102	5102	PEC	1,00	20,90	2,09	20,90	0,00	0,00	0,00	0,00
20662	CAIXA PASS 24 X 19 Trib Aprox: R\$ 12,93 Federal R\$ 14,56 Estadual Fonte: IBPT	85381000	0102	5102	PEC	1,00	89,90	8,99	89,90	0,00	0,00	0,00	0,00
36857	DISJUNTOR DIN UNIP 70A WEG Trib Aprox: R\$ 20,75 Federal R\$ 24,59 Estadual Fonte: IBPT	85362000	0500	5405	UNI	2,00	75,90	15,18	151,80	0,00	0,00	0,00	0,00
36229	WEG DISJUNTOR DIN TRIP 250 A CAIXA MOLDADA Trib Aprox: R\$ 191,37 Federal R\$ 226,77 Estadual Fonte: IBPT	85362000	0500	5405	UNI	2,00	699,90	139,98	1.399,80	0,00	0,00	0,00	0,00
31566	TERMINAL TF 50 INTELLI Trib Aprox: R\$ 14,48 Federal R\$ 17,30 Estadual Fonte: IBPT	85359090	0500	5405	PEC	12,00	8,90	10,68	106,80	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento(s): Boleto Bancario R\$1298,70, Boleto Bancario R\$1298,70. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Vendedor: DANILO Atendimento: BALCAO A PRAZO Trib Aprox: R\$ 566,21 Federal R\$ 701,30 Estadual Fonte: IBPT REF PEDIDO(s): 23527	RESERVADO AO FISCO 

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/10/2022 08:30:48

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

HOSPITALAR

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP  A. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO, 1760 - HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA - GARÇA - SP - CEP: 17404-248 Fone: (14)3471-1230		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.053.790 SÉRIE 001 FOLHA 2	 CHAVE DE ACESSO 3522 1017 5282 1800 0116 5500 1000 0537 9014 9884 4070 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 PRODUTO COM ST		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221390657084 11/10/2022 08:30:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315039499115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.528.218/0001-16	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
31367	TERMINAL TF 70 INTELLI Trib Aprox: R\$ 12,90 Federal R\$ 15,42 Estadual Fonte: IBPT	85359090	0500	5405	PEC	8,00	11,90	9,52	95,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pagamento(s): Boleto Bancario R\$1298,70, Boleto Bancario R\$1298,70, Boleto Bancario R\$1298,70,
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE
 IPI.
 Vendedor: DANILO
 Atendimento: BALCAO A PRAZO
 Trib Aprox: R\$ 566,21 Federal R\$ 701,30 Estadual Fonte: IBPT
 REF PEDIDO(s): 23527

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:08
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090286063800200021564174892190000129870

BENEFICIARIO:

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP

NOME FANTASIA:

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP

CNPJ: 17.528.218/0001-16

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 10.301

NOSSO NUMERO 28606380000021564

CONVENIO 02860638

DATA DE VENCIMENTO 03/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.298,70

VALOR COBRADO 1.298,70

=====

NR.AUTENTICACAO 1.4E9.0C6.11F.4FC.840

=====

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

000080

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

Nº 439401
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 439401
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3522 1111 2060 9900 0441 5500 1000 4394 0110 0040 1865

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

135221618370194 22/11/2022 19:06:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/11/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA SAÍDA

22 NOV 2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1148586000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

D01 20/12/2022 3.069,35 002 03/01/2023 3.069,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

6.051,48

VALOR DO ICMS

842,77

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.138,69

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

6.138,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

46

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

399,59

PESO LÍQUIDO

399,59

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
29014	INDAHEX ENXAG BUCAL 0,12% 250ML-INDALAB LT 060.10/22 (12) 10/2024 (Fornecedor: 1986, Lote: 060.10/22, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/1- 0/2022, Data Val: 31/10/2024)	33069000	060	5405	UND	12	7,2675	87,21					
28088	TAMPA LUER MACHO/FEMEA CX C/1000 UND - BIOTEC LT 22/A00496 (1) 03/2025 (Fornecedor: 7710, Lote: 22/A00496, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/- 2025)	90189010	000	5102	PCT	1	128,6000	128,60	128,60	23,15		18,00	
29519	AGUA P.INJECAO 200AMP 10ML PL-FARMARIN LT P33322 (1) 08/2024 \ LT P33622A (8) 08/20- 24 (Fornecedor: 6434, Lote: P33322, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/- 2024 / Fornecedor: 6434, Lote: P33622A, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2024)	30049099	000	5102	CX	9	69,0800	621,72	621,72	82,69		13,30	
29572	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFLAC LT 22375357D3 (30) 09/2025 (Fornecedor: 3255, Lote: 22375357D3, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/- 09/2022, Data Val: 30/09/2025)	30049099	500	5102	CX	30	153,0000	4.590,00	4.590,00	610,47		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R6V43;R2P4V3;||ID 254654880

ITEM 1 Imposto Recolhido por Substituição Tributária

ITEM 1 ICMS-ST retido por operação anterior base: 87,84 valor: 8,88

Pedido: 437884

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017

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: 1,03

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.

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:08
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000022935537501047192190000306934

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 10.302

DATA DE VENCIMENTO 03/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.069,34

VALOR COBRADO 3.069,34

=====

NR.AUTENTICACAO 5.D02.872.A17.8E4.EE0

=====

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

000082

Recebemos de MORIS & IASUTANI LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 484 - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIANS - GARÇA - SP.
Emissão: 05/12/2022 Valor Total: R\$ 120,00

NF-e

Nº 000.031.832

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MORIS & IASUTANI LTDA - ME

GABRIELA
O tempo show de sabor!

RUA CEZARIO KEMP, 150
DISTRITO INDUSTRIAL - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4003 CEP: 17400-000
www.alhogabriela.com.br
nfe@alhogabriela.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.031.832

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1213 6543 5800 0180 5500 1000 0318 3210 0031 8276

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221692747813 05/12/22 08:55:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315030960119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

13.654.358/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

484 - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

05/12/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BARRIO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

05/12/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 04/01/2023
Valor R\$: 120,00

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
46,67	8,40	0,00	0,00	120,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				13.654.358/0001-80
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Cezario Kemp, 150	GARÇA	SP	315030960119		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPÍ
00111	ALHO SEM PELE IN NATURA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$5,04 Estadual (7,00%) R\$8,40 Municipal (0,00%) R\$0,00	07032090	020	5101	KG	8,00	15,00	0,00	120,00	46,67	8,40	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1. ICMS-BASE DE CALC REDUZIDA(7%) ANEXO II, ART 3 - ICMS-BASE D
2. E CALC REDUZIDA TEMP (12%) ANEXO II, ART 3-TEMPERO COMPOSTO
3. SUBST. TRIB ART.313-W-ICMS
4. NCM: 07032090 E 07129090. ISENTOS DO ICMS CONF. LEI N 16.8
5. 87/2016 SP
6. PEDIDOS: 36928 e 35551

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:08
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140299543022610089571086892200000012000

BENEFICIARIO:

MORIS E IASUTANI LTDA ME

NOME FANTASIA:

MORIS E IASUTANI LTDA ME

CNPJ: 13.654.358/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

MORIS E IASUTANI LTDA ME

CNPJ: 13.654.358/0001-80

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 10.303

DATA DE VENCIMENTO 04/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 120,00

VALOR COBRADO 120,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.360.D53.64B.C23.CF9

=====

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

000084

NF-E

Nº 5439358 SÉRIE 7

ROTA: FBA2 SETOR: 4002

DATA DE EMISSÃO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

07/12/2022

**Servimed****SERVIMED COMERCIAL LTDA**

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 5439358

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1244 4631 5600 0184 5500 7005 4393 5812 4514 3920

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221713735818 08/12/2022 03:14:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFÍCI ENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
07/12/2022ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Nº 70

BAIRRO
VILA WILLIAMSCEP
17400-000DATA DE ENTRADA/SAÍDA
07/12/2022MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
01434075066UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/01/2023	285,63						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	285,63	VALOR DO ICMS	48,10	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	285,63
VALOR DO FCF	0,00	VALOR DO FCF ST	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	285,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,369	PESO LÍQUIDO 0,854

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NOM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
116520	DUPHASTON 10 MG 28 CP R. ABBOTT . FF:56.03 PMGV: R\$39.65 PMPF: R\$61.14 NEG MON LT:366533 1UN Val:08.12.2024	74,65	30043338	200	5102	CX	1	60,0600	60,06	60,06	10,81		18,00
25577	APRESOLINA 25 MG 20 DR R NOVARTIS . FF:6.66 PMGV: R\$4.72 PMPF: R\$7.81 POS MON LT:2237599 25UN Val:31.07.2024	9,21	30049069	500	5102	CX	25	6,8100	170,25	170,25	30,65		18,00
429816	AMIODARONA CLOR 100 MG 30 CP G MEDLEY . FF:13.38 PMGV: R\$10.52 PMPF: R\$15.97 POS MON LT:CRA05363 4UN Val:31.07.2025	18,50	30049054	300	5102	CX	4	13,6300	55,32	55,32	6,64		12,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Sector de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2007431376 Remessa: 3007256595 Faturamento: 4007183567 PEDIDO: OV35707259_0 ID 258358243 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

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

12 DEZ. 2022

LANÇADO

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:08
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO VOTORANTIM S.A.

=====

65590000020020550000228375572006892200000028563

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 10.304

DATA DE VENCIMENTO 04/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 285,63

VALOR COBRADO 285,63

=====

NR.AUTENTICACAO 0.917.E1C.4B2.23C.F13

=====

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

30

ANOS

Rioclarenses

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC ENILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP

CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

1

Nº. 1659561

FL 1 / 2

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3522 1267 7291 7800 0491 5500 1001 6595 6115 0407 5513

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

135221712421323 07/12/2022 19:52:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

190086

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/12/2022

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

07/12/2022

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1659561/1	04/01/2023	1.122,33						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.122,33	158,92	0,00	0,00	1.122,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.122,33

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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,05125	19,733	19,733

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030404	FIXADOR DE CATETER PERIFÉRICO ESTERIL (3M) L: 2222 000109 Q: 100,0000 F: 30/08/22 V: 30/08/2024, nFCI: 1562D259-4CC6-4ED7-99DC-B04A78A776CA	30051090	500	5102	PC	100,00	1,41	141,00	141,00	25,38	0,00	18,00	0,00
032823	FRALDA INFANTIL P (FALCON/ACTIVE) L: S22L0047 Q: 30,0000 F: 30/11/22 V: 30/05/2025, nFCI: 930E0A71-3293-4C8B-A 631-1B77C50D3454	96190000	500	5102	PC	30,00	1,023	30,69	30,69	5,52	0,00	18,00	0,00
032818	FRALDA INFANTIL RN (FALCON/ACTIVE) L: S22H0069 Q: 36,0000 F: 30/08/22 V: 28/02/2025, nFCI: 1576149A-2395-47D6-A47F-4F61F1F3C591	96190000	500	5102	PC	36,00	1,325	47,70	47,70	8,59	0,00	18,00	0,00
025204	CLOREXIDINA 0,5% 1000ML (VIC PHARMA) L: M32833 Q: 12,0000 F: 30/10/22 V: 30/10/2024	30039099	000	5102	L	12,00	10,40	124,80	124,80	22,46	0,00	18,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L: M32488 Q: 24,0000 F: 06/09/22 V: 05/09/2025	30039099	000	5102	FR	24,00	2,49	59,76	59,76	10,76	0,00	18,00	0,00
032904	SALBUTAMOL 100MCG, MICRONIZADO (GLENMARK) (ITE M GENEÉRICO) L: 14220199 Q: 25,0000 F: 20/06/22 V: 31/05/2024	30049039	600	5102	FR	25,00	10,69	267,25	267,25	32,07	0,00	12,00	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

DIFAL com depósito judicial, art. 151, II, CTN - mandado de segurança nr. 1013069-54.2022.8.26.0053 e decisão ADI 5469, valor não repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO:258358243.1 DATA ENTREGA: 08/12/2022 Pedido: 2375338 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2375338 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarenses.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

LANÇADO

12 DEZ. 2022

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000087

Identificação do emitente



CC COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1915225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1659561 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3522 1267 7291 7800 0491 5500 1001 6595 6115 0407 5513

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

135221712421323 07/12/2022 19:52:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
031605	ONDANSETRONA 8MG/4ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (I- TEM GENERICO) L: AQ-088/22 Q: 200,0000 F: 30/06/22 V: 31/ 05/2024 CAP ✓	30049099	000	5102	AP	200,00	2,157	431,40	431,40	51,77	0,00	12,00	0,00
028753	METOPROLOL 25MG, SUCCINATO (NEO Q/ACCORD) (ITE- M GENERICO) L: M2114900 Q: 60,0000 F: 01/09/21 V: 01/08/ 2023 CAP ✓	30049039	200	5102	CP	60,00	0,3289	19,73	19,73	2,37	0,00	12,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:08
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101215254176192200000112233

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 10.305

NOSSO NUMERO 17115360001215254

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 04/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.122,33

VALOR COBRADO 1.122,33

=====

NR.AUTENTICACAO 7.339.987.7DB.9DF.8AA

=====

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


MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000437769
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3122 1200 8749 2900 0140 5500 1000 4377 6911 7644 9962

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

000089

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

813015791118

CNPJ

00.874.929/0001-40

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131225092320879 07/12/22 17:34:50

CNPJ / CPF

45 349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

07/12/2022

DATA DA ENTR/SAÍDA

08/12/2022

HORA DA SAÍDA

17.34:20

FATURA / DUPLICATA

001 05/01/2023 301,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

141,31

VALOR DO I.C.M.S.

16,96

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

301,84

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

301,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

ENDEREÇO

RUA SAO PAULO, 41

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

12270745000150

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633751854115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

451547

PESO BRUTO

0,930 Kg

PESO LÍQUIDO

0,930 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CX UN

CFOP

EST

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

% DESC

VLR DESC

VALOR LÍQUIDO

VALOR BRUTO

B.CÁLC. ICMS

BC ICMS ST

VL ICMS ST

VALOR ICMS

VALOR IPI

VALOR APROX. TRIBUTOS

ALÍQUOTAS

ICMS ALÍQ. IPI

00534100 ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) -

3004 90 99 22070108/FAB.0106/22/VAL.30/06/24 C/ 5 AP

00130200 Sonda ALIM ENTERAL C/GUÍA N 08 1MT/ -

9018 39 21 6790/FAB.0109/22/VAL.30/09/25

20

50

6108

10

CV

14,131000

0,00%

0,00

141,31

141,31

0,00

16,96

0,00

0,00

12,00

0,00

0,00

0,00

20

50

6108

20

CV

8,026500

0,00%

0,00

160,53

160,53

0,00

0,00

0,00

0,00

12,00

0,00

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID 258358243 #Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sac Paulo - SP * HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/

Pedido: 451547

Volume M3: 0,005853

Rota: 9

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGÉIS E TERMOLÁBEIS

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

17 DEZ. 2022

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:09
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791497072149700071770008636808492210000030184

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 10.306

DATA DE VENCIMENTO 05/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 301,84

VALOR COBRADO 301,84

=====

NR.AUTENTICACAO C.6D8.C45.B5D.49E.F5F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Código de Verificação
 4809799YPZ



Nº Nota

1122

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

08/DEZ/2022 - 11:37:51

Competência

12/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOSRazão Social/Nome: **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **72104**

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **26.384.215/0001-47**Endereço: **RUA MARECHAL DEODORO, 2898**CEP: **13.560-200**Complemento: **NÃO INFORMADO**Bairro: **CENTRO**País: **BRASIL**Município: **São Carlos**UF: **SP**

Telefone:

E-mail: **contato@shieldcp.com.br****TOMADOR DE SERVIÇOS**Razão Social/Nome: **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**Endereço: **Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70**CEP: **17.400-000**Complemento: **Não Informado**Bairro: **Villa Williams**País: **BRASIL**Município: **GARÇA**UF: **SP**

Telefone:

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato. Parcela 09/12 - HOSPITALAR

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LEI COMPLEMENTAR Nº 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003

Art. 3º O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador

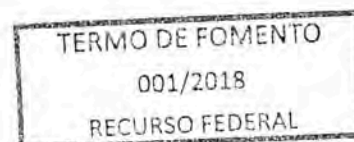
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 575,00Local de Prestação: **GARÇA - SP**Local de Incidência: **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

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	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	575,00	4,36	25,07
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				575,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

4809799YPZ

Número da Nota:

1122

Local

Data

Assinatura

HOSPITALAR

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:09
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090297003300300003865177592210000057500

BENEFICIARIO:

SHIELD C PRAGAS LTDA - ME

NOME FANTASIA:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME

CNPJ: 26.384.215/0001-47

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 10.307

NOSSO NUMERO 29700330000003865

CONVENIO 02970033

DATA DE VENCIMENTO 05/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 575,00

VALOR COBRADO 575,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.B21.BC0.3F9.AD2.2CD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
00000000314 - 1

Autenticidade
EFCG-9LQH

Data de Emissão
22/12/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FELIX-AR REFRIGERACAO LTDA
 CPF/CNPJ: 41.659.140/0001-53 IM: 92660 IE: 438543200114 Fone:
 End: : RUA YVONE MARTINS DE OLIVEIRA,268 - CEP: 17521554
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: GELTEC@UOL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A:

02 LIMPEZAS E HIGIENIZAÇÕES SENDO ELAS NA SALA DE TI E NA SALA DE MEDICAMENTOS
 01 CARGA DE GÁS COMPLETA SANANDO O VAZAMENTO DA MÁQUINA DO TI ADM
 01 REPARO NO VAZAMENTO DE DRENO DO BANCO DE SANGUE (NÃO COBRADO)
 VENCIMENTO EM 05/01/2023

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

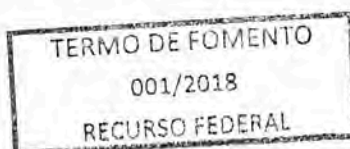
1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
 CONserto,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS

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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	600,00	2,0977%	12,58	600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 600,00



05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:09
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793381286008740628008000063308192210000060000

BENEFICIARIO:

NU PAGAMENTOS S.A.

NOME FANTASIA:

NU PAGAMENTOS S.A.

CNPJ: 18.236.120/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

FELIX-AR REFRIGERACAO LTDA

CNPJ: 41.659.140/0001-53

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 10.308

DATA DE VENCIMENTO 05/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

NR.AUTENTICACAO 5.6E8.449.76B.0AF.679

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 (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 445959
SÉRIE 1

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 445959
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1211 2060 9900 0441 5500 1000 4459 5910 0070 7120

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

135221714968161 08/12/2022 09:08:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
08/12/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA
08 DEZ 2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 05/01/2023 866,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

665,47

VALOR DO ICMS

117,93

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

866,44

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

866,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

5,58

PESO LÍQUIDO

5,58

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
21073	ABAIX.LINGUA STANDARD C/40 TIC-TONG LT ALAB072240 (5) 07/2025 (Fornecedor: 1445, Lote: ALAB072240, Qtde: 5, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2025) CAP	39269040	000	5102	PCT	5	22,9800	114,90	114,90	20,68		18,00	
31272	ENALAPRIL 10MG 30CP GEN-EMS LT 3C3157 (7) 08/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 3C3157, Qtde: 7, Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2024) CAP	30049067	500	5102	CX	7	2,7871	19,51	19,51	2,34		12,00	
31730	COLAR CERV.P/RESGATE PVC G - ORTOCENTER LT 22-290 (7) 10/2027 (Fornecedor: 3738, Lote: 22-290, Qtde: 7, Data Fab: 17/10/2022, Data Val: 17/10/2027) CC	90211010	020	5102	UND	7	12,0000	84,00	19,32	3,48		18,00	
19104	BLOOD STOP C/500-AMP LT 24622 (1) 06/2025 \ LT 07322 (1) 02/2025 (Fornecedor: 8030, Lote: 24622, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2022, Data Val: 30/06/2025 / Fornecedor: 803-0, Lote: 07322, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 28/02/2025) OU	30059090	000	5102	CX	2	13,6500	27,30	27,30	4,91		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1P2V1;R0P3V2;||ID 258358243

Pedido: 444298

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Sector de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 2 Cubagem: 0,09

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

13 DEZ. 2022

LANÇADO

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 445959
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3522 1211 2060 9900 0441 5500 1000 4459 5910 0070 7120

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135221714968161 08/12/2022 09:08:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

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
31731	COLAR CERV.P/RESGATE PVC M - ORTOCENTER LT 22-273 (6) 09/2027 \ LT 22-287 (1) 10/2027 \ LT 22-298 (3) 10/2027 (Fornecedor: 3738, Lote: 22-273, Qtde: 6 ,Data Fab: 30/09/20- 22, Data Val: 30/09/2027 / Fornecedor: 37- 38, Lote: 22-287, Qtde: 1 ,Data Fab: 14/1- 0/2022, Data Val: 14/10/2027 / Fornecedor: 3738, Lote: 22-298, Qtde: 3 ,Data Fab: 25/ 10/2022, Data Val: 25/10/2027) <i>EC</i>	90211010	020	5102	UND	10	12,0000	120,00	27,60	4,97		18,00	
27604	SCALP N.21 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA- 018B (5) 04/2027 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA018B, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2027) <i>EC</i>	90183929	700	5102	CX	5	21,0600	105,30	105,30	18,95		18,00	
28871	CLOPIDOGREL 75MG 30CP REVEST GEN-EUROFARMA LT 785940 (1) 08/2023 (Fornecedor: 2164, Lote: 785940, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/20- 22, Data Val: 31/08/2023) <i>CAF</i>	30049079	500	5102	CX	1	11,4300	11,43	11,43	1,37		12,00	
31741	TALA ARAMADA EM EVA M 63X9CM- ORTOCENTER LT 22-294 (5) 10/2027 (Fornecedor: 3738, Lote: 22-294, Qtde: 5 ,Data Fab: 21/10/20- 22, Data Val: 21/10/2027) <i>EC</i>	90211010	020	5102	UND	5	11,4000	57,00	13,11	2,36		18,00	
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA- 067L (1) 02/2027 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA067L, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 28/02/2027) <i>CAF</i>	90183929	200	5102	CX	1	84,0000	84,00	84,00	15,12		18,00	
13583	CATETER IV 22G C/100-DESCARPACK LT 2CTPAA- 003J (3) 07/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2CTPAA003J, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/07/2027) <i>CAF</i>	90183929	200	5102	CX	3	81,0000	243,00	243,00	43,75		18,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:09
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793398039234300004504002935700192210000086644

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 10.309

DATA DE VENCIMENTO 05/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 866,44

VALOR COBRADO 866,44

=====

NR.AUTENTICACAO 2.F57.3CF.9C9.D88.0DC

=====

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 Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.095.483 SÉRIE: 001										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
		000098												
Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda MAX medical Rua Alfredo da Costa Figo, 522 Fazenda Santa Candida CEP 13087-534 Campinas - SP Telefone: (19) 3271-6688		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 000.095.483 SÉRIE 001 FOLHA 01/01		 CHAVE DE ACESSO 3522 1207 2950 3800 0188 5500 1000 0954 8314 4385 3324 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 135221718246609 08/12/2022 16:08:01										
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual Nao Contribuinte		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 07.295.038/0001-88										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 244987586116														
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME/RAZÃO SOCIAL Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil				CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60										
ENDEREÇO Rua Doutor Orlando Thaigo Santos, 70 - Sala 6				BAIRRO / DISTRITO Vila Williams										
MUNICÍPIO Garça		FONE / FAX (14) 3532-5198		CEP 17400-000										
		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL										
FATURA				DATA DA EMISSÃO 08/12/2022										
				DATA DA ENTRADA / SAÍDA 08/12/2022										
				HORA DA ENTRADA / SAÍDA 16:07										
001 05/01/23 1030,00														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CALC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.030,00									
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.030,00									
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS														
RAZÃO SOCIAL Correios Empresa Brasileira Correios e		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT										
ENDERECO Rua Afonso Pena, 591		MUNICÍPIO Campinas		PLACA DO VEÍCULO										
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE CX		UF SP										
MARCA		NUMERAÇÃO		CNPJ/CPF 34.028.316/0001-03										
				INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
				PESO BRUTO 0,000										
				PESO LÍQUIDO 0,000										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3070009	Curatec Carvao Ativado com Prata 10,5 cm x 10,5 cm	30059090	060	5405	pc	20	31,00	620,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 194,99 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 22083011 - Fab.: 30/08/2022 - Val.: 30/08/2024														
3110002	Curatec Silver IV 10 cm x 10 cm	30059090	060	5405	pc	10	41,00	410,00	0,00	0,00	0,00			0
Carga Tributária: R\$ 128,94 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 22101810 - Fab.: 18/10/2022 - Val.: 18/10/2024														
HOSPITALAR														
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1122487		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN				
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 258358243.1						13 DEZ. 2022 LANÇADO TERMO DE FOMENTO 001/2019 Desenvolvido por IDEALSOFT RECURSO FEDERAL								

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:09
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191121500394859865520646870004192210000103000

BENEFICIARIO:

MAX MEDICAL C P M H LTDA

NOME FANTASIA:

MAX MEDICAL C P M H LTDA

CNPJ: 07.295.038/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

MAX MEDICAL C P M H LTDA

CNPJ: 07.295.038/0001-88

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 10.310

DATA DE VENCIMENTO 05/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.030,00

VALOR COBRADO 1.030,00

NR.AUTENTICACAO B.689.FC5.771.0F7.B91

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

MEDLIVE

**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA**

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000862439
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4322 1207 7522 3600 0123 5500 1000 8624 3918 5099 4528

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.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220271765811 08/12/2022 10:48:23-03:00

000100

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
821012618116

CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

08/12/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA

FONE/FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

001

05/01/2023

2.328,69

002

02/02/2023

2.328,68

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

4.657,37

VALOR DO ICMS

196,48

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.657,37

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.657,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

ESTR. JOSE SEDANO, 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

3

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

30,000

PESO LÍQUIDO

27,000

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
11006	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) S/VASO 05ML 100 F/A HYPOFARMA HYPOCAINA LOTE: 22071224 - DT.FABR: 28/07/22 - D T.VALID: 31/07/24 - GTIN.: 7898122911 822 - REG. M. S.: 1038700390068 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039053	000	6108	FA	100,00	1,27370	127,37	127,37	15,28	0,00	12,00%	0,00%
09077	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 10 F/A GEN AUROBINDO LOTE: PT0422085A - DT.FABR: 01/06/22 - DT.VALID: 31/05/24 - GTIN.: 78983618 86073 - REG. M. S.: 1516700240075 - FABRICANTE: AUROBINDO PHARMA IND. FAR MACEUTICA LTDA.	30041019	200	6108	FA	240,00	15,10000	3.624,00	3.624,00	144,96	0,00	4,00%	0,00%
09077	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 10 F/A GEN AUROBINDO LOTE: PT0422085A - DT.FABR: 01/06/22 - DT.VALID: 31/05/24 - GTIN.: 78983618 86073 - REG. M. S.: 1516700240075 - FABRICANTE: AUROBINDO PHARMA IND. FAR	30041019	200	6108	FA	60,00	15,10000	906,00	906,00	36,24	0,00	4,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

30138002

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: PALOMA DE AVILA GRUNWALD ID BIONEXO 258358243 ENTREGAR RUA DR ORLANDO THIAGO
DOS SANTOS 70- GARÇA/SP CEP: 17400000 - RECEBIMENTO SEG A SEX 07HRS - 12HRS / 14HRS -
17HRS Pedido(s): 581884 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1608,15 (34,53%). Fonte:
IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS
Interestadual para a UF de destino: R\$ 370,04.

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja
descrita no verso do conhecimento de frete.

- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (
51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

13 DEZ. 2022

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

MEDLIVE)

**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA**

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000862439
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4322 1207 7522 3600 0123 5500 1000 8624 3918 5099 4528

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.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220271765811 08/12/2022 10:48:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
821012618116

CNPJ
07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. MACEUTICA LTDA.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL													

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:09
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793683072000002608649007763102192210000232869

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 10.311

DATA DE VENCIMENTO 05/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.328,69

VALOR COBRADO 2.328,69

=====

NR.AUTENTICACAO 4.D90.066.66B.912.303

=====

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

Recibo de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP
Ano: 07/12/2022 Valor Total: R\$ 2.495,87

NF-e
Nº 000.046.451
Série 001

DADOS DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO
MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO -
BAURU - SP - CEP: 17022-071
Fone: (14)99652-0979

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.046.451

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1259 8639 7700 0185 5500 1000 0464 5115 3177 1090

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

135221707203030 07/12/2022 08:49:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento em operação com produto

CNPJ / CPF

209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CNPJ / CPF

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/12/2022

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro / Distrito

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

07/12/2022

Cidade

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:48:48

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 46451 - Valor Original: R\$ 2.495,87 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor líquido: R\$ 2.495,87

DUPLICATAS

Número

001

Vencimento

05/01/2023

Valor

R\$ 2.495,87

Cálculo do ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.495,87

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.495,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

CNPJ / CPF

TRIBUTADOR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

Cidade

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

30

ESPECIE

VOLUME

MARCAS

QUANTIDADE

PESO BRUTO

155,110

PESO LÍQUIDO

155,110

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Quantidade	Descrição do Produto / Serviço	NCM/ST	CSOSN	CFOP	UNID	QTE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
30	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox. Tributos: 60,10 (32,84%)	34025000	0202	5401	GL	3,0000	61,0000	0,00	183,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	DETURGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox. Tributos: 10,30 (32,84%)	34025000	0202	5401	GL	2,0000	15,6850	0,00	31,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox. Tributos: 120,19 (32,84%)	38089419	0101	5101	GL	6,0000	61,0000	0,00	366,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox. Tributos: 100,11 (32,84%)	34013000	0202	5401	GL	7,0000	49,5000	0,00	346,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT - Val Aprox. Tributos: 62,65 (32,13%)	38089429	0101	5101	GL	3,0000	65,0000	0,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox. Tributos: 359,09 (32,56%)	34029000	0202	5401	GL	5,0000	214,0000	0,00	1.070,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox. Tributos: 63,09 (32,56%)	34029000	0202	5401	GL	2,0000	94,0000	0,00	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	TM 112000 BACT. H2000 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox. Tributos: 58,00 (32,84%)	38089419	0101	5101	GL	2,0000	58,0000	0,00	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÃO DE SERVIÇOS

1. Item

18 Pedidos 1250 - setor 18

Instituto aprovações R\$ 194,37 Fed., R\$ 449,26 Est., R\$ 0,00 Min. Fonte: IPI 1 2 2 F

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

ATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/12/2022 08:49:07

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:09
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399004098330000002918743401012592210000249587

BENEFICIARIO:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

NOME FANTASIA:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

BENEFICIARIO FINAL:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 10.312

DATA DE VENCIMENTO 05/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.495,87

VALOR COBRADO 2.495,87

=====

NR.AUTENTICACAO 3.8C1.8F2.EE8.09F.03C

=====

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

000105

NF-E

Nº 5458490 SÉRIE 7

ROTA: FBA2 SETOR: 4002

DATA DE EMISSÃO DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

09/12/2022



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

Nº 5458490

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1244 4631 5600 0184 5500 7005 4584 9011 2350 5946

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221724896644 09/12/2022 18:53:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ

44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFÍCI ENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
09/12/2022ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Nº 70

BAIRRO
VILA WILLIAMSCEP
17400-000DATA DE ENTRADA/SAÍDA
09/12/2022MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
01434075066UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	06/01/2023	27,72						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	27,72
VALOR DO FCP	0,00	VALOR DO FCP ST	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	27,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,151	PESO LÍQUIDO 0,151

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
402968	HAST FLEX COTONETES 363 150UN P JOHNSON . BC ST: 32,28 ST: 3,52 NEM LIS		56012190	560	5405	CX	3	9,2400	27,72	0,00	0,00		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sector de Vendas: 2002 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância
Sanitária: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2007431377 Remessa:
3007304497 Faturamento: 4007218689 PEDIDO: OV35707259_1 ID 288358243 Art 274 - RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

15 DEZ. 2022

LANÇADO

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:09
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO VOTORANTIM S.A.

=====

65590000020020550000228534522009692220000002772

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 10.313

DATA DE VENCIMENTO 06/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 27,72

VALOR COBRADO 27,72

=====

NR.AUTENTICACAO 2.45F.D28.A9B.8FC.73E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MESSER GASES LTDA
ENDERECO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauru
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB

ENDERECO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

MUNICIPIO
GARÇA

TELEFONE / FAX
014-35325198

CONDICAO DE PAGAMENTO
28 dias da data

BASE CALCULO DO ICMS
332,50

VALOR DO ICMS
8,66

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

RAZÃO SOCIAL
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDERECO
R DR OLIVIER AMBROSIO 111, FUNDOS

MUNICIPIO
SERTÃOZINHO

ESPÉCIE
1 Cilindro

DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
GÁS 10/12 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (a-1) 25 OXIGÊNIO
MED VALV INFERIOR CIL 52 183
GÁS 10/12 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (a-1) 25 OXIGÊNIO
MED CIL 20L 383

CMH
2804.40.00 000 5103 M3

CMH
2804.40.00 000 5103 M3

CMH
2804.40.00 000 5103 M3

CMH
2804.40.00 000 5103 M3

CMH
2804.40.00 000 5103 M3

CMH
2804.40.00 000 5103 M3

CMH
2804.40.00 000 5103 M3

CMH
2804.40.00 000 5103 M3

CMH
2804.40.00 000 5103 M3

CMH
2804.40.00 000 5103 M3

CMH
2804.40.00 000 5103 M3

CMH
2804.40.00 000 5103 M3

CMH
2804.40.00 000 5103 M3

CMH
2804.40.00 000 5103 M3

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000000965
SÉRIE 039 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1260 6192 0200 5700 5503 9000 0009 6510 1039 5507

CONSULTA DE AUTENTICIDADE no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
60.619.202/0057-00

CNPJ
45.349.461/0009-60

PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
135221722041512 / 09.12.2022 - 09:16:46

DATA DA EMISSÃO
09.12.2022

CEP
17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

UF
SP

1º VENCIMENTO
06.01.2023

VALOR
332,50

Nº ORDEM
332,50

2º VENCIMENTO
00,00

VALOR DOS PRODUTOS
323,84

VALOR TOTAL DA NOTA
332,50

CNPJ / CPF
77.792.174/0003-20

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
664130373118

PESO LÍQUIDO
73,260

PESO BRUTO
138,360

BC ICMS
138,92

BC ICMS ST
148,56

V. TOTAL
210,97

V. UNITÁRIO
44,42300

QUANTIDADE
4,000

CMH
2804.40.00 000 5103 M3

CMH
2804.40.00 000 5103 M3

CMH
2804.40.00 000 5103 M3

CMH
2804.40.00 000 5103 M3

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:09
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040124703360792220000033250

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 10.314

DATA DE VENCIMENTO 06/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 332,50

VALOR COBRADO 332,50

=====

NR.AUTENTICACAO 1.635.B18.7B4.F94.5B0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
426
Código de Verificação de Autenticidade
J7Y8YL3OX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/01/2023 às 17:46:41
Chave de Acesso
176701206L07BH4Y9M4KSWZRUYFH7B

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/01/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.761.944/0001-38	RG/Inscrição Estadual 2071617	Inscrição Municipal 000100490	Nome/Razão Social DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821
Logradouro Avenida DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2269	Complemento	Bairro LABIENOPOLIS	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406 1234	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SUBSTITUIÇÃO DA BOMBA DA ÁGUA DO MOTOR E DO SENSOR DA TEMPERATURA DA ÁGUA DO RADIADOR. FIAT UNO	220,00	R\$ 220,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000140000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONserto,					
Valor Total dos Serviços R\$ 220,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 220,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 220,00

Informações Complementares

OPTANTE PELO SIMEI

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 426 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO J7Y8YL3OX.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.09
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 2.044-6

FAVORECIDO: DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821

CPF/CNPJ: 27.761.944/0001-38

VALOR: R\$ 220,00

DEBITO EM: 03/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010315

AUTENTICACAO SISBB: B.18C.065.54F.6C9.10F

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000111

Número da Nota
324Data de Emissão
02/01/2023Data e Hora da
Competência
02/01/2023 às 16:43:24Código de Verificação
1490-3054-8345**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 24.668.650/0001-78 Cód. Mobiliário 79810 Insc. Mun. 1.216.078
Nome SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME
Logradouro RUA-JOAO ANTONIO DE CASTILHO Número 00567
Bairro RESIDENCIAL GALLINARI CEP 16303-000
Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp. Telefone
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
Município GARÇA UF SP
Complemento sala 6 Pais BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	FONOAUDIOLOGIA	5.000,0000	1,00	0,00	5.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ATENDIMENTO FONOAUDIOLOGIA UTI - GARÇA - SP

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\$ 5.000,00

Atividade
04.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA E CONGÊNERES E CONGÊNERES.

Operação Dedução de Materiais/Equipamentos Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Não Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal Local do Serviço
Simples Nacional Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2,0100	5.000,00	0,00	0,00	100,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.000,00**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME CNPJ: 24.668.650/0001-78

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 324 emitida em 02/01/2023 às 16:43:24 - Cód Verif 1490-3054-8345

Condições de Pagamento: Vencimento: 02/01/2023 Valor Total R\$ 5.000,00 Valor Líquido R\$ 5.000,00

Ass: _____ em ____/____/____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 101.423-4

FAVORECIDO: SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUT

CPF/CNPJ: 24.668.650/0001-78

VALOR: R\$ 5.000,00

DEBITO EM: 03/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010316

AUTENTICACAO SISBB: C.341.5E9.BFC.9DD.EDF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20230102u42160334000172	Número da Nota 00000163			
	Data e Hora de Emissão 02/01/2023 10:37:50			
Código de Verificação RQLT-GUJ4				
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72 Inscrição Municipal: 6.958.531-8 Nome/Razão Social: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA Endereço: AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ---- Endereço: ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça UF: SP E-mail: RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços prestados de gerenciamento, operacionalização, montagem, reparo, manutenção e controle de máquinas e equipamentos hospitalares - Hospital do Município de Garça. 12º Termo de Atendimento ao Termo de Fomento nº 0001/2018 Referente Dezembro/2022				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.000,00				
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\$)	Aliquota (%)	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 FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

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: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC

CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72

VALOR: R\$ 8.000,00

DEBITO EM: 03/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010317

AUTENTICACAO SISBB: 4.766.FB1.72C.7F9.25F

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
21
Código de Verificação de Autenticidade
50CY4CFH7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/01/2023 às 14:10:23
Chave de Acesso
 797966V3I2NIY6N1AYNGFTKWNUZABW68

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 02/01/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.513.446/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 00007784	Cadastro 00043242	Nome/Razão Social PLINIO HERNANDES 36476299875
Logradouro AV WASHINGTON LUIS, 1435			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP		Telefone 14 99782-0047	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			Complemento
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

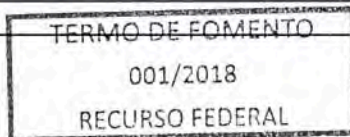
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	serviços administrativos	13.000,00	R\$ 13.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Alíquota 0.00%	Atividade Município 0000170000002	Código CNAE 8219999	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...					
Valor Total dos Serviços R\$ 13.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.000,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 13.000,00****Informações Complementares**RECEBI(EMOS) DE **PLINIO HERNANDES 36476299875** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **21** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **50CY4CFH7**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 5.723.771-9

FAVORECIDO: PLINIO HERNANDES 36476299875

CPF/CNPJ: 35.513.446/0001-02

VALOR: R\$ 13.000,00

DEBITO EM: 03/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010318

AUTENTICACAO SISBB: 4.605.A5F.819.129.4C0

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230102u43341375000140

Número da Nota

00000021

Data e Hora de Emissão

02/01/2023 12:20:21

Código de Verificação

PUIM-UUG7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 43.341.325/0001-40

Inscrição Municipal: 7.058.195-9

Nome/Razão Social: FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES 42718396806

Endereço: R JARDEL FILHO 00284 - JARDIM NOSSA SENHORA D - CEP: 08270-620

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 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000

Município: Garça

UF: SP

E-mail: mandriollo@ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços administrativos

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.500,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
01880 - Assistência técnica.				
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; (3) Esta NFS-e foi emitida por um MEI - Microempreendedor Individual;

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

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 - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 44.722.986-2

FAVORECIDO: FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES 4271

CPF/CNPJ: 43.341.325/0001-40

VALOR: R\$ 4.500,00

DEBITO EM: 03/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010319

AUTENTICACAO SISBB: 1.FBD.DF0.C08.7E0.D28

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Recebemos de GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIANS - GARÇA - SP. Emissão: 12/12/2022 Valor Total: R\$ 143,10		NF-e Nº 000.083.986 Série 055
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	


GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA

 AV. PRESIDENTE VARGAS, 501
 CENTRO - GARÇA - SP
 Fone: CEP: 17400-000

DANFE

 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.083.986
Série 055
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3522 1209 4683 1100 0154 5505 5000 0839 8615 4419 3530

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221733240876 12/12/2022 09:28:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Produtos		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 09.468.311/0001-54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315095654118				

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 12/12/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX 3407-5066	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 09:28:54

DUPLICATAS

Número	:	001
Vencimento	:	05/01/2023
Valor R\$	:	143,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 143,10	VALOR DO ICMS 25,76	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 143,10
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 143,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,177	PESO LÍQUIDO 0,17	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
54239	PRE-FILTRO	84213100	500	5102	UN	1,00	5,60	0,00	5,60	5,60	1,01	0,00	18,00 0,00
10698	JUNTA DE VEDAÇÃO	84841000	500	5102	UN	1,00	8,00	0,00	8,00	8,00	1,44	0,00	18,00 0,00
10694	JUNTA DE VEDAÇÃO DO SILENCIADOR	84841000	500	5102	UN	1,00	19,50	0,00	19,50	19,50	3,51	0,00	18,00 0,00
111642	EMBREAGEM	84836011	000	5102	UN	1,00	110,00	0,00	110,00	110,00	19,80	0,00	18,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pagamento(s): Crédito Loja R\$273,10,
 Atendimento: ASSISTEC
 END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066
 Trib Aprox: Fonte: IBPT
 REF PEDIDO(s): 9239

RESERVADO AO FISCO

 TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Secretaria Municipal de Finanças NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e RPS Nº 0000.00000695655 Série 55, emitido em 12/12/2022		NÚMERO NOTA 0000.00000010003 DATA E HORA DA EMISSÃO 12/12/2022 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MZPJS6NBX		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF / CNPJ 09.468.311/0001-54 NOME / RAZÃO GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA ENDEREÇO AV. PRESIDENTE VARGAS, 501 VILA ARACELI MUNICÍPIO GARÇA COMPLEMENTO	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1673008 TELEFONE		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CPF / CNPJ 45.349.461/0009-60 NOME / RAZÃO AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIANS MUNICÍPIO Garca/SP COMPLEMENTO	INSCRIÇÃO MUNICIPAL E-MAIL financeiro.garca@ahbb.org.br TELEFONE 3407-5066			
LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S) Garca/SP	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S) Garca/SP			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Ref. Competência: 12/2022 SERVIÇO DE MANUTENCAO EM MAQUINAS C06 R\$ 130,00 limpeza de carburador regulagem descarbonizacao do silencioso e saida do cilindro troca de pecas e colocar parafusos limpeza externa interna				
VALOR TOTAL DA NOTA = 130,00				
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
130,00	130,00	3,00	3,90	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Data e Hora da Impressão: 28/12/2022 12:34:23 -			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.			NÚMERO NOTA 0000.00000010003	
DATA _____		Identificação e Assinatura do Recebedor _____		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:09
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081021383042422963430008492210000027310

BENEFICIARIO:

GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA

NOME FANTASIA:

GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA

CNPJ: 09.468.311/0001-54

BENEFICIARIO FINAL:

GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA

CNPJ: 09.468.311/0001-54

PAGADOR:

AHBB ASSOC HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 10.401
DATA DE VENCIMENTO 05/01/2023
DATA DO PAGAMENTO 04/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO 273,10
VALOR COBRADO 273,10

NR.AUTENTICACAO 7.776.360.014.BBB.1D9

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000122

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
EDUARDO LOPES DOS SANTOS	032080	00370

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/11/2021 A 31/10/2022	11/01/2023 A 20/01/2023 = 10 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.296,05 P
Salário Base:	3.886,81	1/3 das Férias:	432,02 P
Média Horas:	1,35	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.888,16	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	137,34 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.728,07 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	137,34 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.590,73 P

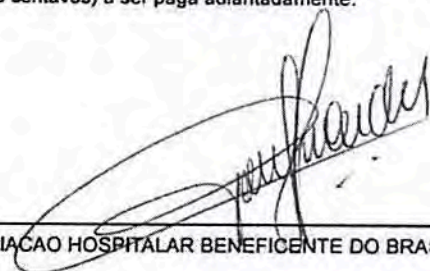
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.590,73 (um mil quinhentos e noventa reais e setenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



EDUARDO LOPES DOS SANTOS

Data: 12/12/2022

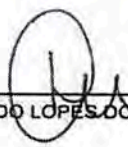


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.590,73 (um mil quinhentos e noventa reais e setenta 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: 09/01/2023
GARÇA



EDUARDO LOPES DOS SANTOS

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000123

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	EDUARDO LOPES DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	439.134.428-98
AGENCIA: 0148	CONTA: 107.117-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.590,73
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.261.2C5.D1B.709.26E
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 160.29558.04-9		11 Nome BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua AUGUSTO BUCHER, 91 - GARÇA/JAFA					13 Bairro CENTRO
14 Município GARÇA		15 UF SP	16 CEP 17.402-970	17 CTPS (nº, série, UF) 076429 - 317 / SP	18 CPF 405.479.788-12
19 Data de Nascimento 20/12/1992		20 Nome da Mãe CLAUDINEIA DELFINO DA CRUZ			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.803,50	24 Data de Admissão 20/09/2021	25 Data do Aviso Prévio 30/11/2022	26 Data de Afastamento 30/12/2022	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.556,18	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 0,82 horas 40,00%	R\$ 2,55
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 ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 389,46	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 20/09/2021 a 19/09/2022	R\$ 1.602,63	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 664,03
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
82 Ajuda de Custo Art. 470/CLT	R\$ 242,40				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.457,25

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 122,10	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO DIF MEDIA HORA 13º RESCISAO)	R\$ 2,02
115.2 Outros Descontos (DESCONTO DIF ADICIONAL 13º RESCISAO)	R\$ 141,40				
		TERMO DE FOMENTO			
		001/2018			
		RECURSO FEDERAL		TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 265,52
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.191,73

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-6002 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**TRABALHADOR**10 PIS/PASEP
160.29558.04-911 Nome
BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS17 CTPS (nº, série, UF)
076429 - 317 / SP18 CPF
405.479.788-1219 Data de Nascimento
20/12/199220 Nome da Mãe
CLAUDINEIA DELFINO DA CRUZ**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado24 Data de Admissão
20/09/202125 Data do Aviso Prévio
30/11/202226 Data de Afastamento
30/12/202227 Cod. Afastamento
SJ1 Cód. Saque: NÃO29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,0030 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado31 Código Sindical
479.980.083.40200-532 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

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

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

GARÇA 1 SP, 16 de Janeiro de 2023.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

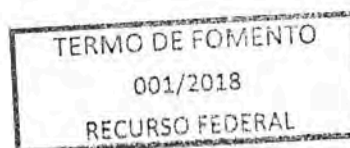
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

08:07 

 **Olá, BRUNO**
CPF: 405.479.788-12
NÃO É VÁLIDO COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

▼



Contratos de Trabalho



Enviar Carteira de Trabalho

Últimas anotações



30/12/2022

Rescisão Contratual

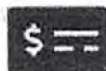
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ Raiz: 45.349.461



02/02/2022

Salário alterado para R\$ 1.556,18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ Raiz: 45.349.461



01/02/2022

Salário alterado para R\$ 1.511,15

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ Raiz: 45.349.461



Carteira



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS	
CPF/CNPJ: 405.479.788-12	
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.097-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023	
VALOR: 4.191,73	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.156.FCD.AED.79A.534
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 204.89212.26-8		11 Nome DANIELA APARECIDA DOS SANTOS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MANOEL GUTIERREZ, 59 - FUNDOS - GARÇA/JAFA					13 Bairro, CENTRO	
14 Município GARÇA		15 UF SP	16 CEP 17.409-003	17 CTPS (nº, série, UF) 059593 - 00317 / SP		18 CPF 383.572.568-80
19 Data de Nascimento 29/06/1989		20 Nome da Mãe ELIZA RODRIGUES DE AGUIAR DOS SANTOS				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.314,52	24 Data de Admissão 02/09/2022	25 Data do Aviso Prévio 01/12/2022	26 Data de Afastamento 31/12/2022	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.072,12	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 242,40	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 113,67 horas 40,00%	R\$ 471,08
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 ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R\$ 802,32	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 267,44
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 (DIFERENÇA MEDIA HORA 130)	R\$ 31,55				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.886,91

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\$ 243,27	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 2,37
114.1 IRRF	R\$ 33,66	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 279,30
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.607,61

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
204.89212.26-8

11 Nome
DANIELA APARECIDA DOS SANTOS

17 CTPS (nº, série, UF)
059593 - 00317 / SP

18 CPF
383.572.568-80

19 Data de Nascimento
29/06/1989

20 Nome da Mãe
ELIZA RODRIGUES DE AGUIAR DOS SANTOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão
02/09/2022

25 Data do Aviso Prévio
01/12/2022

26 Data de Afastamento
31/12/2022

27 Cod. Afastamento
SJ1 Cód. Saque: NÃO

29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical
479.980.083.40200-5

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

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

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

Garça, 12 de Janeiro de 2023.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

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).

← ASSOCIACAO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ RAIZ: 45.349.461

DETALHES

ANOTAÇÕES

GRÁFICOS

 4 REGISTROS

-  Rescisão Contratual
31/12/2022
-  Salário alterado para R\$ 2.072,12
03/09/2022
-  Tipo de contrato alterado para Prazo determinado, definido em dias
03/09/2022
-  Admissão
02/09/2022

 0 OBSERVAÇÃO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: DANIELA APARECIDA DOS SANTOS PIROL	
CPF/CNPJ:	383.572.568-80
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.025-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	3.607,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.79C.2FD.B6F.781.309
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	25343645x	266.886.928-56	2.547,84
7009	ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS	346230834	293.960.878-40	3.370,64
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	17916547	134.558.308-70	2.194,76
7086	AILTON FELIX JUNIOR	49.883.272-7	422.291.698-66	2.184,37
7061	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	24600897-0	145.893.918-99	3.691,72
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	484182304	424.530.788-95	1.874,81
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	473219530	385.608.308-12	1.674,37
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	402796901	419.922.078-01	2.362,10
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARRI	60.301.582-7	510.221.228-19	1.768,86
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	42.467.819-6	444.059.208-26	3.814,27
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	44592164X	429.952.328-83	3.538,10
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	42128684-2	293.766.368-05	368,26
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	404941345	387.021.298-50	2.249,56
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	253261508	269.354.918-35	2.189,49
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	34.296.043-X	329.392.478-62	1.690,50
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	40.703.123-6	369.608.518-90	3.723,43
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	23.606.966-4	174.096.098-00	4.128,58
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	272704143	246.360.328-37	1.690,50
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	50083639-5	458.373.588-03	450,69
5496	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	32.551.998-5	218.744.468-65	2.221,74
5063	APARECIDA DOS SANTOS	239664048	171.870.648-02	1.688,21
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	27897411-9	264.646.978-03	6.150,97
7067	BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	529439025	424.449.468-55	1.643,76
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIC	25.337.855-2	256.966.638-69	1.749,41
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B/	49.540.377-5	430.488.438-76	1.895,57
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	50085466-X	464.837.798-28	3.533,33
5015	CAMILE VITORIA VITOR	52.361.644-2	422.266.928-86	1.485,36
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	101931591	826.315.578-91	391,14
6188	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	443977835	454.116.838-31	2.212,71
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	63.585.409-0	389.897.878-82	2.176,82
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	44.900.443-0	446.870.098-08	1.759,23
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	332979611	333.192.648-50	1.690,50
7047	CESAR ALVES PEREIRA	46281303-4	385.294.788-00	2.111,18
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	41142150-5	432.072.698-77	2.571,69
7110	CLELIA MARIA DE SOUZA	36.934.801-1	190.988.288-76	1.652,47
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	33.075.473-7	298.430.688-07	1.604,11
5085	DANIELA GARCIA	42.128.711-1	344.326.978-81	1.644,28
3005	DANIELE VIEIRA	42523989-5	338.913.258-94	2.141,62
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	45547893-4	468.516.418-01	3.497,81
6134	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	33073915	291.554.378-00	2.302,91
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARI	18346588-X	158.158.428-85	1.659,46
7135	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	374893974	332.183.848-69	1.084,04
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	27.896.543-X	190.987.358-60	3.619,01
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	45341970-7	308.299.518-73	2.603,84
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	40347203-9	319.119.348-05	2.157,01
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	309944090	283.292.468-92	1.375,05
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	42689981-7	344.109.528-62	2.399,83
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	44.384.350-8	371.635.618-22	2.205,04
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	264690060	200.192.238-89	1.635,39
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	453638934	439.134.428-98	3.896,21
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	211686682	170.298.898-86	2.029,56
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	35099890-5	305.508.208-76	2.505,72
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	25331575X	297.890.768-19	1.768,01
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	486124496	388.717.168-33	1.769,52
7046	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	45215576-9	330.234.058-32	1.805,63
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	36.139.245-x	288.942.188-05	498,82
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	33.076.915-7	304.374.638-42	1.772,81
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	28352840-0	263.840.808-50	3.888,14
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	338148267	310.738.278-79	2.054,45
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	42.526.477-4	362.901.598-01	2.238,19
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	255407671	319.857.908-23	2.461,64
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	40.994.060-4	352.793.258-56	358,29
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	404943421	353.266.558-10	2.468,69
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO C	3370300662	287.449.418-62	1.735,72
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	47.558.337-1	396.920.598-04	1.357,19
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	40.879.282-6	427.404.828-41	1.873,27
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	41.118.235-3	406.047.508-46	1.911,73
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	49983337-5	483.474.078-19	1.877,86
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARI	40.224.444-8	444.997.038-16	2.575,16
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	407046951	366.381.118-25	2.424,71
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	26.306.848-1	248.622.498-09	1.674,38
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	25.343.406-3	288.043.738-57	1.980,27
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	25.160.001-4	275.793.348-52	1.582,78
4790	GISLANE ALVES XAVIER	35.503.345-X	297.040.698-55	2.482,81
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	43.755.791-1	457.653.518-83	2.205,94
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	549515823	466.932.338-56	1.693,46

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA S	89679635	158.145.328-07	3.388,17
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	254786595	257.207.358-79	2.215,25
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	467718003	406.503.098-63	3.461,93
6079	ISABELA GARCIA BAVAROTTI	52943884-7	422.186.298-01	1.471,27
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	52146469-9	461.632.508-18	1.047,14
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	361390634	835.171.385-68	1.368,33
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	277820406	145.879.088-60	166,38
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORA	42.008.452-6	369.742.648-60	2.227,67
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	55.012.574-7	439.650.708-94	2.198,08
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	496794954	411.114.888-35	2.318,05
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	45140242	321.930.368-45	2.140,19
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	200956139	170.563.188-60	1.632,67
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	32717634-9	275.697.018-28	1.674,66
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	349794868	340.123.428-51	2.222,44
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	40.589.960-9	359.315.178-20	2.173,51
2623	LAERTE FERNANDES	20095379	250.077.578-02	2.350,95
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	53120361-X	470.757.938-88	2.658,56
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	45.230.145-7	452.770.828-75	2.140,65
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	498799426	443.311.898-21	2.227,19
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	402948233	306.288.728-10	1.690,50
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	53.431.420-X	303.761.348-36	3.907,51
6132	LETICIA DOS SANTOS LIMA	416274936	435.181.078-52	1.743,75
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	440173759	393.636.698-58	1.691,39
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	42481236-8	336.065.888-44	4.308,37
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	46268182890	482.681.828-90	1.875,21
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	32719781x	297.579.828-81	581,62
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	325423349	283.161.818-51	1.799,69
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	13.479.362-6	015.716.818-25	1.701,32
2649	LUIZ DA SILVA	12428578	015.191.048-04	1.870,49
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	34061823-1	293.348.928-70	2.211,45
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	429513872	361.177.668-82	1.677,79
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	15255847	028.318.958-47	326,08
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	18538015	096.363.488-71	2.194,10
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	59.092.165-4	487.583.388-10	1.877,86
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	40.767.255-2	451.286.248-03	1.873,27
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	490103169	430.433.698-31	4.554,22
4535	MARIANE GOMES LOPES	565005248	475.580.008-07	1.819,81
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	44.767.523-0	385.367.708-80	1.877,86
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	203618476	147.217.608-17	1.850,91
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	44017269	355.513.258-06	4.297,01
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	37468476-5	472.439.828-08	1.768,01
2505	MELISSA MANARES BASSO	255388901	257.269.668-13	3.573,63
6192	MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	422138010	354.436.668-19	2.145,88
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	52146541-2	428.377.948-21	393,96
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41187767	415.783.578-61	3.484,76
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORE	47.864.745-1	385.255.718-65	3.765,85
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGC	224214536	157.906.628-38	2.180,05
7063	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	27.897.447-8	336.098.278-90	2.521,65
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	253322996	307.138.518-80	2.228,59
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	253319158	268.006.288-40	4.129,76
7041	PATRICIA PORFIRIO	35.098.199-1	308.083.188-88	2.393,65
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANT	426646988	339.603.248-98	2.254,44
6090	PAULO CICERO BATISTA	29.781.652-4	158.161.278-88	4.016,42
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTI	49810018-2	373.314.958-01	1.654,89
5510	PEDRO MANTUANI	11395333	043.502.408-61	3.132,45
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	479388349	400.940.688-79	2.255,71
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	55.012.287-4	451.940.588-29	2.228,15
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	48.090.484-4	407.027.578-96	3.494,36
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	282166300	269.084.118-50	2.561,76
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	424429263	317.786.488-86	2.536,08
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	25.921.354-8	177.898.538-64	2.004,15
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	242804020	147.640.468-22	340,91
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	253436709	251.196.508-99	2.437,52
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	25265546-1	161.871.688-36	1.687,48
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	454949352	325.966.288-05	1.850,91
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	42128763-9	303.682.428-62	2.222,35
7123	ROSEMERIE DE OLIVEIRA SOUZA	32812281-6	357.561.188-29	5.609,78
5057	ROSY LICERRO	264688740	171.812.358-26	1.882,91
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	17.916.535-5	113.085.668-24	2.599,46
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	25.325.645-8	334.684.318-13	1.673,42
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	27.446.611-9	285.423.588-64	1.745,01
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	40.090.018-X	354.321.388-16	1.873,27
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	58934576-X	399.115.998-84	1.691,27
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	56879014-5	460.181.198-89	303,76
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTO	46.289.001-6	361.760.768-38	2.609,95
7098	TATIANA LEMES	49482646-0	405.726.218-09	1.727,03
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	488091275	428.211.358-82	2.574,01

TERMO DE FOMENTO

001/2018

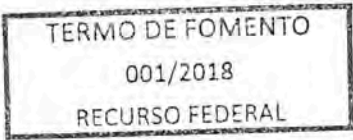
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SIL	45.162.705-2	421.479.508-31	2.618,18
7106	TATIANY LETICIA CARIAS DOS SAN	58.425.619-X	481.530.008-96	2.194,92
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RII	5981898	089.200.689-76	4.538,28
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	350982284	338.359.298-79	3.563,13
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBC	45.856.124-1	458.077.738-70	3.307,89
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANC	52.117.629-3	422.262.548-54	2.189,61
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	33075474-9	314.634.808-06	27,53
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	308818258	315.679.078-81	1.855,37
Empregados: 161 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa:				357.928,75
(trezentos e cinquenta e sete mil novecentos e vinte e oito reais e setenta e cinco centavos)				

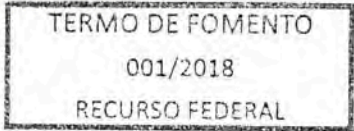
GARCA, 04/01/2023

Responsável: _____



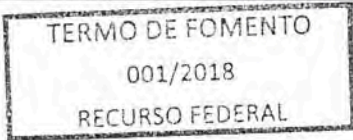
Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
pr.: 6115 ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	Situação: Demitido		CPF: 324.781.538-40		Adm: 13/04/2022						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00						
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.072,12						
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	6,67	69,07 P	8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCISAO	690,71	690,71 D					
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	1.381,41 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	110,64	110,64 D					
8551 MEDIA HORAS 13º RESCISAO	8,00	233,74 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	80,80	80,80 D					
8553 VANTAGENS 13º RESCISAO	8,00	161,60 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	2.072,12 D					
29 FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	1.381,41 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.853,81 D					
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	8,00	233,74 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	73,37 D					
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	161,60 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,98	141,72 D					
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	592,25 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	100,89 D					
224 BANCO DE HORAS	46,00	798,51 P									
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08 P									
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	24,77	102,65 P									
1 Proventos:	5.124,06	Descontos:	5.124,06	Informativa:	149,82	Informativa Dedutora: 0					
1 Base INSS:	2.755,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.872,91	Valor FGTS: 149,82					
				Líquido:	0,00	Base IRRF: 2.350,38					
MITIDO EM 01/12/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa											
pr.: 2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Situação: Trabalhando		CPF: 266.886.928-56		Adm: 01/12/2018						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00						
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57						
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,75	245,48 D					
832 DIFERENCA 13º	0,00	71,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13º SALARIO	0,00	10,36 D					
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13º	0,00	14,94 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	49,10 D					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13º SALARIO	7,50	5,70 D					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,53	418,12 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D					
0 Proventos:	2.890,48	Descontos:	342,64	Informativa:	231,23	Informativa Dedutora: 0					
1 Base INSS:	2.890,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.890,48	Valor FGTS: 231,23					
				Líquido:	2.547,84	Base IRRF: 2.634,64					
pr.: 7009 ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS	Situação: Trabalhando		CPF: 293.960.878-40		Adm: 24/06/2022						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 148		Horas Mês: 150,00						
rgo: 61 ASSIST. SOCIAL	C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário: 3.541,44						
1 HORAS NORMAIS	180,00	3.541,44 P	998	I.N.S.S.	9,67	365,91 D					
832 DIFERENCA 13º	0,00	59,03 P	8214	INSS DIFERENÇA 13º SALARIO	0,00	5,31 D					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	101,01 D					
2 Proventos:	3.842,87	Descontos:	472,23	Informativa:	307,42	Informativa Dedutora: 0					
2 Base INSS:	3.842,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.842,87	Valor FGTS: 307,42					
				Líquido:	3.370,64	Base IRRF: 3.092,47					
pr.: 2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 134.558.308-70		Adm: 01/12/2018						
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00						
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57						
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORAS	0,00	1,52 D					
832 DIFERENCA 13º	0,00	71,45 P	998	I.N.S.S.	8,24	196,55 D					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13º SALARIO	0,00	6,29 D					
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,41 D					
			8215	IRRF DIFERENÇA 13º SALARIO	7,50	4,89 D					
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D					
0 Proventos:	2.457,42	Descontos:	262,66	Informativa:	196,58	Informativa Dedutora: 0					
0 Base INSS:	2.455,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.457,42	Valor FGTS: 196,58					
				Líquido:	2.194,76	Base IRRF: 2.254,58					



partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

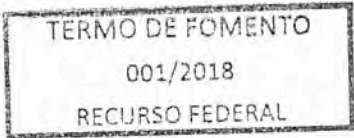
EXTRATO MENSAL										
pr.:	7086 AILTON FELIX JUNIOR		Situação: Trabalhando		CPF: 422.291.698-66		Adm:		11/10/2022	
culo:	Celestista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	0,18 D	
832 DIFERENCA 13o			0,00	17,86 P	998	I.N.S.S.		8,24	196,55 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	1,32 D	
					999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	21,41 D	
:	0 Proventos:	2.403,83	Descontos:	219,46	Informativa:	192,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.184,37
:	0 Base INSS:	2.403,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,83	Valor FGTS:	192,29	Base IRRF:	2.205,96
pr.:	7061 ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO		Situação: Trabalhando		CPF: 145.893.918-99		Adm:		01/09/2022	
culo:	Celestista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
go:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		10,20	439,63 D	
832 DIFERENCA 13o			0,00	42,18 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	9,08 D	
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o			0,00	22,64 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	234,80 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P						
202 ADICIONAL NOTURNO 40%			35,78	271,67 P						
:	0 Proventos:	4.375,23	Descontos:	683,51	Informativa:	350,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.691,72
:	0 Base INSS:	4.375,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.375,23	Valor FGTS:	350,01	Base IRRF:	3.926,52
pr.:	2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO		Situação: Trabalhando		CPF: 424.530.788-95		Adm:		01/12/2018	
culo:	Celestista		CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00	
go:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.626,26	
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.626,26 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	2,17 D	
832 DIFERENCA 13o			0,00	54,21 P	998	I.N.S.S.		8,10	164,29 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	4,68 D	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%			48,82	158,79 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	3,71 D	
					52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
:	0 Proventos:	2.081,66	Descontos:	206,85	Informativa:	166,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.874,81
:	1 Base INSS:	2.079,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.081,66	Valor FGTS:	166,52	Base IRRF:	1.912,69
pr.:	5199 ALINE CRISTINA STENDER GOMES		Situação: Trabalhando		CPF: 385.608.308-12		Adm:		24/08/2021	
culo:	Celestista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.526,70	
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.526,70 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	0,01 D	
832 DIFERENCA 13o			0,00	50,89 P	998	I.N.S.S.		7,97	141,03 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	4,58 D	
:	1 Proventos:	1.819,99	Descontos:	145,62	Informativa:	145,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.674,37
:	1 Base INSS:	1.819,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.819,99	Valor FGTS:	145,59	Base IRRF:	1.484,79
pr.:	2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES		Situação: Trabalhando		CPF: 419.922.078-01		Adm:		01/12/2018	
culo:	Celestista		CC: 101		Depto: 114		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	0,13 D	
201 AD FUNÇÃO			350,00	350,00 P	8208	DESCONTO DIFERENCA ADICIONAL		0,00	242,40 D	
832 DIFERENCA 13o			0,00	71,45 P	998	I.N.S.S.		8,24	196,55 D	
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR			0,00	20,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	21,41 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	5,36 D	
:	0 Proventos:	2.827,95	Descontos:	465,85	Informativa:	196,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.362,10
:	0 Base INSS:	2.214,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.457,42	Valor FGTS:	196,58	Base IRRF:	2.260,87



000136

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
pr.: 4813 ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELC	Situação: Trabalhando		CPF: 510.221.228-19		Adm:		03/05/2021		
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00		
rgo: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.626,26		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	1,33 D			
832 DIFERENCA 13o	0,00	54,21 P	998	I.N.S.S.	8,03	150,20 D			
261 AJUDA CUSTO	20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	4,76 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	0,70	2,28 P							
0 Proventos:	1.925,15	Descontos:	156,29	Informativa:	154,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.768,86
0 Base INSS:	1.923,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.925,15	Valor FGTS:	154,00	Base IRRF:	1.770,19
pr.: 5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Situação: Trabalhando		CPF: 444.059.208-26		Adm:		08/10/2021		
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00		
rgo: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,31	457,85 D			
832 DIFERENCA 13o	0,00	126,54 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	19,23 D			
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	10,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	259,98 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50	26,58 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	52,92	401,80 P							
0 Proventos:	4.577,91	Descontos:	763,64	Informativa:	366,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.814,27
0 Base INSS:	4.577,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.577,91	Valor FGTS:	366,22	Base IRRF:	4.100,83
pr.: 2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Situação: Trabalhando		CPF: 429.952.328-83		Adm:		03/12/2018		
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00		
rgo: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
1 HORAS NORMAIS	193,33	3.669,79 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,89 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	126,55 P	998	I.N.S.S.	9,94	401,59 D			
832 DIFERENCA 13o	0,00	126,54 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	17,59 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	190,77 D			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	16,34 D			
0 Proventos:	4.165,28	Descontos:	627,18	Informativa:	333,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.538,10
0 Base INSS:	4.164,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.165,28	Valor FGTS:	333,21	Base IRRF:	3.746,10
anço período igual ou inferior a 15 dias: 27/12/2022 a 27/12/2022									
pr.: 5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 293.766.368-05		Adm:		23/06/2021		
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		220,00		
rgo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.526,70		
1 HORAS NORMAIS	36,67	254,45 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	1,46 D			
940 DIFERENCA DE FERIAS	42,41	42,41 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.755,15 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	14,29	14,29 P	812	INSS FERIAS	8,21	158,20 D			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,46	0,46 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,33 D			
832 DIFERENCA 13o	0,00	50,89 P	998	I.N.S.S.	7,50	26,40 D			
3 HORAS FERIAS	183,33	1.229,84 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	4,45 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS	13,42	13,42 P	942	IRRF FERIAS	7,50	13,66 D			
807 VANTAGENS FERIAS	202,00	202,00 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	481,75 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,40 P							
0 Proventos:	2.329,91	Descontos:	1.961,65	Informativa:	186,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	368,26
1 Base INSS:	2.328,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.329,91	Valor FGTS:	186,39	Base IRRF:	312,56
IAS DE 07/12/2022 - 05/01/2023									



000137

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
pr.:	2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	Situação:	Trabalhando	CPF:	387.021.298-50	Adm:	01/12/2018		
culo:	Celestista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,24	196,55 D		
832 DIFERENÇA 13o	0,00	71,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	6,43 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	4,88 D		
1 Proventos:	2.457,42	Descontos:	207,86	Informativa:	196,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.249,56
1 Base INSS:	2.457,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.457,42	Valor FGTS:	196,58	Base IRRF:	2.064,85
pr.:	2502 ANDREA CRISTINA VEJAN	Situação:	Trabalhando	CPF:	269.354.918-35	Adm:	01/12/2018		
culo:	Celestista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR/		0,00	1,05 D		
832 DIFERENÇA 13o	0,00	71,45 P	998	I.N.S.S.		8,24	196,55 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	6,33 D		
			991	ESTOURO MES ANTERIOR		32,00	32,00 D		
			52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
2 Proventos:	2.457,42	Descontos:	267,93	Informativa:	196,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.189,49
0 Base INSS:	2.456,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.457,42	Valor FGTS:	196,58	Base IRRF:	1.875,36
pr.:	5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	329.392.478-62	Adm:	08/07/2021		
culo:	Celestista	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	200,00		
go:	66 COPEIRO (A)	C.B.O:	513430	Filial:	1	Salário:	1.577,87		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.577,87 P	998	I.N.S.S.		8,00	145,64 D		
832 DIFERENÇA 13o	0,00	52,60 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	4,73 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
1 Proventos:	1.872,87	Descontos:	182,37	Informativa:	149,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.690,50
0 Base INSS:	1.872,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.872,87	Valor FGTS:	149,82	Base IRRF:	1.532,91
pr.:	5054 ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	369.608.518-90	Adm:	23/06/2021		
culo:	Celestista	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	200,00		
go:	69 NUTRICIONISTA	C.B.O:	223710	Filial:	1	Salário:	3.826,59		
1 HORAS NORMAIS	180,00	3.443,93 P	998	I.N.S.S.		9,97	405,83 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	382,66 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	17,86 D		
231 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	194,67 D		
832 DIFERENÇA 13o	0,00	127,56 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		22,50	22,76 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P							
0 Proventos:	4.396,55	Descontos:	673,12	Informativa:	335,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.723,43
0 Base INSS:	4.196,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.196,55	Valor FGTS:	335,71	Base IRRF:	3.772,86
ença período igual ou inferior a 15 dias: 30/11/2022 a 03/12/2022									
pr.:	5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	174.096.098-00	Adm:	17/06/2021		
culo:	Celestista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00		
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34		
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		10,64	518,38 D		
832 DIFERENÇA 13o	0,00	126,54 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	22,48 D		
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	34,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	300,99 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		22,50	31,06 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,87	834,21 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
1 Proventos:	5.033,49	Descontos:	904,91	Informativa:	402,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.128,58
0 Base INSS:	5.033,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.033,49	Valor FGTS:	402,67	Base IRRF:	4.303,04
TERMO DE FOMENTO									
001/2018									
RECURSO FEDERAL									

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

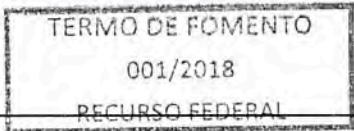
EXTRATO MENSAL										
pr.:	7078 ANDREIA RODRIGUES VIEIRA			Situação: Demitido		CPF: 305.740.278-07		Adm:	15/09/2022	
culo:	Celestista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:	200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.072,12	
9179	SALDO DE SALARIO HORAS			80,00	828,85 P	8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCISAO		259,02 259,02 D	
831	MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT			1,00	38,58 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		30,30 30,30 D	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO			3,00	518,03 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00 1.932,45 D	
8553	VANTAGENS 13º RESCISAO			3,00	60,60 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50 77,44 D	
29	FERIAS PROPORCIONAIS			3,00	518,03 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50 43,39 D	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL			3,00	60,60 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		15,00 78,69 D	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI			33,33	192,88 P					
224	BANCO DE HORAS			6,15	106,76 P					
16	INSALUBRIDADE 20%			20,00	96,96 P					
1	Proventos:	2.421,29	Descontos:	2.421,29	Informativa:	344,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1	Base INSS:	1.611,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.321,88	Valor FGTS:	344,84	Base IRRF:	1.300,78
MITIDO EM 12/12/2022 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador										

pr.:	5061 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	Situação:	Trabalhando	CPF:	246.360.328-37	Adm:	23/06/2021			
culo:	Celestista	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	220,00			
go:	66 COPEIRO (A)	C.B.O:	513430	Filial:	1	Salário:	1.577,87			
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.577,87 P	998	I.N.S.S.	8,00	145,64 D			
832	DIFERENÇA 13º	0,00	52,60 P	8214	INSS DIFERENÇA 13º SALARIO	0,00	4,73 D			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
:	0 Proventos:	1.872,87	Descontos:	182,37	Informativa:	149,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.690,50
:	0 Base INSS:	1.872,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.872,87	Valor FGTS:	149,82	Base IRRF:	1.722,50

pr.:	7138 ANNA VITORIA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	458.373.588-03	Adm:	23/12/2022			
culo:	Celestista	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00			
go:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.626,26			
1 HORAS NORMAIS		53,33	422,59 P	998	I.N.S.S.	7,50	36,54 D			
261 AJUDA CUSTO		20,00	64,64 P							
:	0 Proventos:	487,23	Descontos:	36,54	Informativa:	38,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	450,69
:	0 Base INSS:	487,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	487,23	Valor FGTS:	38,97	Base IRRF:	450,69

pr.:	5496 ANTONIO CARLOS FAUSTINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	218.744.468-65	Adm:	06/12/2021
culo:	Celestista	CC:	101	Depto:	117	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR	0,00	4,99 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	65,50 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC	0,00	21,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	8,24	196,55 D
				8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	4,62 D
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	1,58 D
:	2	Proventos:	2.451,47	Descontos:	229,73	Informativa:	196,11
:	2	Base INSS:	2.424,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.451,47
						Informativa Dedutora:	0
						Líquido:	2.221,74
						Valor FGTS:	196,11
						Base IRRF:	1.871,12

ipr.:	5063 APARECIDA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	171.870.648-02	Adm:	23/06/2021				
culo:	Celestista	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	200,00				
rgo:	36 AUXILIAR DE COZINHA	C.B.O:	513205	Filial:	1	Salário:	1.575,44				
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.575,44 P	998	I.N.S.S.	8,00	145,42 D				
832	DIFERENCA 13o	0,00	52,52 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	4,73 D				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D				
:	2	Proventos:	1.870,36	Descontos:	182,15	Informativa:	149,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.688,21
:	1	Base INSS:	1.870,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.870,36	Valor FGTS:	149,62	Base IRRF:	1.341,03



Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL						
Pr.: 4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 264.646.978-03	Adm:	02/06/2021		
Culo: Celetista	CC: 101	Depto: 147	Horas Mês:	200,00		
Go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	4.669,80		

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.669,80 P	998	I.N.S.S.	10,66	523,88 D
201 AD FUNÇÃO	1.279,00	1.279,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	180,50 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	1.000,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	308,58 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	10,24 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	27,50	284,51 D
8184 DIFERENÇA ADICIONAL 13o	0,00	279,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
1 Proventos:	7.480,44	Descontos:	1.329,47	Informativa:	496,10	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.150,97
1 Base INSS:	6.201,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.201,44	Valor FGTS: 496,10 Base IRRF: 5.307,47

Pr.: 7067 BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	Situação: Trabalhando	CPF: 424.449.468-55	Adm:	01/09/2022		
Culo: Celetista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês:	200,00		
Go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.526,70		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.	7,97	141,03 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	16,96 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,27 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
0 Proventos:	1.786,06	Descontos:	142,30	Informativa:	142,87	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.643,76
0 Base INSS:	1.786,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.786,06	Valor FGTS: 142,87 Base IRRF: 1.643,76

Pr.: 5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	Situação: Trabalhando	CPF: 256.966.638-69	Adm:	06/07/2021		
Culo: Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00		
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,75	245,03 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	71,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	10,12 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	12,82 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	33,34	880,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,65	414,35 P				
2 Proventos:	2.884,59	Descontos:	1.135,18	Informativa:	230,76	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.749,41
1 Base INSS:	2.884,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.884,59	Valor FGTS: 230,76 Base IRRF: 1.370,23

Pr.: 6067 BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	Situação: Trabalhando	CPF: 430.488.438-76	Adm:	18/03/2022		
Culo: Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês:	200,00		
Go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário:	1.781,08		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,10	163,93 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	39,58 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	3,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
1 Proventos:	2.063,06	Descontos:	167,49	Informativa:	165,03	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.895,57
1 Base INSS:	2.063,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.063,06	Valor FGTS: 165,03 Base IRRF: 1.705,98

Pr.: 3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Situação: Trabalhando	CPF: 464.837.798-28	Adm:	08/10/2020		
Culo: Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês:	200,00		
Go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34		
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR/	0,00	6,30 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	126,54 P	998	I.N.S.S.	9,94	401,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	16,83 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	190,77 D
			8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	16,46 D
0 Proventos:	4.165,28	Descontos:	631,95	Informativa:	333,21	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.533,33
0 Base INSS:	4.158,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.165,28	Valor FGTS: 333,21 Base IRRF: 3.746,86

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
pr.:	5241 BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS		Situação: Demitido		CPF: 405.479.788-12		Adm:		20/09/2021	
culo:	Celestista		CC: 101		Depto: 102		Horas Mês:		200,00	
go:	524 ASSIST. ALMOXARIFADO		C.B.O: 414105		Filial: 1		Salário:		1.556,18	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	51,87 P	9392	DESCONTO DIF MEDIA HORA 13o RE	0,00	2,02 D			
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	193,33	1.504,31 P	9395	DESCONTO DIF ADICIONAL 13o RES	0,00	141,40 D			
226	AJUDA DE CUSTO	242,40	242,40 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.191,73 D			
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.556,18 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,83	122,10 D			
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	389,05 P							
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	534,21 P							
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	0,41 P							
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	46,45 P							
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	129,82 P							
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,82	2,55 P							
0	Proventos:	4.457,25	Descontos:	4.457,25	Informativa:	124,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0	Base INSS:	1.558,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.558,73	Valor FGTS:	124,69	Base IRRF:	1.436,63
ença período igual ou inferior a 15 dias: 20/12/2022 a 20/12/2022										
MITIDO EM 30/12/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa										
pr.:	5015 CAMILE VITORIA VITOR		Situação: Trabalhando		CPF: 422.266.928-86		Adm:		01/06/2021	
culo:	Celestista		CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00	
go:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.626,26	
1	HORAS NORMAIS	60,00	487,88 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	1,55 D			
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	40,00	325,25 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	40,00	373,73 D			
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	100,00	813,13 P	998	I.N.S.S.	7,50	43,38 D			
832	DIFERENCA 13o	0,00	54,21 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	4,74 D			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	72,72 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	48,48 P							
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	121,20 P							
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	5,50	17,89 P							
0	Proventos:	1.940,76	Descontos:	455,40	Informativa:	125,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.485,36
0	Base INSS:	631,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.567,03	Valor FGTS:	125,35	Base IRRF:	1.518,91
ença período superior a 15 dias: 10/12/2022 a 10/02/2023										
pr.:	5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO		Situação: Trabalhando		CPF: 826.315.578-91		Adm:		28/11/2021	
culo:	Celestista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1	HORAS NORMAIS	26,67	285,81 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	5,04 D			
940	DIFERENCA DE FERIAS	61,92	61,92 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.479,10 D			
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	21,83	21,83 P	812	INSS FERIAS	9,20	258,86 D			
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	3,59	3,59 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,02 D			
832	DIFERENCA 13o	0,00	71,45 P	998	I.N.S.S.	7,50	30,41 D			
3	HORAS FERIAS	173,33	1.795,84 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	7,51 D			
806	MEDIA HORAS FERIAS	104,36	104,36 P	942	IRRF FERIAS	15,00	75,75 D			
807	VANTAGENS FERIAS	210,08	210,08 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	4,80 D			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	703,43 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	32,32 P							
0	Proventos:	3.290,63	Descontos:	2.899,49	Informativa:	263,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	391,14
0	Base INSS:	3.285,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.290,63	Valor FGTS:	263,23	Base IRRF:	345,64
RIAS DE 06/12/2022 - 04/01/2023										

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
pr.:	6188 CAROLINE PEREIRA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	454.116.838-31	Adm:	01/06/2022		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR	0,00	16,51 D			
832 DIFERENCA 13o	0,00	41,68 P	998	I.N.S.S.	8,24	196,55 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,88 D			
1 Proventos:	2.427,65	Descontos:	214,94	Informativa:	194,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.212,71
1 Base INSS:	2.411,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.427,65	Valor FGTS:	194,20	Base IRRF:	2.039,63

pr.: 5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	Situação: Trabalhando		CPF: 389.897.878-82		Adm:	29/09/2021			
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:	200,00			
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:	1.781,08			
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,22	192,86 D			
832 DIFERENCA 13o	0,00	59,37 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,06 D			
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	8,01 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	4,60 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,25	321,48 P							
1 Proventos:	2.412,34	Descontos:	235,52	Informativa:	192,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.176,82
1 Base INSS:	2.412,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.412,34	Valor FGTS:	192,98	Base IRRF:	2.023,83

Pr.: 4956 CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	Situação: Trabalhando	CPF: 446.870.098-08	Adm:	01/06/2021					
Culo: Celetista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês:	200,00					
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57					
1 HORAS NORMAIS	153,33	1.643,40 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	639,07 D			
940 DIFERENCA DE FERIAS	16,67	16,67 P	812	INSS FERIAS	9,05	65,21 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,55	5,55 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,92 D			
832 DIFERENCA 13o	0,00	71,45 P	998	I.N.S.S.	8,02	148,45 D			
3 HORAS FERIAS	46,67	483,50 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,43 D			
807 VANTAGENS FERIAS	56,56	56,56 P	942	IRRF FERIAS	7,50	15,80 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	180,02 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	4,88 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P							
0 Proventos:	2.642,99	Descontos:	883,76	Informativa:	211,43	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.759,23
0 Base INSS:	2.642,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.642,99	Valor FGTS:	211,42	Base IRRF:	1.741,89

IAS DE 08/11/2022 - 07/12/2022

Pr.: 5060 CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 333.192.648-50	Adm: 23/06/2021
Culo: Celetista	CC: 101	Depto: 111	Horas Mês: 200,00
go: 66 COPEIRO (A)	C.B.O: 513430	Filial: 1	Salário: 1.577,87
1 HORAS NORMAIS	180,00	1.420,08 P	998 I.N.S.S. 8,00 145,64 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	157,79 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO 0,00 4,73 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	52,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 32,00 32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P	
1 Proventos: 1.872,87	Descontos: 182,37	Informativa: 149,82	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.690,50
1 Base INSS: 1.872,87	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.872,87	Valor FGTS: 149,82 Base IRRF: 1.532,91
nça período igual ou inferior a 15 dias: 04/12/2022 a 04/12/2022			
nça período igual ou inferior a 15 dias: 12/12/2022 a 13/12/2022			

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
pr.:	7047 CESAR ALVES PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 385.294.788-00		Adm:		18/08/2022
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 138		Horas Mês:		200,00
rgo:	964 INSPETOR INTERNO		C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.671,14
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.671,14 P	998	I.N.S.S.		8,16	177,34 D
832 DIFERENCA 13o			0,00	39,14 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	9,41 D
8184 DIFERENCA ADICIONAL 13o			0,00	86,31 P					
206 PERICULOSIDADE			30,00	501,34 P					
:	1	Proventos:	2.297,93	Descontos:	186,75	Informativa:	183,82	Informativa Dedutora:	0
:	1	Base INSS:	2.297,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.297,93	Valor FGTS:	183,82
								Líquido:	2.111,18
								Base IRRF:	1.921,59

pr.: 6083 CLAUDIA OLIVIA CORREIA	Situação: Trabalhando		CPF: 432.072.698-77		Adm:	01/04/2022
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:	200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS	153,33	1.643,40 P	998	I.N.S.S.	8,73	243,27 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	500,17 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,23 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	53,59 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,66 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	15,64 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	93,22	399,65 P				
1 Proventos:	2.854,85	Descontos:	283,16	Informativa:	228,37	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.854,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.854,85	Valor FGTS: 228,37
período igual ou inferior a 15 dias: 04/12/2022 a 10/12/2022				Líquido: 2.571,69		
				Base IRRF: 2.415,76		

pr.:	7110 CLELIA MARIA DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	190.988.288-76	Adm:	14/11/2022		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	112	Horas Mês:	200,00		
go:	965 AUX DE LAVANDERIA	C.B.O:	516345	Filial:	1	Salário:	1.544,80		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.544,80 P	998	I.N.S.S.	7,98	142,66 D			
832 DIFERENÇA 13o	0,00	8,58 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,65 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	1.795,78	Descontos:	143,31	Informativa:	143,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.652,47
0 Base INSS:	1.795,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.795,78	Valor FGTS:	143,65	Base IRRF:	1.652,47

Pr.: 5155 DANIEL ANTONIO BONFIM	Situação: Trabalhando		CPF: 298.430.688-07		Adm:	01/08/2021			
Cargo: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:	200,00			
33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:	1.781,08			
1 HORAS NORMAIS	153,33	1.365,49 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA	0,00	10,14 D			
940 DIFERENCA DE FERIAS	13,86	13,86 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	662,94 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,77	5,77 P	812	INSS FERIAS	9,15	68,23 D			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	3,42	3,42 P	998	I.N.S.S.	7,94	136,03 D			
832 DIFERENCA 13o	0,00	59,37 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	4,51 D			
3 HORAS FERIAS	46,67	401,73 P	942	IRRF FERIAS	7,50	14,15 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS	100,70	100,70 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	18,33 D			
807 VANTAGENS FERIAS	56,56	56,56 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	186,33 P							
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,20 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	39,07	139,17 P							
1 Proventos:	2.518,44	Descontos:	914,33	Informativa:	201,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.604,11
0 Base INSS:	2.508,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.518,24	Valor FGTS:	201,44	Base IRRF:	1.419,94

IAS DE 08/11/2022 - 07/12/2022

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL					
pr.:	7055 DANIELA APARECIDA DOS SANTOS	Situação: Demitido	CPF: 383.572.568-80	Adm:	02/09/2022
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00
rgo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.072,12

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	200,00	2.072,12 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.607,61 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	31,55 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,73	243,27 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	690,71 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,37 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	30,81 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	33,66 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	80,80 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	267,44 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	113,67	471,08 P				

1 Proventos:	3.886,91	Descontos:	3.886,91	Informativa:	225,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1 Base INSS:	2.817,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.817,15	Valor FGTS:	225,36	Base IRRF:	2.192,33

MITIDO EM 31/12/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

pr.:	5085 DANIELA GARCIA	Situação: Trabalhando	CPF: 344.326.978-81	Adm:	02/07/2021
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 112	Horas Mês:	200,00
rgo:	965 AUX DE LAVANDERIA	C.B.O: 516345	Filial: 1	Salário:	1.544,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.544,80 P	998	I.N.S.S.	7,98	142,66 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	34,32 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

3 Proventos:	1.821,52	Descontos:	177,24	Informativa:	145,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.644,28
3 Base INSS:	1.821,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,52	Valor FGTS:	145,71	Base IRRF:	1.107,51

pr.:	3005 DANIELE VIEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 338.913.258-94	Adm:	04/03/2020
culo:	Celestista prazo determinado	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês:	200,00
rgo:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário:	1.781,08

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	7,19 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	59,37 P	998	I.N.S.S.	8,20	187,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,26 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,85	259,50 P				

3 Proventos:	2.342,35	Descontos:	200,73	Informativa:	187,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.141,62
3 Base INSS:	2.335,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.342,35	Valor FGTS:	187,37	Base IRRF:	1.580,04

pr.:	5560 DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	Situação: Trabalhando	CPF: 468.516.418-01	Adm:	26/01/2022
culo:	Celestista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00
rgo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	1,99 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	116,00 P	998	I.N.S.S.	9,94	401,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	15,51 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	190,77 D
			8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	15,07 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos:	4.154,74	Descontos:	656,93	Informativa:	332,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.497,81
0 Base INSS:	4.152,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.154,74	Valor FGTS:	332,37	Base IRRF:	3.737,64

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
pr.:	6134 DENISE BOTELHO ANDRIETTA			Situação: Trabalhando		CPF: 291.554.378-00		Adm:	28/04/2022	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:	200,00	
rgo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,32	205,58 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	47,64 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	4,93 D		
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o		0,00	7,13 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	12,93 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		19,97	85,61 P							
:	1 Proventos:	2.526,35	Descontos:	223,44	Informativa:	202,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.302,91
:	1 Base INSS:	2.526,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.526,35	Valor FGTS:	202,10	Base IRRF:	2.126,25

pr.: 6131 DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	Situação: Trabalhando	CPF: 158.158.428-85	Adm:	25/04/2022
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês:	200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.526,70
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.526,70 P	998 I.N.S.S.	7,97 141,03 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	33,93 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00 2,54 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P		
: 0 Proventos:	1.803,03	Descontos:	143,57	Informativa: 144,23
: 0 Base INSS:	1.803,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 1.803,03
			Valor FGTS:	144,23
			Líquido:	1.659,46
			Base IRRF:	1.659,46

pr.:	7135 DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	332.183.848-69	Adm:	14/12/2022			
culo:	Celestista	CC:	101	Depto:	110	Horas Mês:	200,00			
go:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO	C.B.O:	514325	Filial:	1	Salário:	1.564,35			
1 HORAS NORMAIS		113,33	872,67 P	998	I.N.S.S.	7,50	86,05 D			
832 DIFERENÇA 13o		0,00	4,34 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,84 D			
8184 DIFERENÇA ADICIONAL 13o		0,00	20,20 P							
17 INSALUBRIDADE 40%		40,00	274,72 P							
:	2 Proventos:	1.171,93	Descontos:	87,89	Informativa:	93,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.084,04
:	2 Base INSS:	1.171,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.171,93	Valor FGTS:	93,75	Base IRRF:	704,86

pr.:	6108 DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA	Situação:	Trabalhando	CPF:	190.987.358-60	Adm:	08/04/2022		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00		
rgo:	502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.885,45		
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.885,45 P	998	I.N.S.S.		10,03	414,07 D		
832 DIFERENÇA 13o	0,00	97,14 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	11,66 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	173,83 D		
			8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	6,42 D		
1 Proventos:	4.224,99	Descontos:	605,98	Informativa:	337,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.619,01
0 Base INSS:	4.224,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.224,99	Valor FGTS:	337,99	Base IRRF:	3.609,67

pr.:	3790 EDER APARECIDO DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	308.299.518-73	Adm:	09/10/2020			
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00			
rgo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,72	241,95 D			
832 DIFERENÇA 13o		0,00	71,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	10,63 D			
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o		0,00	29,01 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,72 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		90,67	388,71 P							
:	2 Proventos:	2.875,14	Descontos:	271,30	Informativa:	230,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.603,84
:	2 Base INSS:	2.875,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.875,14	Valor FGTS:	230,00	Base IRRF:	2.243,38

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
pr.:	7044 EDILSON ALVES DE LIMA		Situação: Trabalhando		CPF: 319.119.348-05		Adm:		17/08/2022	
culo:	Celestista		CC: 101		Depto: 138		Horas Mês:		200,00	
go:	964 INSPETOR INTERNO		C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.671,14	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.671,14 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	1,62 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	48,93 P	998	I.N.S.S.		8,17	179,15 D		
8184 DIFERENCA ADICIONAL 13o		0,00	107,89 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	11,64 D		
206 PERICULOSIDADE		30,00	501,34 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		6,02	20,12 P							
2 Proventos:		2.349,42	Descontos:	192,41	Informativa:	187,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.157,01
2 Base INSS:		2.347,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.349,42	Valor FGTS:	187,94	Base IRRF:	1.779,45
pr.:	5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 283.292.468-92		Adm:		23/06/2021	
culo:	Celestista		CC: 101		Depto: 112		Horas Mês:		200,00	
go:	965 AUX DE LAVANDERIA		C.B.O: 516345		Filial: 1		Salário:		1.544,80	
1 HORAS NORMAIS		160,00	1.235,84 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	421,45 D		
940 DIFERENCA DE FERIAS		10,30	10,30 P	812	INSS FERIAS		8,21	38,10 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		3,43	3,43 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	3,56 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	51,48 P	998	I.N.S.S.		7,74	111,73 D		
3 HORAS FERIAS		40,00	298,66 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	4,63 D		
807 VANTAGENS FERIAS		48,48	48,48 P	942	IRRF FERIAS		7,50	3,30 D		
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	115,71 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	193,92 P							
0 Proventos:		1.957,82	Descontos:	582,77	Informativa:	156,61	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.375,05
0 Base INSS:		1.957,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.957,82	Valor FGTS:	156,60	Base IRRF:	1.361,32
IAS DE 07/11/2022 - 06/12/2022										
pr.:	3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 344.109.528-62		Adm:		20/07/2020	
culo:	Celestista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	0,40 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	71,45 P	998	I.N.S.S.		8,24	196,55 D		
8184 DIFERENCA ADICIONAL 13o		0,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	28,21 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	21,41 D		
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	21,42 D		
				52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:		2.699,82	Descontos:	299,99	Informativa:	215,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.399,83
0 Base INSS:		2.699,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.699,82	Valor FGTS:	215,97	Base IRRF:	2.475,06
pr.:	7054 EDNA OLIVEIRA FARIAS		Situação: Trabalhando		CPF: 371.635.618-22		Adm:		01/09/2022	
culo:	Celestista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
go:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,23	195,11 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	19,79 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	2,45 D		
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o		0,00	12,84 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		97,27	346,49 P							
1 Proventos:		2.402,60	Descontos:	197,56	Informativa:	192,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.205,04
0 Base INSS:		2.402,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.402,60	Valor FGTS:	192,20	Base IRRF:	2.015,45

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 5072 EDNA SATIRO FERREIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 200.192.238-89		Adm: 23/06/2021				
Culo: Celetista	CC: 101		Depto: 109		Horas Mês: 200,00				
Go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.526,70				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.526,70 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	7,68 D			
832 DIFERENCA 13o	0,00	50,89 P	998	I.N.S.S.	7,97	141,03 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	3,89 D			
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
0 Proventos:	1.819,99	Descontos:	184,60	Informativa:	145,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.635,39
0 Base INSS:	1.812,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.819,99	Valor FGTS:	145,59	Base IRRF:	1.675,07

Pr.: 5443 EDUARDO LOPES DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 439.134.428-98		Adm: 01/11/2021				
Culo: Celetista	CC: 101		Depto: 132		Horas Mês: 200,00				
Go: 74 SUPERV. ADM	C.B.O: 410105		Filial: 1		Salário: 4.020,85				
1 HORAS NORMAIS	200,00	4.020,85 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,08 D			
244 REEMBOLSO DESP PAGO	365,00	365,00 P	998	I.N.S.S.	9,93	399,09 D			
832 DIFERENCA 13o	0,00	134,04 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	18,75 D			
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	188,46 D			
			8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	17,30 D			
0 Proventos:	4.519,89	Descontos:	623,68	Informativa:	332,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.896,21
0 Base INSS:	4.154,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.154,89	Valor FGTS:	332,38	Base IRRF:	3.737,05

Pr.: 2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ	Situação: Trabalhando		CPF: 170.298.898-86		Adm: 01/12/2018				
Culo: Celetista	CC: 101		Depto: 108		Horas Mês: 200,00				
Go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário: 1.943,16				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.943,16 P	998	I.N.S.S.	8,17	178,52 D			
832 DIFERENCA 13o	0,00	64,77 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	5,83 D			
261 AJUDA CUSTO	20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	4,42 D			
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
0 Proventos:	2.250,33	Descontos:	220,77	Informativa:	180,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.029,56
0 Base INSS:	2.250,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.250,33	Valor FGTS:	180,02	Base IRRF:	2.065,98

pr.: 3692 ELIAS SILVA DE CARVALHO	Situação: Trabalhando		CPF: 305.508.208-76		Adm: 03/08/2020	
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57	
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,64	233,81 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	59,54 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,05 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	7,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	74,83	320,81 P				
1 Proventos:	2.774,03	Descontos:	268,31	Informativa:	221,92	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	2.774,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.774,03	Valor FGTS: 221,92
					Líquido:	2.505,72
					Base IRRF:	2.344,58

pr.: 2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	Situação: Trabalhando		CPF: 297.890.768-19		Adm: 12/06/2019	
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 113		Horas Mês: 200,00	
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.626,26	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,03	149,99 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	54,21 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	4,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
0 Proventos:	1.922,87	Descontos:	154,86	Informativa:	153,82	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	1.922,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.922,87	Valor FGTS: 153,82
						Líquido: 1.768,01
						Base IRRF: 1.768,01

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
pr.:	3922 ELISA MENDES MAGALHAES		Situação: Trabalhando		CPF: 388.717.168-33		Adm:		05/01/2021		
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00		
go:	968 AUXILIAR DE FARMACIA		C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		1.626,26		
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.626,26 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	2,48 D		
832 DIFERENCA 13o			0,00	54,21 P	998	I.N.S.S.		8,03	150,37 D		
261 AJUDA CUSTO			20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	4,66 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%			1,28	4,16 P							
:	0	Proventos:	1.927,03	Descontos:	157,51	Informativa:	154,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.769,52
:	0	Base INSS:	1.924,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.927,03	Valor FGTS:	154,15	Base IRRF:	1.772,00

pr.: 7046 ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 330.234.058-32	Adm: 17/08/2022
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 111	Horas Mês: 200,00
go: 29 COZINHEIRO (A)	C.B.O: 513220	Filial: 1	Salário: 1.748,46
1 HORAS NORMAIS	186,67	1.631,90 P	998 I.N.S.S. 8,08 159,54 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	116,56 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO 0,00 1,82 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	24,29 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 32,00 32,00 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	226,24 P	
2 Proventos: 1.998,99	Descontos: 193,36	Informativa: 159,91	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.805,63
2 Base INSS: 1.998,99	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.998,99	Valor FGTS: 159,91 Base IRRF: 1.458,45
ença período igual ou inferior a 15 dias: 24/12/2022 a 24/12/2022			
ença período igual ou inferior a 15 dias: 26/12/2022 a 26/12/2022			

pr.:	5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	288.942.188-05	Adm:	01/06/2021		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00		
go:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08		
1 HORAS NORMAIS	26,67	237,48 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.058,09 D			
940 DIFERENCA DE FERIAS	51,45	51,45 P	812	INSS FERIAS	8,55	195,51 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	17,27	17,27 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,67 D			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,38	0,38 P	998	I.N.S.S.	7,50	36,29 D			
832 DIFERENCA 13o	0,00	59,37 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,15 D			
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	8,93 P	942	IRRF FERIAS	7,50	33,07 D			
3 HORAS FERIAS	173,33	1.492,15 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	1,36 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS	12,77	12,77 P							
807 VANTAGENS FERIAS	210,08	210,08 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	571,67 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	32,32 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	40,73	145,09 P							
0 Proventos:	2.838,96	Descontos:	2.340,14	Informativa:	227,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	498,82
0 Base INSS:	2.838,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.838,96	Valor FGTS:	227,10	Base IRRF:	431,08
IAS DE 06/12/2022 - 04/01/2023									

or.:	5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	304.374.638-42	Adm:	24/06/2021
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00
go:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	521130	Filial:	1	Salário:	1.626,26
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	1,04 D	
832 DIFERENCA 13o	0,00	54,21 P	998	I.N.S.S.	8,03	150,57 D	
261 AJUDA CUSTO	20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	4,79 D	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1,95	6,34 P					
0 Proventos:	1.929,21	Descontos:	156,40	Informativa:	154,33	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	1.928,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.929,21	Valor FGTS:	154,33
						Líquido:	1.772,81
						Base IRRF:	1.773,85

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
pr.:	5720 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA			Situação: Trabalhando		CPF: 263.840.808-50		Adm:	16/02/2022	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:	200,00	
go:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	3.796,34	
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		10,40	472,49 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	105,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	16,29 D		
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o		0,00	10,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	237,57 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		15,00	15,01 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		66,70	506,43 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
:	1 Proventos:	4.661,50	Descontos:	773,36	Informativa:	372,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.888,14
:	1 Base INSS:	4.661,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.661,50	Valor FGTS:	372,91	Base IRRF:	3.983,13

pr.:	2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	310.738.278-79	Adm:	03/12/2018			
culo:	Celestista	CC:	101	Depto:	104	Horas Mês:	200,00			
go:	164 AUX FATURAMENTO	C.B.O:	413115	Filial:	1	Salário:	2.199,50			
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.199,50 P	998	I.N.S.S.		8,17	179,77 D			
832 DIFERENCA 13o	0,00	73,32 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	6,60 D			
			52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D			
:	2 Proventos:	2.272,82	Descontos:	218,37	Informativa:	181,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.054,45
:	2 Base INSS:	2.272,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.272,82	Valor FGTS:	181,82	Base IRRF:	1.707,27

pr.:	6096 FABIANA XOLIS GUIMARAES	Situação:	Trabalhando	CPF:	362.901.598-01	Adm:	02/04/2022
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS	180,00	1.929,21 P	998	I.N.S.S.		8,24	196,55 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	214,36 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	4,82 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	53,59 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P					
2 Proventos:	2.439,56	Descontos:	201,37	Informativa:	195,15	Informativa Dedutora:	0
2 Base INSS:	2.439,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.439,56	Valor FGTS:	195,15
						Líquido:	2.238,19
						Base IRRF:	1.859,01
ença período igual ou inferior a 15 dias: 10/12/2022 a 12/12/2022							

pr.: 2565 FABIANE FRANCA FERNANDES	Situação: Trabalhando	CPF: 319.857.908-23	Adm: 14/12/2018
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S. 8,63 233,34 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	71,45 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO 0,00 9,80 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	10,23 P	999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 42,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO 7,50 5,40 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,93	316,95 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 32,00 32,00 D
0 Proventos: 2.784,60	Descontos: 322,96	Informativa: 222,76	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.461,64
0 Base INSS: 2.784,60	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.784,60	Valor FGTS: 222,76 Base IRRF: 2.541,46

pr.: 7141 FABIANE GALVAO DE CASTRO	Situação: Trabalhando	CPF: 352.793.258-56	Adm: 26/12/2022
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 117	Horas Mês: 200,00
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57
1 HORAS NORMAIS	33,33	346,94 P	998 1.N.S.S. 7,50 29,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,40 P	
: 0 Proventos: 387,34	Descontos: 29,05	Informativa: 30,98	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 358,29
: 0 Base INSS: 387,34	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 387,34	Valor FGTS: 30,98 Base IRRF: 358,29

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000149

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
pr.:	2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES		Situação: Trabalhando		CPF: 353.266.558-10		Adm:		09/12/2019	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,60	230,51 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	71,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	9,47 D		
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o		0,00	7,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	12,42 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	5,21 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		68,43	293,37 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
2	Proventos:	2.758,30	Descontos:	289,61	Informativa:	220,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.468,69
2	Base INSS:	2.758,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.758,30	Valor FGTS:	220,65	Base IRRF:	2.139,14
pr.:	2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMAI		Situação: Trabalhando		CPF: 287.449.418-62		Adm:		01/12/2018	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00	
go:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.626,26	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.626,26 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	0,30 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	54,21 P	998	I.N.S.S.		8,03	149,99 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	4,86 D		
				52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0	Proventos:	1.922,87	Descontos:	187,15	Informativa:	153,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.735,72
0	Base INSS:	1.922,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.922,87	Valor FGTS:	153,82	Base IRRF:	1.768,02
pr.:	5091 FRANCIELE SAMPAIO LOPES		Situação: Trabalhando		CPF: 396.920.598-04		Adm:		02/07/2021	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.526,70	
1 HORAS NORMAIS		160,00	1.221,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	420,65 D		
940 DIFERENCA DE FERIAS		10,18	10,18 P	812	INSS FERIAS		8,21	37,54 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		3,39	3,39 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	3,70 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	46,65 P	998	I.N.S.S.		7,73	110,41 D		
3 HORAS FERIAS		40,00	295,16 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	4,20 D		
807 VANTAGENS FERIAS		48,48	48,48 P							
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	114,55 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	193,92 P							
2	Proventos:	1.933,69	Descontos:	576,50	Informativa:	154,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.357,19
2	Base INSS:	1.933,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.933,69	Valor FGTS:	154,68	Base IRRF:	964,44
RIAS DE 07/11/2022 - 06/12/2022										
pr.:	7088 GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 427.404.828-41		Adm:		10/10/2022	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
go:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,10	163,93 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	14,84 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	1,12 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P							
1	Proventos:	2.038,32	Descontos:	165,05	Informativa:	163,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.873,27
1	Base INSS:	2.038,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.038,32	Valor FGTS:	163,05	Base IRRF:	1.683,68

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

000150

EXTRATO MENSAL									
pr.: culo: go:	4955 GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORI			Situação: Trabalhando		CPF: 406.047.508-46		Adm: 01/06/2021	
	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00	
	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				106,67	1.143,24 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00 4,70 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				46,67	500,17 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00 737,53 D
940 DIFERENCA DE FERIAS				16,67	16,67 P	812	INSS FERIAS		9,51 80,93 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS				6,69	6,69 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00 9,35 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS				3,39	3,39 P	998	I.N.S.S.		8,10 164,67 D
832 DIFERENCA 13o				0,00	71,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00 8,01 D
3 HORAS FERIAS				46,67	483,50 P	942	IRRF FERIAS		15,00 32,75 D
806 MEDIA HORAS FERIAS				98,35	98,35 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50 4,76 D
807 VANTAGENS FERIAS				56,56	56,56 P				
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	212,80 P				
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	129,28 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	56,56 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%				41,00	175,77 P				
0 Proventos:		2.954,43	Descontos:		1.042,70	Informativa:		236,35	Informativa Dedutora: 0,01
0 Base INSS:		2.949,73	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		2.954,43	Valor FGTS: 236,34
								Líquido:	1.911,73
nça período igual ou inferior a 15 dias: 25/12/2022 a 31/12/2022									
IAS DE 08/11/2022 - 07/12/2022									

pr.:	7064 GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREIA		Situação: Trabalhando		CPF: 483.474.078-19		Adm:		01/09/2022
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
go:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,10	163,93 D	
832 DIFERENÇA 13o		0,00	19,79 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	1,48 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P						
1 Proventos:	2.043,27	Descontos:	165,41	Informativa:	163,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.877,86
1 Base INSS:	2.043,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.043,27	Valor FGTS:	163,45	Base IRRF:	1.688,27

pr.:	6191 GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO		Situação: Trabalhando		CPF: 444.997.038-16		Adm:		02/06/2022
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,77	247,07 D	
832 DIFERENÇA 13o		0,00	41,68 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	4,65 D	
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o		0,00	17,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	49,97 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P						
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		100,62	431,37 P						
0 Proventos:	2.876,85	Descontos:	301,69	Informativa:	230,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.575,16
0 Base INSS:	2.876,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.876,85	Valor FGTS:	230,14	Base IRRF:	2.625,13

pr.:	2541 GILMAR DE MATOS GOMES	Situação:	Trabalhando	CPF:	366.381.118-25	Adm:	01/12/2018		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	113,33	1.214,69 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	6,29 D			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	86,67	928,88 P	998	I.N.S.S.	7,81	119,54 D			
832 DIFERENCA 13o	0,00	71,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	7,82 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	137,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,55 D			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	105,04 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	4,77 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	41,58	178,26 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
0 Proventos:	2.635,68	Descontos:	210,97	Informativa:	210,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.424,71
0 Base INSS:	1.595,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.635,68	Valor FGTS:	210,84	Base IRRF:	2.508,32
nça período superior a 15 dias: 19/12/2022 a 17/01/2023									

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
pr.:	5489 GISELA APARECIDA PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 248.622.498-09		Adm:		02/12/2021
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.526,70
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.		7,97	141,03 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	50,89 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	4,58 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P							
:	0 Proventos:	1.819,99	Descontos:	145,61	Informativa:	145,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.674,38
:	0 Base INSS:	1.819,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.819,99	Valor FGTS:	145,59	Base IRRF:	1.674,38
pr.:	5075 GISELE MORETTI DE AQUINO			Situação: Trabalhando		CPF: 288.043.738-57		Adm:		23/06/2021
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.526,70
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.		8,13	170,16 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	50,89 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	5,71 D		
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o		0,00	12,49 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		106,00	323,66 P							
:	2 Proventos:	2.156,14	Descontos:	175,87	Informativa:	172,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.980,27
:	1 Base INSS:	2.156,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.156,14	Valor FGTS:	172,49	Base IRRF:	1.601,09
pr.:	5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES			Situação: Trabalhando		CPF: 275.793.348-52		Adm:		01/09/2021
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.526,70
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.		7,97	141,03 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	50,89 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	4,58 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	91,60 D		
:	2 Proventos:	1.819,99	Descontos:	237,21	Informativa:	145,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.582,78
:	1 Base INSS:	1.819,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.819,99	Valor FGTS:	145,59	Base IRRF:	1.295,20
pr.:	4790 GISLANE ALVES XAVIER			Situação: Trabalhando		CPF: 297.040.698-55		Adm:		03/05/2021
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,61	231,30 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	71,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	10,25 D		
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o		0,00	13,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	41,29 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	5,64 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		69,95	299,89 P							
:	0 Proventos:	2.771,29	Descontos:	288,48	Informativa:	221,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.482,81
:	0 Base INSS:	2.771,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.771,29	Valor FGTS:	221,69	Base IRRF:	2.529,74
pr.:	7087 GRAZIELE SEGURA DE JESUS			Situação: Trabalhando		CPF: 457.653.518-83		Adm:		09/10/2022
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
rgo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,24	196,55 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	17,86 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	1,34 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P							
:	2 Proventos:	2.403,83	Descontos:	197,89	Informativa:	192,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.205,94
:	2 Base INSS:	2.403,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,83	Valor FGTS:	192,29	Base IRRF:	1.826,76

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000152

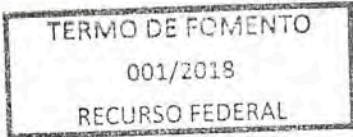
partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
pr.:	4098 HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO			Situação: Trabalhando		CPF: 466.932.338-56		Adm:	01/02/2021	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:	200,00	
go:	968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:	1.626,26	
1 HORAS NORMAIS		133,33	1.084,17 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	1,59 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		66,67	542,09 P	998	I.N.S.S.		7,98	142,77 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	54,21 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	4,74 D		
261 AJUDA CUSTO		20,00	161,60 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		0,15	0,49 P							
:	0 Proventos:	1.842,56	Descontos:	149,10	Informativa:	147,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.693,46
:	0 Base INSS:	1.840,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.842,56	Valor FGTS:	147,39	Base IRRF:	1.695,05
ença período igual ou inferior a 15 dias: 12/12/2022 a 21/12/2022										

pr.:	2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	158.145.328-07	Adm:	03/12/2018		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	148	Horas Mês:	150,00		
go:	283 PSICOLOGA	C.B.O:	251510	Filial:	1	Salário:	3.628,23		
1 HORAS NORMAIS	145,00	3.507,29 P	998	I.N.S.S.	9,78	379,52 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	5,00	120,94 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	17,05 D			
832 DIFERENCA 13o	0,00	120,94 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	170,43 D			
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	0,87 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	15,72 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1,08	10,45 P							
0 Proventos:	4.002,89	Descontos:	614,72	Informativa:	320,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.388,17
0 Base INSS:	4.002,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.002,89	Valor FGTS:	320,22	Base IRRF:	3.606,32
ença período igual ou inferior a 15 dias: 01/12/2022 a 01/12/2022									

pr.:	5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	257.207.358-79	Adm:	05/12/2021		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	173,33	1.857,76 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,71 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	285,81 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO	0,00	1,82 D			
832 DIFERENCA 13o	0,00	71,45 P	998	I.N.S.S.	8,24	196,55 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,20 D			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	4,89 D			
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
1 Proventos:	2.457,42	Descontos:	242,17	Informativa:	196,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.215,25
1 Base INSS:	2.454,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.457,42	Valor FGTS:	196,58	Base IRRF:	2.065,08
ença período igual ou inferior a 15 dias: 30/11/2022 a 04/12/2022									

pr.: 2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Situação: Trabalhando		CPF: 406.503.098-63		Adm: 01/12/2018	
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 108		Horas Mês: 200,00	
go: 60 FARMACEUTICO (A)	C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário: 3.169,51	
1 HORAS NORMAIS	160,00	2.535,61 P	998	I.N.S.S.	9,84	387,70 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	633,90 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	16,88 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	105,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	177,96 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	14,92 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	15,56 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	193,92 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,87	576,03 P				
0 Proventos:	4.060,03	Descontos:	598,10	Informativa:	324,79	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	4.060,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,03	Valor FGTS: 324,79
						Base IRRF: 3.461,93
ença período igual ou inferior a 15 dias: 04/12/2022 a 09/12/2022						



Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
pr.: 6079 ISABELA GARCIA BAVAROTTI	Situação: Trabalhando			CPF: 422.186.298-01		Adm:		28/03/2022	
culo: Celetista	CC: 101			Depto: 113		Horas Mês:		200,00	
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105			Filial: 1		Salário:		1.626,26	
1 HORAS NORMAIS	166,67	1.355,22 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR		0,00	1,09 D		
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	33,33	271,04 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		33,33	311,44 D		
832 DIFERENCA 13o	0,00	40,66 P	998	I.N.S.S.		7,83	121,96 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	3,56 D		
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	40,40 P							
0 Proventos:	1.909,32	Descontos:	438,05	Informativa:	127,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.471,27
0 Base INSS:	1.596,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.597,88	Valor FGTS:	127,82	Base IRRF:	1.472,36
ro afast. mesma doença: 21/11/2022 a 05/12/2022									

Pr.: 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PA	Situação: Trabalhando		CPF: 461.632.508-18		Adm: 23/06/2021	
Cargo: Celetista	CC: 101		Depto: 108		Horas Mês: 200,00	
Go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário: 1.626,26	
1 HORAS NORMAIS	100,00	813,13 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.126,86 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	27,10	27,10 P	812	INSS FERIAS	7,51	91,46 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	9,11	9,11 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	16,37 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,22	0,22 P	998	I.N.S.S.	7,50	81,81 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	54,21 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	5,39 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	5,62 P				
3 HORAS FERIAS	100,00	786,03 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	6,51	6,51 P				
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	304,58 P				
261 AJUDA CUSTO	20,00	121,20 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,93	120,12 P				
0 Proventos:	2.369,03	Descontos:	1.321,89	Informativa:	189,51	Informativa Dedutora: 0
2 Base INSS:	2.369,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.369,03	Valor FGTS: 189,51
				Líquido:	1.047,14	Base IRRF: 1.010,71
IAS DE 05/12/2022 - 19/12/2022						

Pr.: 5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO	Situação: Trabalhando		CPF: 835.171.385-68		Adm: 23/06/2021	
Cargo: Celetista	CC: 101		Depto: 111		Horas Mês: 200,00	
Go: 66 COPEIRO (A)	C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário: 1.577,87	
1 HORAS NORMAIS	160,00	1.262,30 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	432,60 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	10,52	10,52 P	812	INSS FERIAS	8,23	38,77 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,51	3,51 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,65 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	52,60 P	998	I.N.S.S.	7,76	114,14 D
3 HORAS FERIAS	40,00	305,05 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	4,73 D
807 VANTAGENS FERIAS	48,48	48,48 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	117,84 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P				
1 Proventos:	1.994,22	Descontos:	625,89	Informativa:	159,53	Informativa Dedutora: 0,01
0 Base INSS:	1.994,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.994,22	Valor FGTS: 159,52
						Líquido: 1.368,33
						Base IRRF: 1.196,71
Período afast. de 07/11/2022 - 06/12/2022						

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
pr.:	5068 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO		Situação: Trabalhando		CPF: 145.879.088-60		Adm:		23/06/2021	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.526,70	
1 HORAS NORMAIS			20,00	152,67 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		180,00	1.592,19 D	
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC			180,00	1.374,03 P	998	I.N.S.S.		7,50	13,26 D	
832 DIFERENCA 13o			0,00	38,17 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	3,44 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	24,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
8013 INSALUB 20% DOENCA			20,00	218,16 P						
:	0 Proventos:	1.807,27	Descontos:	1.640,89	Informativa:	17,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	166,38
:	0 Base INSS:	215,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	215,08	Valor FGTS:	17,20	Base IRRF:	198,38
vo afast. mesma doença: 29/11/2022 a 12/12/2022										
vo afast. mesma doença: 13/12/2022 a 27/12/2022										

pr.:	5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES		Situação: Trabalhando		CPF: 369.742.648-60		Adm:		16/07/2021	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 117		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	0,52 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	71,45 P	998	I.N.S.S.		8,24	196,55 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	6,39 D		
				999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	21,41 D		
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	4,88 D		
:	0 Proventos:	2.457,42	Descontos:	229,75	Informativa:	196,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.227,67
:	0 Base INSS:	2.456,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.457,42	Valor FGTS:	196,58	Base IRRF:	2.254,48
pr.:	6088 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 439.650.708-94		Adm:		02/04/2022	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
go:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,23	194,04 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	44,53 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	5,30 D		
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o		0,00	14,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	19,50 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		93,92	334,56 P							
:	0 Proventos:	2.416,92	Descontos:	218,84	Informativa:	193,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.198,08
:	0 Base INSS:	2.416,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.416,92	Valor FGTS:	193,35	Base IRRF:	2.217,58

pr.: 2553 JESSICA ALVES DE SOUZA	Situação: Trabalhando		CPF: 411.114.888-35		Adm: 01/12/2018	
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 114		Horas Mês: 200,00	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57	
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	1,79 D
201 AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P	8208	DESCONTO DIFERENCA ADICIONAL :	0,00	242,40 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	71,45 P	998	I.N.S.S.	8,24	196,55 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	20,73 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	5,36 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	32,00	32,00 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
: 1 Proventos:	2.828,15	Descontos:	510,10	Informativa:	196,58	Informativa Dedutora: 0
: 1 Base INSS:	2.213,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.457,42	Valor FGTS: 196,58
						Líquido: 2.318,05
						Base IRRF: 2.071,28

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

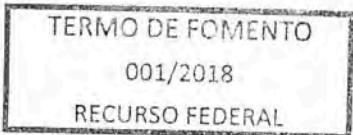
000155

EXTRATO MENSAL										
pr.:	7045 JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR		Situação: Trabalhando		CPF: 321.930.368-45		Adm:		17/08/2022	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 138		Horas Mês:		200,00	
go:	964 INSPETOR INTERNO		C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.671,14	
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.671,14 P	998	I.N.S.S.	8,16	177,34 D		
832 DIFERENCA 13o			0,00	48,93 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	11,77 D		
8184 DIFERENCA ADICIONAL 13o			0,00	107,89 P						
206 PERICULOSIDADE			30,00	501,34 P						
2	Proventos:	2.329,30	Descontos:	189,11	Informativa:	186,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.140,19
2	Base INSS:	2.329,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.329,30	Valor FGTS:	186,33	Base IRRF:	1.761,01
pr.:	6035 JOSEFINA MARIA ROMUALDO		Situação: Trabalhando		CPF: 170.563.188-60		Adm:		08/03/2022	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.526,70	
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.526,70 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	2,19 D		
832 DIFERENCA 13o			0,00	42,41 P	998	I.N.S.S.	7,97	141,03 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	3,62 D		
							52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
0	Proventos:	1.811,51	Descontos:	178,84	Informativa:	144,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.632,67
0	Base INSS:	1.809,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.811,51	Valor FGTS:	144,91	Base IRRF:	1.666,86
pr.:	2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI		Situação: Trabalhando		CPF: 275.697.018-28		Adm:		02/03/2020	
culo:	Celetista prazo determinado		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.564,35	
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.407,92 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	3,44 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			20,00	156,43 P	998	I.N.S.S.	7,99	144,42 D		
832 DIFERENCA 13o			0,00	52,15 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	4,38 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	218,16 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	24,24 P						
0	Proventos:	1.858,90	Descontos:	184,24	Informativa:	148,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.674,66
0	Base INSS:	1.855,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.858,90	Valor FGTS:	148,71	Base IRRF:	1.710,10
nça período igual ou inferior a 15 dias: 20/12/2022 a 22/12/2022										
pr.:	2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 340.123.428-51		Adm:		31/01/2019	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,24	196,55 D		
832 DIFERENCA 13o			0,00	71,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,43 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D		
2	Proventos:	2.457,42	Descontos:	234,98	Informativa:	196,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.222,44
0	Base INSS:	2.457,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.457,42	Valor FGTS:	196,58	Base IRRF:	1.875,26
pr.:	7107 JOSIEL LIMA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 359.315.178-20		Adm:		19/11/2022	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,24	196,55 D		
832 DIFERENCA 13o			0,00	5,95 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,45 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,41 D		
0	Proventos:	2.391,92	Descontos:	218,41	Informativa:	191,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.173,51
0	Base INSS:	2.391,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.391,92	Valor FGTS:	191,34	Base IRRF:	2.194,92

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
pr.:	2623 LAERTE FERNANDES		Situação: Trabalhando		CPF: 250.077.578-02		Adm:		22/01/2019	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 110		Horas Mês:		200,00	
go:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO		C.B.O: 514325		Filial: 1		Salário:		1.564,35	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.		8,11	166,24 D		
231 AD FUNÇÃO		200,00	200,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	26,51 D		
832 DIFERENÇA 13o		0,00	52,15 P							
8184 DIFERENCA ADICIONAL 13o		0,00	242,40 P							
17 INSALUBRIDADE 40%		40,00	484,80 P							
1 Proventos:		2.543,70	Descontos:	192,75	Informativa:	187,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.350,95
0 Base INSS:		2.343,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.343,70	Valor FGTS:	187,49	Base IRRF:	1.961,36
pr.:	2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO		Situação: Trabalhando		CPF: 470.757.938-88		Adm:		17/10/2019	
culo:	Celetista prazo determinado		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,88	258,89 D		
832 DIFERENÇA 13o		0,00	71,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	12,90 D		
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o		0,00	38,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	56,47 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	7,31 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		123,58	529,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:		3.026,13	Descontos:	367,57	Informativa:	242,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.658,56
0 Base INSS:		3.026,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.026,13	Valor FGTS:	242,08	Base IRRF:	2.754,34
pr.:	6099 LARISSA VENANCIO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 452.770.828-75		Adm:		27/03/2022	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
go:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
1 HORAS NORMAIS		193,33	1.721,71 P	998	I.N.S.S.		8,20	187,35 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN		6,67	59,37 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	5,81 D		
832 DIFERENÇA 13o		0,00	44,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	14,43 D		
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o		0,00	20,01 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	234,32 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	8,08 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		73,05	260,22 P							
0 Proventos:		2.348,24	Descontos:	207,59	Informativa:	187,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.140,65
0 Base INSS:		2.348,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.348,24	Valor FGTS:	187,85	Base IRRF:	2.155,08
ença período igual ou inferior a 15 dias: 26/11/2022 a 01/12/2022										
pr.:	2988 LAYSA LOHYNE PEDROSO		Situação: Trabalhando		CPF: 443.311.898-21		Adm:		01/02/2020	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	1,05 D		
832 DIFERENÇA 13o		0,00	71,45 P	998	I.N.S.S.		8,24	196,55 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	6,33 D		
				999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	21,41 D		
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	4,89 D		
0 Proventos:		2.457,42	Descontos:	230,23	Informativa:	196,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.227,19
0 Base INSS:		2.456,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.457,42	Valor FGTS:	196,58	Base IRRF:	2.254,54



partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL													
pr.:	5062 LEIDE SABRINA JUSTINO		Situação: Trabalhando		CPF: 306.288.728-10		Adm:		23/06/2021				
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		220,00				
go:	66 COPEIRO (A)		C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário:		1.577,87				
1 HORAS NORMAIS		205,33	1.472,68 P		998	I.N.S.S.		8,00	145,64 D				
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN		14,67	105,19 P		8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	4,73 D				
832 DIFERENÇA 13o		0,00	52,60 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	226,24 P										
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	16,16 P										
3 Proventos:		1.872,87	Descontos:		182,37	Informativa:		149,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.690,50	
3 Base INSS:		1.872,87	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		1.872,87	Valor FGTS:		149,82	Base IRRF:	1.153,73
ença período igual ou inferior a 15 dias: 20/12/2022 a 21/12/2022													

pr.:	4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Situação:	Trabalhando	CPF:	303.761.348-36	Adm:	02/06/2021		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00		
go:	502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.885,45		
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.885,45 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	5,81 D			
246 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	310,00	310,00 P	998	I.N.S.S.	10,03	414,07 D			
832 DIFERENÇA 13o	0,00	129,52 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	17,32 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	173,83 D			
			8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	16,83 D			
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
1 Proventos:	4.567,37	Descontos:	659,86	Informativa:	340,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.907,51
1 Base INSS:	4.251,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.257,37	Valor FGTS:	340,58	Base IRRF:	3.636,39

pr.: 6132 LETICIA DOS SANTOS LIMA	Situação: Licença maternidade		CPF: 435.181.078-52		Adm: 25/04/2022	
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 113		Horas Mês: 200,00	
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.626,26	
4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,03	149,99 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	19,58 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,03 D
8382 DIFERENÇA SALARIO MATERNIDAD	0,00	7,53 P				
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	242,40 P				
2 Proventos:	1.895,77	Descontos:	152,02	Informativa:	151,65	Informativa Dedutora: 0
2 Base INSS:	1.895,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.895,77	Valor FGTS: 151,65
				Líquido: 1.743,75		
				Base IRRF: 1.364,57		
ença maternidade: 12/11/2022 a 11/03/2023						

pr.:	5539 LILIANE SANTOS AGUIRRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	393.636.698-58	Adm:	12/01/2022			
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00			
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.544,80			
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.544,80 P	998	I.N.S.S.	7,98	142,66 D			
832 DIFERENÇA 13o		0,00	51,48 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	4,63 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P							
:	2 Proventos:	1.838,68	Descontos:	147,29	Informativa:	147,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.691,39
:	2 Base INSS:	1.838,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.838,68	Valor FGTS:	147,08	Base IRRF:	1.312,21

pr.:	3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Situação:	Trabalhando	CPF:	336.065.888-44	Adm:	02/03/2020			
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00			
go:	502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.885,45			
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.885,45 P	998	I.N.S.S.	10,81	554,32 D			
832 DIFERENÇA 13o		0,00	129,52 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	24,30 D			
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o		0,00	44,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	350,67 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50	33,59 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		128,92	1.001,82 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
:	1 Proventos:	5.303,25	Descontos:	994,88	Informativa:	424,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.308,37
:	1 Base INSS:	5.303,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.303,25	Valor FGTS:	424,25	Base IRRF:	4.535,04

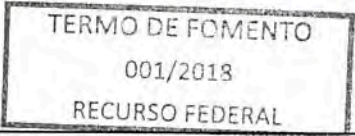
partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
pr.:	7011 LUCAS DE LIMA SOARES		Situação: Trabalhando		CPF: 482.681.828-90		Adm:		01/07/2022	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00	
go:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.626,26	
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.		8,09	162,35 D	
832 DIFERENCA 13o			0,00	27,10 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	2,56 D	
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o			0,00	7,10 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P						
202 ADICIONAL NOTURNO 40%			42,20	137,26 P						
0 Proventos:		2.040,12	Descontos:	164,91	Informativa:	163,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.875,21
0 Base INSS:		2.040,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.040,12	Valor FGTS:	163,20	Base IRRF:	1.875,21

pr.:	4285 LUCAS FERREIRA BASILIO	Situação:	Demitido	CPF:	503.017.758-26	Adm:	15/03/2021		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	142	Horas Mês:	200,00		
go:	954 AUXILIAR DE T.I.	C.B.O:	313205	Filial:	1	Salário:	1.572,05		
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	60,00	471,62 P	8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS	786,03	786,03 D			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	11,00	1.441,05 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	0,56	0,56 D			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	11,00	1,24 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.572,05 D			
29 FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.179,04 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	980,75 D			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	9,00	1,24 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	1,24 D			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	393,43 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	35,37 D			
			989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,74	111,62 D			
0 Proventos:	3.487,62	Descontos:	3.487,62	Informativa:	90,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	1.913,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.127,32	Valor FGTS:	90,17	Base IRRF:	1.766,92
MITIDO EM 09/12/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa									

pr.: 2675 LUCIA GASPARINI SACCA	Situação: Trabalhando	CPF: 297.579.828-81	Adm:	07/01/2019					
culo: Celetista	CC: 101	Depto: 115	Horas Mês:	200,00					
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57					
1 HORAS NORMAIS	26,67	285,81 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.688,16 D			
940 DIFERENCA DE FERIAS	61,92	61,92 P	812	INSS FERIAS	9,42	288,25 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	23,96	23,96 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	14,90 D			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	9,97	9,97 P	998	I.N.S.S.	7,50	44,49 D			
832 DIFERENCA 13o	0,00	71,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,13 D			
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	4,62 P	942	IRRF FERIAS	15,00	83,62 D			
3 HORAS FERIAS	173,33	1.795,84 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	19,24 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS	289,10	289,10 P							
807 VANTAGENS FERIAS	210,08	210,08 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	765,01 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	32,32 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	41,83	179,33 P							
1 Proventos:	3.729,41	Descontos:	3.147,79	Informativa:	298,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	581,62
0 Base INSS:	3.729,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.729,41	Valor FGTS:	298,34	Base IRRF:	315,42
IAS DE 06/12/2022 - 04/01/2023									

Pr.: 4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ	Situação: Trabalhando		CPF: 283.161.818-51		Adm: 01/06/2021	
Culo: Celetista	CC: 101		Depto: 113		Horas Mês: 200,00	
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.626,26	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,06	155,83 D
832 DIFERENÇA 13o	0,00	54,21 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	5,34 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	5,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	19,92	64,79 P				
2 Proventos:	1.992,86	Descontos:	193,17	Informativa:	159,42	Informativa Dedutora: 0
2 Base INSS:	1.992,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.992,86	Valor FGTS: 159,42
						Líquido: 1.799,69
						Base IRRF: 1.452,51



partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL														
pr.:	5193 LUIZ CARLOS PIERRONI			Situação: Trabalhando		CPF: 015.716.818-25		Adm:	18/08/2021					
culo:	Celestista			CC: 101		Depto: 110		Horas Mês:	200,00					
go:	688 MOTORISTA			C.B.O: 782305		Filial: 1		Salário:	1.746,12					
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.746,12 P	8208	DESCONTO DIFERENCA ADICIONAL :		0,00	506,37 D				
226 AJUDA DE CUSTO				506,37	506,37 P	998	I.N.S.S.		7,96	138,97 D				
832 DIFERENCA 13o				0,00	58,21 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	4,37 D				
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR				0,00	40,33 P									
0 Proventos:		2.351,03	Descontos:		649,71	Informativa:		144,33	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	1.701,32	
0 Base INSS:		1.297,96	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		1.804,33	Valor FGTS:		144,33	Base IRRF:		1.665,36

pr.: 2649 LUIZ DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 015.191.048-04		Adm:	01/12/2018
culo: Celestista	CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:	200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:	1.781,08
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	7,66 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	59,37 P	998	I.N.S.S.	8,10	163,93 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	4,66 D
			8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	4,11 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
0 Proventos:	2.082,85	Descontos:	212,36	Informativa:	166,61	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.075,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.082,85	Valor FGTS: 166,61
						Base IRRF: 1.914,26

pr.:	7056 MARA CRISTINA SILVA MARQUES		Situação: Trabalhando		CPF: 293.348.928-70		Adm:		01/09/2022	
culo:	Celestista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,24	196,55 D		
832 DIFERENÇA 13o			0,00	23,81 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,78 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P						
3	Proventos:	2.409,78	Descontos:	198,33	Informativa:	192,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.211,45
3	Base INSS:	2.409,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.409,78	Valor FGTS:	192,77	Base IRRF:	1.642,68
pr.:	2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES		Situação: Trabalhando		CPF: 361.177.668-82		Adm:		01/12/2018	

607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.564,35			
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.		7,99	144,42 D			
832 DIFERENÇA 13o			0,00	52,15 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	4,69 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D			
1 Proventos:			1.858,90	Descontos:	181,11	Informativa:	148,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.677,79	
1 Base INSS:			1.858,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.858,90	Valor FGTS:	148,71	Base IRRF:	1.520,20	
pr.: 5056 MARIA APARECIDA GARCIA			Situação: Trabalhando			CPF: 028.318.958-47			Adm:			23/06/2021
culo: Celestista			CC: 101			Depto: 111			Horas Mês:			200,00
go: 29 COZINHEIRO (A)			C.B.O: 513220			Filial: 1			Salário:			1.748,45

1 HORAS NORMAIS	26,67	233,13 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.014,51 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	50,51	50,51 P	812	INSS FERIAS	8,47	189,15 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	16,84	16,84 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,80 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	58,28 P	998	I.N.S.S.	7,50	24,96 D
3 HORAS FERIAS	173,33	1.464,82 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	5,24 D
807 VANTAGENS FERIAS	210,08	210,08 P	942	IRRF FERIAS	7,50	29,54 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	558,30 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	32,32 P				
0 Proventos:	2.624,28	Descontos:	2.298,20	Informativa:	209,93	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.624,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.624,28	Valor FGTS: 209,93
				Base IRRF:		326,08
				Base IRRF:		290,73
IAS DE 06/12/2022 - 04/01/2023						

EXTRATO MENSAL													
pr.:	2569 MARIA APARECIDA STANQUINI		Situação: Trabalhando		CPF: 096.363.488-71		Adm:		01/12/2018				
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00				
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57				
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	2,24 D				
832 DIFERENCA 13o			0,00	71,45 P	998	I.N.S.S.		8,24	196,55 D				
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	6,23 D				
					999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	21,41 D				
					8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	4,89 D				
					52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D				
0 Proventos:		2.457,42	Descontos:		263,32	Informativa:		196,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.194,10	
0 Base INSS:		2.455,18	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		2.457,42	Valor FGTS:		196,58	Base IRRF:	2.254,64
pr.:	7053 MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS		Situação: Trabalhando		CPF: 487.583.388-10		Adm:		02/09/2022				
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00				
go:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08				
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,10	163,93 D				
832 DIFERENCA 13o			0,00	19,79 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	1,48 D				
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P									
0 Proventos:		2.043,27	Descontos:		165,41	Informativa:		163,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.877,86	
0 Base INSS:		2.043,27	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		2.043,27	Valor FGTS:		163,45	Base IRRF:	1.877,86
pr.:	7089 MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO		Situação: Trabalhando		CPF: 451.286.248-03		Adm:		09/10/2022				
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00				
go:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08				
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,10	163,93 D				
832 DIFERENCA 13o			0,00	14,84 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	1,12 D				
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P									
1 Proventos:		2.038,32	Descontos:		165,05	Informativa:		163,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.873,27	
1 Base INSS:		2.038,32	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		2.038,32	Valor FGTS:		163,05	Base IRRF:	1.683,68
pr.:	2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO		Situação: Trabalhando		CPF: 430.433.698-31		Adm:		01/12/2018				
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00				
go:	60 FARMACEUTICO (A)		C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário:		3.169,51				
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.169,51 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	0,52 D				
231 AD FUNÇÃO			1.500,00	1.500,00 P	998	I.N.S.S.		9,33	318,42 D				
832 DIFERENCA 13o			0,00	105,65 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	14,72 D				
261 AJUDA CUSTO			20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	109,22 D				
					8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		22,50	20,46 D				
0 Proventos:		5.017,56	Descontos:		463,34	Informativa:		281,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.554,22	
0 Base INSS:		3.517,04	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		3.517,56	Valor FGTS:		281,40	Base IRRF:	3.184,42
pr.:	4535 MARIANE GOMES LOPES		Situação: Trabalhando		CPF: 475.580.008-07		Adm:		01/04/2021				
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00				
go:	968 AUXILIAR DE FARMACIA		C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		1.626,26				
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.		8,05	154,77 D				
832 DIFERENCA 13o			0,00	54,21 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	5,24 D				
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o			0,00	3,93 P									
261 AJUDA CUSTO			20,00	242,40 P									
202 ADICIONAL NOTURNO 40%			16,30	53,02 P									
0 Proventos:		1.979,82	Descontos:		160,01	Informativa:		158,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.819,81	
0 Base INSS:		1.979,82	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		1.979,82	Valor FGTS:		158,38	Base IRRF:	1.819,81

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
pr.:	7077 MARILDO DE ALMEIDA SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 385.367.708-80		Adm:		16/09/2022	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
go:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,10	163,93 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	19,79 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	1,48 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P							
:	2 Proventos:	2.043,27	Descontos:	165,41	Informativa:	163,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.877,86
:	2 Base INSS:	2.043,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.043,27	Valor FGTS:	163,45	Base IRRF:	1.498,68
pr.:	5058 MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN		Situação: Trabalhando		CPF: 147.217.608-17		Adm:		23/06/2021	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		220,00	
go:	29 COZINHEIRO (A)		C.B.O: 513220		Filial: 1		Salário:		1.748,46	
1 HORAS NORMAIS		220,00	1.748,46 P	998	I.N.S.S.		8,09	160,99 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	58,28 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	5,24 D		
261 AJUDA CUSTO		20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
:	0 Proventos:	2.049,14	Descontos:	198,23	Informativa:	163,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.850,91
:	0 Base INSS:	2.049,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.049,14	Valor FGTS:	163,92	Base IRRF:	1.882,91
pr.:	2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO		Situação: Trabalhando		CPF: 355.513.258-06		Adm:		03/12/2018	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 142		Horas Mês:		200,00	
go:	958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇ		C.B.O: 212405		Filial: 1		Salário:		3.266,89	
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.266,89 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	0,03 D		
244 REEMBOLSO DESP PAGO		365,00	365,00 P	998	I.N.S.S.		10,41	475,54 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	108,90 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	16,62 D		
8182 DIFERENCA MEDIA VALOR 13o		0,00	9,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	241,77 D		
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA		1.300,00	1.300,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		22,50	19,67 D		
:	1 Proventos:	5.050,64	Descontos:	753,63	Informativa:	374,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.297,01
:	1 Base INSS:	4.685,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.685,64	Valor FGTS:	374,85	Base IRRF:	4.003,89
pr.:	3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO		Situação: Trabalhando		CPF: 472.439.828-08		Adm:		17/08/2020	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00	
go:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.626,26	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.		8,03	149,99 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	54,21 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	4,87 D		
261 AJUDA CUSTO		20,00	242,40 P							
:	0 Proventos:	1.922,87	Descontos:	154,86	Informativa:	153,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.768,01
:	0 Base INSS:	1.922,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.922,87	Valor FGTS:	153,82	Base IRRF:	1.768,01
pr.:	2505 MELISSA MANARESI BASSO		Situação: Trabalhando		CPF: 257.269.668-13		Adm:		01/12/2018	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
go:	502 ENFERMEIRO OBST		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.885,45	
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.885,45 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	0,64 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	129,52 P	998	I.N.S.S.		10,03	414,07 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	18,04 D		
				999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	202,27 D		
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		15,00	16,72 D		
				52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
:	0 Proventos:	4.257,37	Descontos:	683,74	Informativa:	340,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.573,63
:	0 Base INSS:	4.256,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.257,37	Valor FGTS:	340,58	Base IRRF:	3.825,26

TERMO DE FOMENTO

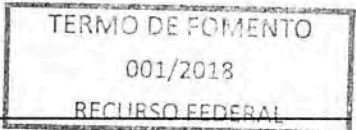
001/2018

RECURSO FEDERAL

000162

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 6192 MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	Situação: Trabalhando	CPF: 354.436.668-19	Adm:	02/06/2022					
Culo: Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00					
Go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário:	1.721,71					
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.721,71 P	998 I.N.S.S.	8,22	192,25 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,62	374,02 P							
2 Proventos:	2.338,13	Descontos:	192,25	Informativa:	187,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.145,88
2 Base INSS:	2.338,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.338,13	Valor FGTS:	187,05	Base IRRF:	1.766,70
Pr.: 7137 MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	Situação: Trabalhando	CPF: 428.377.948-21	Adm:	24/12/2022					
Culo: Celetista	CC: 101	Depto: 113	Horas Mês:	200,00					
Go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.626,26					
1 HORAS NORMAIS	46,67	369,34 P	998 I.N.S.S.	7,50	31,94 D				
261 AJUDA CUSTO	20,00	56,56 P							
1 Proventos:	425,90	Descontos:	31,94	Informativa:	34,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	393,96
1 Base INSS:	425,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	425,90	Valor FGTS:	34,07	Base IRRF:	204,37
Pr.: 7062 NADIA GUTIERREZ SAMUEL	Situação: Trabalhando	CPF: 415.783.578-61	Adm:	01/09/2022					
Culo: Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00					
Go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34					
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	9,94	401,59 D				
832 DIFERENÇA 13o	0,00	42,18 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	3,80 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	190,77 D				
0 Proventos:	4.080,92	Descontos:	596,16	Informativa:	326,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.484,76
0 Base INSS:	4.080,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.080,92	Valor FGTS:	326,46	Base IRRF:	3.675,53
Pr.: 5487 NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	Situação: Trabalhando	CPF: 385.255.718-65	Adm:	04/12/2021					
Culo: Celetista	CC: 101	Depto: 108	Horas Mês:	200,00					
Go: 60 FARMACEUTICO (A)	C.B.O: 223405	Filial: 1	Salário:	3.169,51					
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.169,51 P	998 I.N.S.S.	10,12	427,41 D				
832 DIFERENÇA 13o	0,00	105,65 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	19,03 D				
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	30,31 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	129,24 D				
261 AJUDA CUSTO	20,00	242,40 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	17,54 D				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	127,97	811,20 P							
3 Proventos:	4.359,07	Descontos:	593,22	Informativa:	348,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.765,85
3 Base INSS:	4.359,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.359,07	Valor FGTS:	348,71	Base IRRF:	3.343,86
Pr.: 2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Situação: Trabalhando	CPF: 157.906.628-38	Adm:	15/08/2019					
Culo: Celetista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês:	200,00					
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57					
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	8205 DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR/	0,00	15,88 D				
832 DIFERENÇA 13o	0,00	71,45 P	998 I.N.S.S.	8,24	196,55 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,67 D				
			999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,41 D				
			8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	4,86 D				
			52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D				
0 Proventos:	2.457,42	Descontos:	277,37	Informativa:	196,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.180,05
0 Base INSS:	2.441,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.457,42	Valor FGTS:	196,58	Base IRRF:	2.254,20



000163

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
pr.:	7063 PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ		Situação: Trabalhando		CPF: 336.098.278-90		Adm:		01/09/2022	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,72	241,62 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	23,81 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	1,96 D		
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o		0,00	2,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	32,75 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		90,02	385,93 P							
1 Proventos:		2.797,98	Descontos:	276,33	Informativa:	223,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.521,65
1 Base INSS:		2.797,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.797,98	Valor FGTS:	223,83	Base IRRF:	2.364,81
pr.:	6127 PATRICIA HELENA DE PAULA		Situação: Trabalhando		CPF: 307.138.518-80		Adm:		20/04/2022	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	4,60 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	47,64 P	998	I.N.S.S.		8,24	196,55 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	3,87 D		
1 Proventos:		2.433,61	Descontos:	205,02	Informativa:	194,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,59
1 Base INSS:		2.429,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.433,61	Valor FGTS:	194,68	Base IRRF:	2.043,60
pr.:	5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 268.006.288-40		Adm:		04/12/2021	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
go:	502 ENFERMEIRO OBST		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.885,45	
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.885,45 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO		0,00	1,25 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	129,52 P	998	I.N.S.S.		10,66	522,24 D		
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o		0,00	22,88 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	21,16 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	348,98 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		99,43	772,66 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		22,50	29,52 D		
0 Proventos:		5.052,91	Descontos:	923,15	Informativa:	404,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.129,76
0 Base INSS:		5.051,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.052,91	Valor FGTS:	404,23	Base IRRF:	4.509,51
pr.:	7041 PATRICIA PORFIRIO		Situação: Trabalhando		CPF: 308.083.188-88		Adm:		08/08/2022	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 138		Horas Mês:		200,00	
go:	964 INSPETOR INTERNO		C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.671,14	
1 HORAS NORMAIS		193,33	1.615,44 P	998	I.N.S.S.		8,32	205,57 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		6,67	55,70 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	12,56 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	48,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	27,14 D		
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o		0,00	10,65 P							
8184 DIFERENCA ADICIONAL 13o		0,00	107,89 P							
206 PERICULOSIDADE		30,00	501,34 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		89,45	298,97 P							
0 Proventos:		2.638,92	Descontos:	245,27	Informativa:	211,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.393,65
0 Base INSS:		2.638,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.638,92	Valor FGTS:	211,10	Base IRRF:	2.420,79
nça período igual ou inferior a 15 dias: 14/12/2022 a 14/12/2022										
pr.:	2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 339.603.248-98		Adm:		01/12/2018	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,24	196,55 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	71,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	6,43 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P							
2 Proventos:		2.457,42	Descontos:	202,98	Informativa:	196,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.254,44
1 Base INSS:		2.457,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.457,42	Valor FGTS:	196,58	Base IRRF:	1.875,26

000164

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
pr.:	6090 PAULO CICERO BATISTA			Situação: Trabalhando		CPF: 158.161.278-88		Adm:	26/03/2022
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:	200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	3.796,34
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		11,00	597,05 D	
832 DIFERENCA 13o		0,00	94,91 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	16,94 D	
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o		0,00	26,12 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	319,56 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		15,00	15,61 D	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		106,13	805,81 P						
0 Proventos:	4.965,58	Descontos:	949,16	Informativa:	397,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.016,42
0 Base INSS:	4.522,11	Excedente INSS:	443,47	Base FGTS:	4.965,58	Valor FGTS:	397,24	Base IRRF:	4.351,59

pr.:	7031 PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	Situação:	Trabalhando	CPF:	373.314.958-01	Adm:	22/07/2022		
culo:	Celestista	CC:	101	Depto:	102	Horas Mês:	200,00		
go:	524 ASSIST. ALMOXARIFADO	C.B.O:	414105	Filial:	1	Salário:	1.556,18		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.556,18 P	998	I.N.S.S.	7,99	143,69 D			
261 AJUDA CUSTO	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	1.798,58	Descontos:	143,69	Informativa:	143,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.654,89
0 Base INSS:	1.798,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.798,58	Valor FGTS:	143,88	Base IRRF:	1.654,89

pr.:	5510 PEDRO MANTUANI	Situação: Trabalhando		CPF: 043.502.408-61		Adm:	13/12/2021
culo:	Celestista	CC: 101		Depto: 110		Horas Mês:	200,00
go:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO	C.B.O: 514325		Filial: 1		Salário:	1.681,53
1 HORAS NORMAIS		166,67	1.401,28 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,03 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN		33,33	280,25 P	998	I.N.S.S.	8,16	176,78 D
201 AD FUNÇÃO		900,00	900,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	35,81 D
832 DIFERENÇA 13o		0,00	56,05 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	19,70 D
8184 DIFERENÇA ADICIONAL 13o		0,00	242,40 P				
17 INSALUBRIDADE 40%		40,00	404,00 P				
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR		40,00	80,79 P				
0 Proventos:		3.364,77	Descontos:	232,32	Informativa:	197,17	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:		2.464,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.464,77	Valor FGTS: 197,17
							Líquido: 3.132,45
							Base IRRF: 2.252,18
nça período igual ou inferior a 15 dias: 19/12/2022 a 23/12/2022							

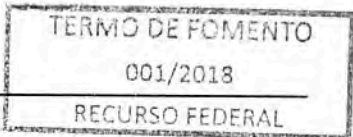
Pr.: 2590 PRISCILA DIAS BATISTA	Situação: Licença maternidade		CPF: 400.940.688-79		Adm:		01/12/2018	
Culo: Celestista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
4 SALARIO MATERNIDADE		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,24	196,55 D	
832 DIFERENÇA 13o		0,00	50,21 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	7,90 D	
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o		0,00	1,92 P					
8382 DIFERENÇA SALARIO MATERNIDADI		0,00	22,06 P					
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN		20,00	242,40 P					
2 Proventos:		2.460,16	Descontos:	204,45	Informativa:	196,80	Informativa Dedutora:	0
2 Base INSS:		2.460,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.460,16	Valor FGTS:	196,80
Licença maternidade: 16/09/2022 a 13/01/2023							Líquido:	2.255,71
							Base IRRF:	1.497,35

pr.:	4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	451.940.588-29	Adm:	01/06/2021		
culo:	Celestista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,24	196,55 D			
832 DIFERENÇA 13o	0,00	71,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,43 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,41 D			
			8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	4,88 D			
0 Proventos:	2.457,42	Descontos:	229,27	Informativa:	196,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,15
0 Base INSS:	2.457,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.457,42	Valor FGTS:	196,58	Base IRRF:	2.254,44

000165

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
pr.:	7017 RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES		Situação: Trabalhando		CPF: 407.027.578-96		Adm:		18/07/2022
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 124		Horas Mês:		200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,94	401,59 D
832 DIFERENÇA 13o			0,00	52,73 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	4,75 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	190,77 D
0 Proventos:			4.091,47	Descontos:	597,11	Informativa:	327,30	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:			4.091,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.091,47	Valor FGTS:	327,30
								Líquido:	3.494,36
								Base IRRF:	3.685,13
pr.:	2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 269.084.118-50		Adm:		01/12/2018
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,75	244,76 D
832 DIFERENÇA 13o			0,00	71,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	11,04 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o			0,00	20,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	34,48 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	6,08 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%			96,13	412,12 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D
1 Proventos:			2.890,12	Descontos:	328,36	Informativa:	231,20	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:			2.890,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.890,12	Valor FGTS:	231,20
								Líquido:	2.561,76
								Base IRRF:	2.444,73
pr.:	2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO		Situação: Trabalhando		CPF: 317.786.488-86		Adm:		03/12/2018
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 104		Horas Mês:		200,00
go:	462 SUPERV. FATURAMENTO		C.B.O: 410105		Filial: 1		Salário:		2.725,29
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.725,29 P	998	I.N.S.S.		8,66	236,03 D
832 DIFERENÇA 13o			93,97	93,97 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	11,27 D
					999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	29,68 D
					8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	6,20 D
1 Proventos:			2.819,26	Descontos:	283,18	Informativa:	225,53	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:			2.819,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.819,26	Valor FGTS:	225,53
								Líquido:	2.536,08
								Base IRRF:	2.382,37
pr.:	5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 177.898.538-64		Adm:		23/06/2021
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.526,70
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.		8,14	172,00 D
832 DIFERENÇA 13o			0,00	50,89 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	6,23 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o			0,00	18,27 P					
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%			112,70	344,12 P					
0 Proventos:			2.182,38	Descontos:	178,23	Informativa:	174,58	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:			2.182,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.182,38	Valor FGTS:	174,58
								Líquido:	2.004,15
								Base IRRF:	2.004,15



000166

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
pr.:	5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 147.640.468-22		Adm:		23/06/2021	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 112		Horas Mês:		200,00	
go:	965 AUX DE LAVANDERIA		C.B.O: 516345		Filial: 1		Salário:		1.544,80	
1 HORAS NORMAIS		33,33	257,47 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.756,48 D		
940 DIFERENCA DE FERIAS		42,90	42,90 P	812	INSS FERIAS		8,21	158,33 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		14,30	14,30 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	2,38 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	51,48 P	998	I.N.S.S.		7,50	26,63 D		
3 HORAS FERIAS		166,67	1.244,43 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	4,63 D		
807 VANTAGENS FERIAS		202,00	202,00 P	942	IRRF FERIAS		7,50	13,76 D		
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	482,14 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	40,40 P							
0 Proventos:		2.335,12	Descontos:	1.994,21	Informativa:	186,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	340,91
0 Base INSS:		2.335,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.335,12	Valor FGTS:	186,79	Base IRRF:	315,71
IAS DE 07/12/2022 - 05/01/2023										
pr.:	6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN		Situação: Trabalhando		CPF: 251.196.508-99		Adm:		01/03/2022	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,59	229,09 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	59,54 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	5,63 D		
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o		0,00	3,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,86 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		65,67	281,54 P							
1 Proventos:		2.730,10	Descontos:	292,58	Informativa:	218,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.437,52
1 Base INSS:		2.730,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.730,10	Valor FGTS:	218,40	Base IRRF:	2.305,79
pr.:	5698 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 161.871.688-36		Adm:		07/02/2022	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 112		Horas Mês:		200,00	
go:	965 AUX DE LAVANDERIA		C.B.O: 516345		Filial: 1		Salário:		1.544,80	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.544,80 P	998	I.N.S.S.		7,98	142,66 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	47,19 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	4,25 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P							
0 Proventos:		1.834,39	Descontos:	146,91	Informativa:	146,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.687,48
0 Base INSS:		1.834,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.834,39	Valor FGTS:	146,74	Base IRRF:	1.687,48
pr.:	5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES		Situação: Trabalhando		CPF: 325.966.288-05		Adm:		23/06/2021	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00	
go:	29 COZINHEIRO (A)		C.B.O: 513220		Filial: 1		Salário:		1.748,46	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.748,46 P	998	I.N.S.S.		8,09	160,99 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	58,28 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	5,24 D		
261 AJUDA CUSTO		20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
2 Proventos:		2.049,14	Descontos:	198,23	Informativa:	163,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.850,91
2 Base INSS:		2.049,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.049,14	Valor FGTS:	163,92	Base IRRF:	1.503,73
pr.:	3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIR		Situação: Trabalhando		CPF: 303.682.428-62		Adm:		04/01/2021	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	4,88 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	71,45 P	998	I.N.S.S.		8,24	196,55 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	7,43 D		
				999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	21,41 D		
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	4,80 D		
0 Proventos:		2.457,42	Descontos:	235,07	Informativa:	196,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.222,35
0 Base INSS:		2.452,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.457,42	Valor FGTS:	196,58	Base IRRF:	2.253,44

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

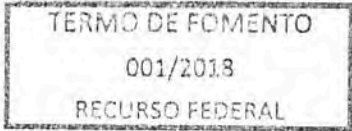
000167

EXTRATO MENSAL										
pr.:	7123 ROSEMERIE DE OLIVEIRA SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 357.561.188-29		Adm:		28/11/2022	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 140		Horas Mês:		200,00	
go:	967 GERENTE DE QUALIDADE		C.B.O: 391205		Filial: 1		Salário:		5.800,00	
1 HORAS NORMAIS		200,00	5.800,00 P	998	I.N.S.S.		11,18	648,17 D		
226 AJUDA DE CUSTO		700,00	700,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	547,39 D		
244 REEMBOLSO DESP PAGO		305,34	305,34 P							
0 Proventos:		6.805,34	Descontos:	1.195,56	Informativa:	464,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.609,78
0 Base INSS:		5.800,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.800,00	Valor FGTS:	464,00	Base IRRF:	5.151,83
pr.:	5057 ROSY LICERRO		Situação: Trabalhando		CPF: 171.812.358-26		Adm:		23/06/2021	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00	
go:	29 COZINHEIRO (A)		C.B.O: 513220		Filial: 1		Salário:		1.748,46	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.748,46 P	998	I.N.S.S.		8,09	160,99 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	58,28 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	5,24 D		
261 AJUDA CUSTO		20,00	242,40 P							
0 Proventos:		2.049,14	Descontos:	166,23	Informativa:	163,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.882,91
0 Base INSS:		2.049,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.049,14	Valor FGTS:	163,92	Base IRRF:	1.882,91
pr.:	6092 SANDRA CECILIA PEDRAL		Situação: Trabalhando		CPF: 113.085.668-24		Adm:		01/04/2022	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,79	249,28 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	53,59 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	6,35 D		
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o		0,00	16,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	51,18 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		104,90	449,72 P							
0 Proventos:		2.906,27	Descontos:	306,81	Informativa:	232,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.599,46
0 Base INSS:		2.906,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.906,27	Valor FGTS:	232,49	Base IRRF:	2.650,64
pr.:	5076 SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES		Situação: Trabalhando		CPF: 334.684.318-13		Adm:		23/06/2021	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.526,70	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.526,70 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	1,05 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	50,89 P	998	I.N.S.S.		7,97	141,03 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	4,49 D		
0 Proventos:		1.819,99	Descontos:	146,57	Informativa:	145,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.673,42
0 Base INSS:		1.818,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.819,99	Valor FGTS:	145,59	Base IRRF:	1.674,47
pr.:	5071 SILVANA CORREIA SOUSA		Situação: Trabalhando		CPF: 285.423.588-64		Adm:		07/07/2021	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
rgo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		153,33	1.643,40 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	642,39 D		
940 DIFERENCA DE FERIAS		16,67	16,67 P	812	INSS FERIAS		9,05	65,21 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		5,55	5,55 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	3,92 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	71,45 P	998	I.N.S.S.		8,02	148,45 D		
3 HORAS FERIAS		46,67	483,50 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	6,43 D		
807 VANTAGENS FERIAS		56,56	56,56 P	942	IRRF FERIAS		7,50	12,48 D		
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	180,02 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	19,10 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	185,84 P							
1 Proventos:		2.642,99	Descontos:	897,98	Informativa:	211,43	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.745,01
0 Base INSS:		2.642,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.642,99	Valor FGTS:	211,42	Base IRRF:	1.552,30
RIAS DE 08/11/2022 - 07/12/2022										

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

000168

EXTRATO MENSAL									
pr.:	7090 SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	Situação:	Trabalhando	CPF:	354.321.388-16	Adm:	09/10/2022		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00		
go:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,10	163,93 D		
832 DIFERENÇA 13o	0,00	14,84 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	1,12 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
2 Proventos:	2.038,32	Descontos:	165,05	Informativa:	163,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.873,27
2 Base INSS:	2.038,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.038,32	Valor FGTS:	163,05	Base IRRF:	1.494,09
pr.:	7059 SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	Situação:	Trabalhando	CPF:	399.115.998-84	Adm:	31/08/2022		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00		
go:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.626,26		
1 HORAS NORMAIS	160,00	1.301,01 P	998	I.N.S.S.		8,00	145,63 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	40,00	325,25 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	1,35 D		
832 DIFERENÇA 13o	0,00	18,07 P							
261 AJUDA CUSTO	20,00	193,92 P							
0 Proventos:	1.838,25	Descontos:	146,98	Informativa:	147,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.691,27
0 Base INSS:	1.838,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.838,25	Valor FGTS:	147,05	Base IRRF:	1.691,27
nça período igual ou inferior a 15 dias: 13/12/2022 a 14/12/2022									
nça período igual ou inferior a 15 dias: 15/12/2022 a 18/12/2022									
pr.:	2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	460.181.198-89	Adm:	02/03/2020		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00		
go:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08		
1 HORAS NORMAIS	20,00	178,11 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.122,94 D		
940 DIFERENÇA DE FERIAS	53,43	53,43 P	812	INSS FERIAS		8,52	200,81 D		
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	17,81	17,81 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS		0,00	3,34 D		
832 DIFERENÇA 13o	0,00	59,37 P	998	I.N.S.S.		7,50	20,51 D		
3 HORAS FERIAS	180,00	1.549,54 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	5,35 D		
807 VANTAGENS FERIAS	218,16	218,16 P	942	IRRF FERIAS		7,50	33,18 D		
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	589,23 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	24,24 P							
0 Proventos:	2.689,89	Descontos:	2.386,13	Informativa:	215,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	303,76
0 Base INSS:	2.689,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.689,89	Valor FGTS:	215,17	Base IRRF:	232,52
IAS DE 05/12/2022 - 03/01/2023									
pr.:	4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Situação:	Trabalhando	CPF:	361.760.768-38	Adm:	16/03/2021		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,80	250,33 D		
832 DIFERENÇA 13o	0,00	71,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	9,96 D		
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	11,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	51,76 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	5,48 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	106,95	458,51 P							
0 Proventos:	2.927,48	Descontos:	317,53	Informativa:	234,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.609,95
0 Base INSS:	2.927,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.927,48	Valor FGTS:	234,19	Base IRRF:	2.667,19



partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

000169

EXTRATO MENSAL							
pr.:	7098 TATIANA LEMES	Situação:	Trabalhando	CPF:	405.726.218-09	Adm:	22/10/2022
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00
go:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.626,26

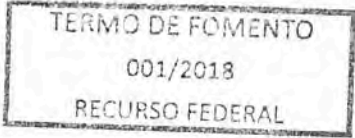
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,03	149,99 D			
832	DIFERENÇA 13o	0,00	9,03 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,67 D			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
1	Proventos:	1.877,69	Descontos:	150,66	Informativa:	150,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.727,03
1	Base INSS:	1.877,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.877,69	Valor FGTS:	150,21	Base IRRF:	1.537,44

pr.:	2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES		Situação: Trabalhando		CPF: 428.211.358-82		Adm:		01/12/2018		
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,74	244,04 D		
832 DIFERENCA 13o			0,00	71,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	10,96 D		
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o			0,00	19,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	48,30 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	6,02 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%			94,72	406,08 P							
0 Proventos:			2.883,33	Descontos:	309,32	Informativa:	230,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.574,01
0 Base INSS:			2.883,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.883,33	Valor FGTS:	230,66	Base IRRF:	2.628,33

pr.:	4289 TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	421.479.508-31	Adm:	16/03/2021		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,84	254,41 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	71,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	11,80 D		
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o		0,00	26,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	54,01 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	6,49 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		114,88	492,51 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D		
0 Proventos:	2.976,89	Descontos:	358,71	Informativa:	238,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.618,18
0 Base INSS:	2.976,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.976,89	Valor FGTS:	238,14	Base IRRF:	2.710,68

Pr.: 7106 TATIANY LETICIA CARIAS DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 481.530.008-96	Adm: 19/11/2022
Culo: Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57
1 HORAS NORMAIS	173,33	1.857,76 P	998 I.N.S.S. 8,24 196,55 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	285,81 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO 0,00 0,45 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	5,95 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P	
1 Proventos: 2.391,92	Descontos: 197,00	Informativa: 191,34	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.194,92
1 Base INSS: 2.391,92	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.391,92	Valor FGTS: 191,34 Base IRRF: 2.005,33
nça período igual ou inferior a 15 dias: 22/12/2022 a 23/12/2022			
nça período igual ou inferior a 15 dias: 24/12/2022 a 25/12/2022			

Pr.: 7080 TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	Situação: Trabalhando			CPF: 089.200.689-76		Adm: 21/09/2022			
Cargo: Celetista	CC: 101			Depto: 136		Horas Mês: 200,00			
Função: 966 COORDENADOR DE SAUDE SUPLEMENTAR	C.B.O: 131210			Filial: 1		Salário: 4.850,00			
1 HORAS NORMAIS	200,00	4.850,00 P	998	I.N.S.S.		10,62	515,17 D		
222 AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	296,55 D		
1 Proventos:	5.350,00	Descontos:	811,72	Informativa:	388,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.538,28
1 Base INSS:	4.850,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.850,00	Valor FGTS:	388,00	Base IRRF:	4.145,24



partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

000170

EXTRATO MENSAL									
pr.:	2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Situação:	Trabalhando	CPF:	338.359.298-79	Adm:	01/12/2018		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	147	Horas Mês:	200,00		
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34		
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	4,76 D			
832 DIFERENCA 13o	0,00	126,54 P	998	I.N.S.S.	9,94	401,59 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	17,05 D			
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	162,33 D			
			8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	16,42 D			
1 Proventos:	4.165,28	Descontos:	602,15	Informativa:	333,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.563,13
1 Base INSS:	4.160,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.165,28	Valor FGTS:	333,21	Base IRRF:	3.557,05

pr.: 7075 THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	Situação: Trabalhando		CPF: 458.077.738-70		Adm:	13/09/2022			
culo: Celetista	CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:	200,00			
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	3.796,34			
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,01	410,66 D			
832 DIFERENCA 13o	0,00	42,18 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	4,15 D			
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	3,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	199,13 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	227,78 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,53	64,77 P							
0 Proventos:	4.149,61	Descontos:	841,72	Informativa:	331,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.307,89
0 Base INSS:	4.149,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.149,61	Valor FGTS:	331,96	Base IRRF:	3.734,80

pr.:	7052 VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS S	Situação:	Trabalhando	CPF:	422.262.548-54	Adm:	01/09/2022		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,46 D			
832 DIFERENCA 13o	0,00	23,81 P	998	I.N.S.S.	8,24	196,55 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,75 D			
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,41 D			
0 Proventos:	2.409,78	Descontos:	220,17	Informativa:	192,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.189,61
0 Base INSS:	2.409,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.409,78	Valor FGTS:	192,77	Base IRRF:	2.211,48

pr.:	6154 WAGNER ANTONIO BONFIM	Situação:	Doença	CPF:	314.634.808-06	Adm:	02/05/2022			
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00			
go:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08			
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC		200,00	1.781,08 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		200,00	2.023,48 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	29,68 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	2,23 D		
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o		0,00	0,08 P							
8013 INSALUB 20% DOENCA		20,00	242,40 P							
0 Proventos:		2.053,24	Descontos:	2.025,71	Informativa:	2,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	27,53
0 Base INSS:		29,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	29,76	Valor FGTS:	2,38	Base IRRF:	27,53
no afast. mesma doença: 24/11/2022 a 12/01/2023										

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000171

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
pr.:	2625 WASHINGTON GOMES MENDES			Situação: Trabalhando		CPF: 315.679.078-81		Adm:	01/12/2018	
culo:	Celetista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:	200,00	
go:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.626,26	
1 HORAS NORMAIS		186,67	1.517,84 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	8,07 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		13,33	108,42 P	998	I.N.S.S.		8,08	159,36 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	54,21 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	4,15 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	226,24 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	16,16 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		32,00	104,08 P							
2 Proventos:		2.026,95	Descontos:	171,58	Informativa:	162,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.855,37
2 Base INSS:		2.018,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.026,95	Valor FGTS:	162,14	Base IRRF:	1.484,26
Período igual ou inferior a 15 dias: 29/11/2022 a 02/12/2022										
Total Geral Proventos:		451.676,81			Total Geral Descontos:		93.748,06			
					Líquido Geral:		357.928,75			

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

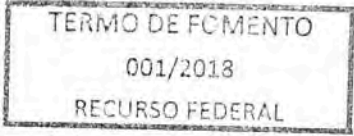
partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

sumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	28.513,65	320.294,08 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	60,00	3.644,17 D
3 HORAS FERIAS	1.630,00	14.109,59 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	12.566,35 D
4 SALARIO MATERNIDADE	400,00	3.769,83 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	1.632,00	1.632,00 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	453,33	3.751,40 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	33,34	880,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.540,00	27.714,40 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	12,00	319,38 D
17 INSALUBRIDADE 40%	120,00	1.163,52 P	812 INSS FERIAS	129,50	1.934,56 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.556,18 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	85,91 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	27,00	4.158,24 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	39,06	551,55 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	534,21 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	37,50	213,24 D
201 AD FUNÇÃO	2.879,00	2.879,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	19.957,92 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.810,20	17.788,15 P	942 IRRF FERIAS	112,50	361,06 D
206 PERICULOSIDADE	120,00	2.005,36 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	453,33	4.300,84 D
222 AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	23,22	296,73 D
224 BANCO DE HORAS	52,15	905,27 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	64,00	64,00 D
226 AJUDA DE CUSTO	1.448,77	1.448,77 P	998 I.N.S.S.	1.357,10	34.024,36 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	762,50	7.415,06 D
231 AD FUNÇÃO	1.900,00	1.900,00 P	8149 MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	1,24 D
244 REEMBOLSO DESP PAGO	1.035,34	1.035,34 P	8205 DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	156,05 D
246 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	310,00	310,00 P	8206 DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC	0,00	25,06 D
261 AJUDA CUSTO	400,00	3.959,20 P	8208 DESCONTO DIFERENCA ADICIONAL	0,00	991,17 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	625,21	625,21 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1.301,49 D
807 VANTAGENS FERIAS	1.955,36	1.955,36 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	650,00	924,41 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	24,00	266,20 P	8566 ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS	1.735,76	1.735,76 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	15,00	303,00 P	8919 ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	111,20	111,20 D
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	46,45 P	8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	111,10	111,10 D
831 MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	1,00	38,58 P	9392 DESCONTO DIF MEDIA HORA 13o RE	0,00	2,02 D
832 DIFERENCA 13o	93,97	10.143,75 P	9395 DESCONTO DIF ADICIONAL 13o RES	0,00	141,40 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,20 P			
931 1/3 DAS FERIAS	499,95	5.563,38 P			
940 DIFERENCA DE FERIAS	486,51	486,51 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	40,00	484,80 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	80,00	549,44 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	169,30	169,30 P			
8135 INSS DIF 13o DESC A MAIOR	0,00	81,59 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	166,65	1.575,82 P			
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	674,18 P			
8182 DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	9,85 P			
8184 DIFERENCA ADICIONAL 13o	0,00	1.436,38 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	21,43	21,43 P			
8382 DIFERENCA SALARIO MATERNIDADI	0,00	29,59 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	22,00	3.340,49 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	19,00	234,98 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	11,00	222,20 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	479,69	5.009,29 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	540,00	4.945,97 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	260,00	331,28 P			
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	80,79 P			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	186,67	1.742,01 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	40,00	226,24 P			

Líquido Geral: 357.928,75

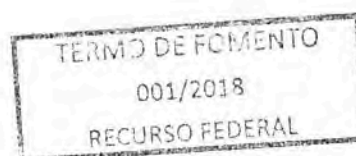


partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Situações

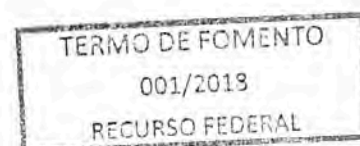
mero de empregados:	166	Salário contribuição empregados:	427.950,37	Base IRRF Mensal:	334.944,46
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	7.628,30
abalhando:	158	Excedente:	443,47	Base IRRF Férias:	20.629,67
stado direitos integrais:	0	Base total:	428.393,84	Valor IRRF Férias:	361,06
stado acidente de trabalho:	0	Segurados:	38.194,40	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
stado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
ário maternidade:	2	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
ário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ença:	1	Sub-Total:	38.194,40	Base IRRF 13º Salário:	13.545,25
ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	924,41
ença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	6.766,29	Valor Total do IRRF:	8.913,77
nitido:	5	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
nsferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
ias:	0	Outras Compensações:	298,18	Base do FGTS:	427.462,45
ndato sindical:	0	Total:	31.129,93	Valor do FGTS:	34.195,17
resentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
ic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	31.129,93	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	1.321,88
ros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	344,84
nissões:	4			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
nero 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:	357.928,75



55174

NR. AUTENTICACAO: 7.0C8.FF4.571.7AD.481

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000175

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS
CPF/CNPJ: 293.960.878-40
AGENCIA: 0141 CONTA: 65.760-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 3.370,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.16C.588.480.C99.45A

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000176

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	AGUIDA CRISTINA DA SILVA
CPF/CNPJ:	134.558.308-70
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.770-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.194,76
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.1A2.91C.205.96B.146
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000177

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AILTON FELIX JUNIOR
CPF/CNPJ: 422.291.698-66
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.212-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 2.184,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.9C5.A3B.234.710.7B3

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000178

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ALINE CRISTINA OLIMPIO
CPF/CNPJ:	424.530.788-95
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.765-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.874,81
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.F88.1AF.AF1.6A8.4D4

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000179

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ALINE CRISTINA STENDER
CPF/CNPJ:	385.608.308-12
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.848-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.674,37
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.07B.FB8.FD1.F26.ACF
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000180

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	419.922.078-01
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.762-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.362,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.7DD.85A.601.DF5.490
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000181

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO
CPF/CNPJ: 510.221.228-19
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.937-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 1.768,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.96C.D9B.3BC.0F5.368

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000182

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE
CPF/CNPJ:	444.059.208-26
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.636-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	3.814,27
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.421.DDE.9F9.AEE.988

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000183

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR
CPF/CNPJ:	429.952.328-83
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.761-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	3.538,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.E9F.993.229.B8C.EE7

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000184

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	293.766.368-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.103-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	368,26
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.750.148.A2E.1BD.00B
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000185

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO
CPF/CNPJ:	387.021.298-50
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.755-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.249,56
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.C41.36D.DA7.203.D15

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000186

=====

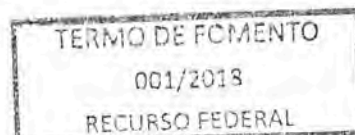
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANDREA CRISTINA VEJAN
CPF/CNPJ:	269.354.918-35
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.751-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.189,49
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.0D0.A0D.DE7.FA7.6E4
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.18

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000187

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA
CPF/CNPJ:	329.392.478-62
AGENCIA: 0290	CONTA: 24.867-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.690,50
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.A10.6FE.675.DEA.6E0

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.18

000188

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ
CPF/CNPJ:	369.608.518-90
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.750-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	3.723,43
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.FA1.C9C.91C.AC3.31F

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000189

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA
CPF/CNPJ:	174.096.098-00
AGENCIA: 0290	CONTA: 5.144-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	4.128,58
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.B23.F88.DB2.1D8.D03

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000190

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO
CPF/CNPJ:	246.360.328-37
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.748-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.690,50
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.1C7.DA8.638.6F9.DDF
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000191

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ANNA VITORIA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	458.373.588-03
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.443-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	450,69
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.4C2.837.D15.317.481

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000192

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

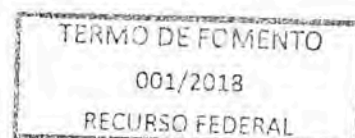
BENEFICIARIO:	ANTONIO CARLOS FAUSTINO
CPF/CNPJ:	218.744.468-65
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.100-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.221,74
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.40C.C1F.A17.231.FAD
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000193

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	APARECIDA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	171.870.648-02
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.745-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.688,21
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.612.607.510.9AB.764
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000194

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA
CPF/CNPJ:	264.646.978-03
AGENCIA: 0290	CONTA: 109.338-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	6.150,97
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.A9C.BCA.651.906.260
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000195

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR
CPF/CNPJ:	256.966.638-69
AGENCIA: 0141	CONTA: 77.317-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.749,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.BB0.9D9.2CF.052.CE4
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000196

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

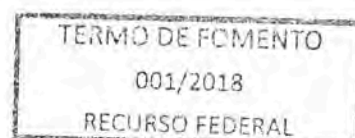
BENEFICIARIO: BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATIST	
CPF/CNPJ:	430.488.438-76
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.099-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.895,57
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.D78.93F.361.9A0.B29
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000197

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BRUNA FERNANDES RIBEIRO
CPF/CNPJ: 464.837.798-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 32.244-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 3.533,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.C4A.0B0.9F3.37C.20D

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000198

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	CAMILE VITORIA VITOR
CPF/CNPJ:	422.266.928-86
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.292-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.485,36
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.DD8.AE0.889.006.E0A
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000199

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO
CPF/CNPJ:	826.315.578-91
AGENCIA: 0290	CONTA: 24.014-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	391,14
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.71D.1C2.446.0D2.98D
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000200

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	CAROLAIN PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ:	454.116.838-31
AGENCIA: 6706	CONTA: 6.054-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.212,71
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.5EB.96E.D1D.623.556
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000201

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM
CPF/CNPJ:	389.897.878-82
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.666-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.176,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.7AE.144.316.D02.2B6
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000202

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	
CPF/CNPJ: 446.870.098-08	
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.095-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023	
VALOR: 1.759,23	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.BE4.8E1.A93.993.863
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000203

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	
CPF/CNPJ: 333.192.648-50	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.740-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023	
VALOR: 1.690,50	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.4C5.E26.9E6.06A.02A

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000204

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	CLAUDIA OLIVIA CORREIA
CPF/CNPJ:	432.072.698-77
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.093-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.571,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.BB5.0A2.FEF.983.0D3
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000205

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIEL ANTONIO BONFIM
CPF/CNPJ: 298.430.688-07
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.482-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 1.604,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.04D.62A.F71.81D.35C

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000206

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	DANIELA GARCIA
CPF/CNPJ:	344.326.978-81
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.397-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.644,28
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.901.126.F2F.1F1.BDA
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000207

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	DANIELE VIEIRA
CPF/CNPJ:	338.913.258-94
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.595-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.141,62
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.B2E.BA9.34A.7AE.814
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000208

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO
CPF/CNPJ:	468.516.418-01
AGENCIA: 6706	CONTA: 6.260-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	3.497,81
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.27A.E9C.914.657.388
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000209

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

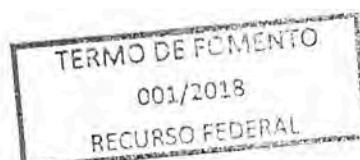
BENEFICIARIO:	DENISE BOTELHO ANDRIETTA
CPF/CNPJ:	291.554.378-00
AGENCIA: 6673	CONTA: 12.227-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.302,91
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.46F.509.229.415.1A5
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000210

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES
CPF/CNPJ: 158.158.428-85
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.087-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 1.659,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.B81.853.35B.EA7.3EE

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000211

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS S	
CPF/CNPJ:	190.987.358-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.086-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	3.619,01
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.F93.A23.C64.1A9.4A6
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000212

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

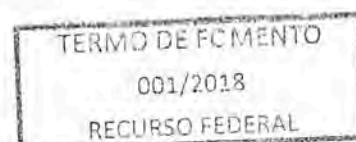
BENEFICIARIO:	EDER APARECIDO DE SOUZA
CPF/CNPJ:	308.299.518-73
AGENCIA: 6706	CONTA: 6.667-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.603,84
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.D9B.02B.2BC.DA3.7CB
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000213

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	283.292.468-92
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.948-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.375,05
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.379.E80.B59.07B.E3A
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000214

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	EDNA CRISTINA DE SOUZA
CPF/CNPJ:	344.109.528-62
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.886-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.399,83
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.F92.CDA.1D9.E30.731

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000215

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	EDNA OLIVEIRA FARIAS
CPF/CNPJ:	371.635.618-22
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.097-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.205,04
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.4A0.B32.AA3.A00.0DD
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000216

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	EDNA SATIRO FERREIRA
CPF/CNPJ:	200.192.238-89
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.950-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.635,39
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.A6F.79A.35F.799.A18

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000217

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	EDUARDO LOPES DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	439.134.428-98
AGENCIA: 0148	CONTA: 107.117-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	3.896,21
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.CDB.451.0B6.E60.9A2
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000218

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ELIANE TRAMONTINI LUIZ
CPF/CNPJ:	170.298.898-86
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.720-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.029,56
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.67C.E0B.A71.FAF.298
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000219

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

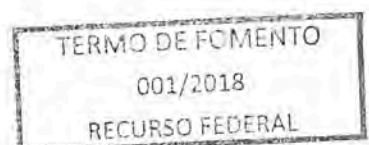
BENEFICIARIO:	ELIAS SILVA DE CARVALHO
CPF/CNPJ:	305.508.208-76
AGENCIA: 0290	CONTA: 106.017-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.505,72
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.A41.DF0.057.F6A.BC1
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000220

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS
CPF/CNPJ:	297.890.768-19
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.670-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.768,01
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.7ED.54D.A63.AB5.415
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000221

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ELISA MENDES MAGALHAES
CPF/CNPJ:	388.717.168-33
AGENCIA: 3551	CONTA: 27.640-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.769,52
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.CB3.494.81F.59E.827
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000222

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	330.234.058-32
AGENCIA: 0290	CONTA: 31.283-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.805,63
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.B6F.97F.CA1.CE5.B8C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000223

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA
CPF/CNPJ:	304.374.638-42
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.363-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.772,81
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.79B.708.0E1.A02.B91

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000224

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA
CPF/CNPJ:	263.840.808-50
AGENCIA: 6673	CONTA: 6.559-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	3.888,14
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.590.315.09D.79A.49A

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000225

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	310.738.278-79
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.713-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.054,45
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.A7B.AC5.39E.D75.0CB
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000226

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	FABIANA XOLIS GUIMARAES
CPF/CNPJ:	362.901.598-01
AGENCIA: 0290	CONTA: 25.775-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.238,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.A59.1F3.597.99A.89B
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000227

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	FABIANE FRANCA FERNANDES
CPF/CNPJ:	319.857.908-23
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.708-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.461,64
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.476.1A8.4C7.ED6.738
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000228

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	
CPF/CNPJ:	353.266.558-10
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.594-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.468,69
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.139.82D.15E.9A3.D6B

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000229

NR. AUTENTICACAO: 5.C5D.0B4.274.113.083

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000230

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	FRANCIELE SAMPAIO LOPES
CPF/CNPJ:	396.920.598-04
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.380-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.357,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.497.76A.A22.B36.D2F
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000231

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	427.404.828-41
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.632-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.873,27
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.C1B.067.BD4.A31.E4F
-------------------	-----------------------

=====

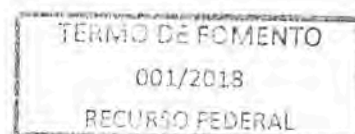
|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000232

NR. AUTENTICACAO: 2.A89.03A.17B.A9F.F16

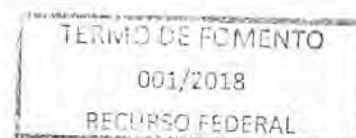
|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



000233

NR. AUTENTICACAO: D.B10.8D3.53B.28D.285

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000234

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	GILMAR DE MATOS GOMES
CPF/CNPJ:	366.381.118-25
AGENCIA: 0290	CONTA: 29.642-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.424,71
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.AE2.642.AE6.2DC.DF0
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000235

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 , CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISELA APARECIDA PEREIRA
CPF/CNPJ: 248.622.498-09
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.080-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 1.674,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.CFF.2EF.F08.9B3.767

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000236

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

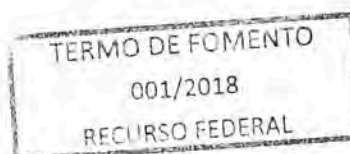
BENEFICIARIO: GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	
CPF/CNPJ:	275.793.348-52
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.079-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.582,78
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.09F.353.59C.D45.B2D
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000237

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	GRAZIELE SEGURA DE JESUS
CPF/CNPJ:	457.653.518-83
AGENCIA: 0290	CONTA: 26.677-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.205,94
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.975.A0A.96A.8D8.E58

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000238

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO
CPF/CNPJ:	466.932.338-56
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.918-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.693,46
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.E47.A02.6C0.E57.557

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000239

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	
CPF/CNPJ:	158.145.328-07
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.699-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	3.388,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.13D.6D0.C0B.9E9.3FF

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000240

NR. AUTENTICACAO: F.149.E56.6D8.98E.AF8

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000241

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ISABELA CHARANTOLA VOLPONTI
CPF/CNPJ:	406.503.098-63
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.694-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	3.461,93
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.848.91E.3FC.3AE.758
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000242

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ISABELA GARCIA BAVAROTI
CPF/CNPJ:	422.186.298-01
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.075-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.471,27
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.F76.1B0.897.15B.75D
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000243

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA	
CPF/CNPJ:	461.632.508-18
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.372-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.047,14
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.9D9.7C9.BAA.755.890
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000244

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	IVANILDA SOUZA EUSEBIO
CPF/CNPJ:	835.171.385-68
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.690-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.368,33
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.4C7.58D.755.CA1.08B
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000245

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IZABEL CRISTINA VAQUEIRO
CPF/CNPJ: 145.879.088-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.074-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 166,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.6D0.38C.63A.D9A.778

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000246

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES
CPF/CNPJ:	369.742.648-60
AGENCIA: 0290	CONTA: 110.884-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.227,67
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.38D.DF2.F22.A9A.512
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000247

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	439.650.708-94
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.073-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.198,08
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.58D.696.2B4.A53.514

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000248

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JESSICA ALVES DE SOUZA
CPF/CNPJ:	411.114.888-35
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.683-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.318,05
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.32F.4E3.7C3.5F5.C48

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000249

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	JOSEFINA MARIA ROMUALDO
CPF/CNPJ:	170.563.188-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.069-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.632,67
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.46D.1EB.517.E64.A87

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000250

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI
CPF/CNPJ:	275.697.018-28
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.590-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.674,66
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.204.7C4.F63.FE7.075
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000251

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	JOSEMARA GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ:	340.123.428-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.678-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.222,44
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.90A.6BB.C50.071.0E1

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000252

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JOSIEL LIMA DA SILVA
CPF/CNPJ:	359.315.178-20
AGENCIA: 0290	CONTA: 100.156-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.173,51
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.D4A.966.27E.595.1BA
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000253

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LAERTE FERNANDES
CPF/CNPJ:	250.077.578-02
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.676-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.350,95
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.B1E.E69.468.AE8.5C5

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000254

NR. AUTENTICACAO: B.C42.54A.EB9.EA9.534

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais,
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000255

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LARISSA VENANCIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 452.770.828-75
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.065-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 2.140,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.371.9D8.C74.9E7.13C

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000256

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LAYSA LOHYNE PEDROSO
CPF/CNPJ:	443.311.898-21
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.396-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.227,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.005.CE4.A61.DF2.0E6

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000257

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LEIDE SABRINA JUSTINO
CPF/CNPJ:	306.288.728-10
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.064-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.690,50
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.EC1.162.177.DEF.850

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000258

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA
CPF/CNPJ: 303.761.348-36
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.005-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 3.907,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.4A3.352.68A.09B.AFF

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000259

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LETICIA DOS SANTOS LIMA
CPF/CNPJ:	435.181.078-52
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.063-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.743,75
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.C6D.A03.965.074.69C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000260

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

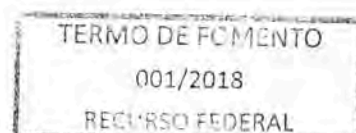
BENEFICIARIO:	LILIANE SANTOS AGUIRRA
CPF/CNPJ:	393.636.698-58
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.061-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.691,39
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.F39.0CD.61A.79C.2F2
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000261

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LILIANE TENORIO DE LIMA
CPF/CNPJ:	336.065.888-44
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.585-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	4.308,37
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.251.231.84E.E08.974
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000262

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCAS DE LIMA SOARES
CPF/CNPJ: 482.681.828-90
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.302-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 1.875,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.C4F.B44.9BA.70F.BBF

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000063

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LUCIA GASPARINI SACCA
CPF/CNPJ:	297.579.828-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.669-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	581,62
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.025.263.4BB.3C5.34A
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000264

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LUCILENE CATIA MUNHOZ
CPF/CNPJ:	283.161.818-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 88.576-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.799,69
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.1F5.B8E.2F8.5ED.10D
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000265

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LUIZ CARLOS PIERRONI
CPF/CNPJ:	015.716.818-25
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.683-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.701,32
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.BFA.AC5.68E.B7B.A47

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000266

=====

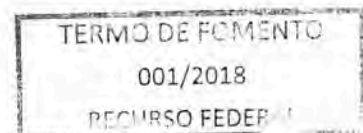
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LUIZ DA SILVA
CPF/CNPJ:	015.191.048-04
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.660-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.870,49
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.74E.2AE.8BF.430.01A

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



000267

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES
CPF/CNPJ:	361.177.668-82
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.658-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.677,79
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.E26.637.144.B43.C53

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000268

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MARIA APARECIDA GARCIA
CPF/CNPJ:	028.318.958-47
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.653-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	326,08
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.6C9.6D2.369.D4B.F1C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000269

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

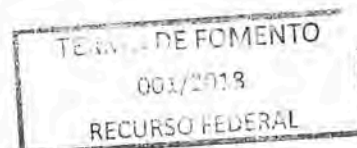
BENEFICIARIO:	MARIA APARECIDA STANQUINI
CPF/CNPJ:	096.363.488-71
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.652-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.194,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.433.57A.CC6.8CF.D84
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000270

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS
CPF/CNPJ: 487.583.388-10
AGENCIA: 3015 CONTA: 37.923-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 1.877,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.5E4.E46.0D0.EE3.E7F

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000271

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	
CPF/CNPJ:	451.286.248-03
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.195-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.873,27
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.596.CDB.E9C.6D5.DAA
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000272

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO	
CPF/CNPJ:	430.433.698-31
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.645-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	4.554,22
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.131.391.F68.973.45D

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000273

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MARIANE GOMES LOPES
CPF/CNPJ:	475.580.008-07
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.933-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.819,81
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.00E.380.858.97C.65F
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000274

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA
CPF/CNPJ:	385.367.708-80
AGENCIA: 0290	CONTA: 34.710-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.877,86
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.B0C.B21.D6E.31D.431
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais,
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMEN

001/2018

RECURSO FED

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000275

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN
CPF/CNPJ:	147.217.608-17
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.483-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.850,91
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.ACF.7F8.A0C.4EB.AA8
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000276

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MATEUS SILVA ANDRIOLLO
CPF/CNPJ: 355.513.258-06
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.639-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 4.297,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.37B.338.BEF.498.9E7

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000277

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MATHEUS DA SILVA MUFALO
CPF/CNPJ:	472.439.828-08
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.887-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.768,01
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.665.A93.621.509.32F

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais,
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000278

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MELISSA MANARESI BASSO
CPF/CNPJ:	257.269.668-13
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.636-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	3.573,63
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.3B7.4F3.0E7.3F0.CAE
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000279

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MICHELI CRISTINA MARTINS SITA
CPF/CNPJ:	354.436.668-19
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.300-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.145,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.D27.4D8.5DD.3C3.9EC
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000280

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	NADIA GUTIERREZ SAMUEL
CPF/CNPJ:	415.783.578-61
AGENCIA: 6673	CONTA: 9.212-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	3.484,76
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.05C.7B9.A56.5F9.38E

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOLGAMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000281

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	
CPF/CNPJ:	385.255.718-65
AGENCIA: 0290	CONTA: 20.581-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	3.765,85
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.6D4.E73.467.18A.FB0
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000282

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS
CPF/CNPJ:	157.906.628-38
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.053-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.180,05
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.BDB.2E1.718.6F3.BC6

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000283

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ
CPF/CNPJ:	336.098.278-90
AGENCIA: 0290	CONTA: 21.596-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.521,65
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.B80.74B.2CA.510.A21
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000284

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	PATRICIA HELENA DE PAULA
CPF/CNPJ:	307.138.518-80
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.052-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.228,59
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.619.7E9.3A8.D46.261

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000285

=====

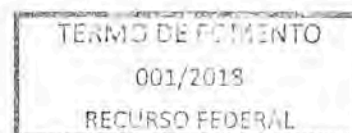
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	268.006.288-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.631-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	4.129,76
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.E34.03A.D91.1C4.270
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000286

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

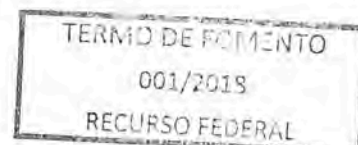
BENEFICIARIO: PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	
CPF/CNPJ: 339.603.248-98	
AGENCIA: 0290	CONTA: 577-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023	
VALOR: 2.254,44	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.EAB.130.BD1.F74.ECB
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000287

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	PAULO CICERO BATISTA
CPF/CNPJ:	158.161.278-88
AGENCIA: 6709	CONTA: 195.161-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	4.016,42
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.B03.F34.E2A.F76.82F
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000288

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	
CPF/CNPJ: 373.314.958-01	
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.303-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023	
VALOR: 1.654,89	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.EF3.47E.CB5.1A8.8CE

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000289

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	PEDRO MANTUANI
CPF/CNPJ:	043.502.408-61
AGENCIA: 0295	CONTA: 89.382-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	3.132,45
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.C99.4F8.50E.F54.BDA
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOLGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000290

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	451.940.588-29
AGENCIA: 6800	CONTA: 8.357-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.228,15
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.191.72F.C06.346.075
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOLGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000291

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES
CPF/CNPJ:	407.027.578-96
AGENCIA: 6800	CONTA: 5.232-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	3.494,36
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.4C0.09D.18A.A62.0F3
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE PIMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000292

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: RITA DE CASSIA DOS SANTOS SILVA	
CPF/CNPJ: 269.084.118-50	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.619-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023	
VALOR: 2.561,76	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.342.8B4.71F.45B.98E

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000293

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ROGERIO APARECIDO ROSALINO
CPF/CNPJ:	317.786.488-86
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.616-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.536,08
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.547.843.EE6.61A.691

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000294

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

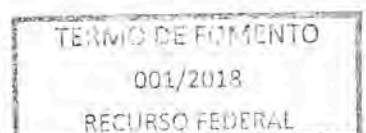
BENEFICIARIO:	ROSA MARIA VASCO DA SILVA
CPF/CNPJ:	177.898.538-64
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.383-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.004,15
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.B43.FBC.193.B16.60D
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000295

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ROSANA GENEROSO DE SOUZA
CPF/CNPJ:	147.640.468-22
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.947-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	340,91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.B9A.B15.437.E1A.920

=====

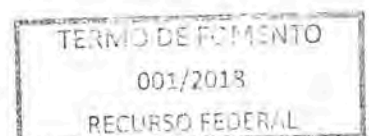
|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000296

NR. AUTENTICACAO: 3.D3F.3CA.8A8.E56.402

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000297

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

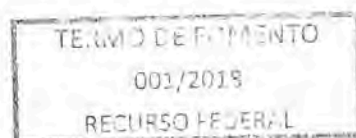
BENEFICIARIO:	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	161.871.688-36
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.049-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.687,48
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.042.989.BA7.3F8.03F
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000298

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

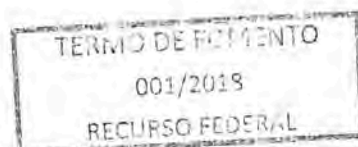
BENEFICIARIO: ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	
CPF/CNPJ:	325.966.288-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.609-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.850,91
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.A85.91B.EBA.F60.83C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000299

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA
CPF/CNPJ: 303.682.428-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.048-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 2.222,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.77F.638.275.D07.CE0

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2019

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000300

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ROSY LICERRO
CPF/CNPJ:	171.812.358-26
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.519-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.882,91
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.108.1D8.A7C.F71.928
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000301

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	SANDRA CECILIA PEDRAL
CPF/CNPJ:	113.085.668-24
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.292-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.599,46
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.B3D.DB9.4CD.514.9AB
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000302

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES
CPF/CNPJ:	334.684.318-13
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.289-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.673,42
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.87B.111.0CA.4DA.E71
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000303

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

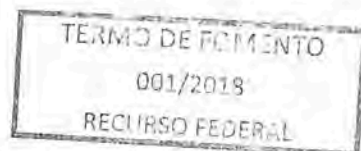
BENEFICIARIO:	SILVANA CORREIA SOUSA
CPF/CNPJ:	285.423.588-64
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.949-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.745,01
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.1C8.B0C.B8B.FA4.9B2
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000304

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	TAIS CRISTINA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	460.181.198-89
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.578-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	303,76
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.CDA.96E.C87.303.292
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE PAGO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000305

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	
CPF/CNPJ: 361.760.768-38	
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.929-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023	
VALOR: 2.609,95	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.06C.F3A.E55.7A3.044

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE PAGAMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000306

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	TATIANA LEMES
CPF/CNPJ:	405.726.218-09
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.047-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.727,03
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.AC6.590.BAC.EDE.9A2
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000307

=====

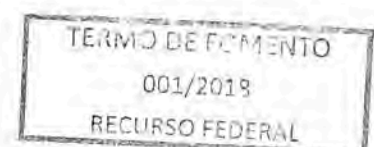
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES
CPF/CNPJ:	428.211.358-82
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.593-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.574,01
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.B53.1BA.333.C66.BF4
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000308

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

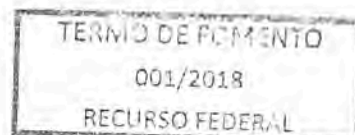
BENEFICIARIO: TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	
CPF/CNPJ: 421.479.508-31	
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.046-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023	
VALOR: 2.618,18	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.5B6.27B.475.1F0.ADA

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000309

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: TATIANY LETICIA CARIAS DOS SANTOS	
CPF/CNPJ:	481.530.008-96
AGENCIA: 6605	CONTA: 35.569-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.194,92
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.5D8.624.41A.326.2BD
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2019

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000310

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	THAISA CRISTINA KONDA MORENO
CPF/CNPJ:	338.359.298-79
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.592-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	3.563,13
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.CC8.69C.6D2.C7D.CFC
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000311

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

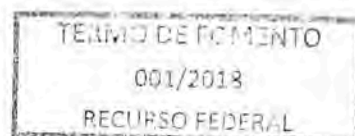
BENEFICIARIO: THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	
CPF/CNPJ: 458.077.738-70	
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.095-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023	
VALOR: 3.307,89	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.B68.A2C.737.A6A.3D9

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000312

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS	
CPF/CNPJ:	422.262.548-54
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.001-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.189,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.43E.080.498.F64.326
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE PAGAMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000313

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	WAGNER ANTONIO BONFIM
CPF/CNPJ:	314.634.808-06
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.830-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	27,53
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.A92.044.BAF.0FF.D86

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE DOCUMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000314

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	WASHINGTON GOMES MENDES
CPF/CNPJ:	315.679.078-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.584-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.855,37
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.44A.855.705.2D0.451
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000315

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	41150347-9	343.690.838-00	96108-6	2.564,23
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	52361645-4	401.946.768-46	93897-1	2.228,15
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	44534232-8	465.497.778-36	31425-0	2.968,57
4442	BRUNO MAXIMIANO	40.632.676-9	436.421.968-10	93931-5	2.228,15
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	40.809.082-0	414.545.578-93	17135-2	2.441,02
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	425266503	322.363.938-14	96085-3	2.238,19
2526	ELIANA PEREIRA	228324166	298.964.048-79	86721-7	2.521,86
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	40013751-3	346.890.988-83	97290-8	410,18
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	47977358	379.167.848-58	28265-0	2.575,72
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	5595858	265.812.178-40	33454-5	3.824,05
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	42.524.015-0	334.075.558-22	93922-6	584,52
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	411503571	362.796.228-19	86692-X	3.836,35
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	55.024.273-9	490.498.478-11	93912-9	1.761,60
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	49882964-9	496.201.068-90	29557-4	618,89
7111	KARINA DE ARAUJO VALENTE DA SI	33.213.151-8	223.226.018-61	79572-0	2.118,35
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	45.857.654-2	375.929.138-44	34432-X	2.577,13
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	43575146-3	461.491.318-07	23017-0	2.449,51
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	453416159	366.406.858-09	30531-6	2.519,25
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	467849651	313.416.508-20	93938-2	1.814,35
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	46239576-5	424.852.048-61	96057-8	2.254,28
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	405362869	318.764.888-67	96055-1	2.569,91
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	40.345.626-5	371.207.298-88	31444-7	2.584,89
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	34979427-3	332.606.548-52	28964-7	3.586,26
6193	MARIANA MARCELINO	44697176-5	352.804.828-03	33110-4	3.709,36
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	44899947X	448.310.758-50	90582-8	2.228,15
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	56.671.864-9	485.236.468-09	31313-0	3.798,94
7016	NATHALIA LIATTI	45.668.366-5	393.776.238-80	30122-1	3.810,51
6189	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPI	24358523-8	218.718.788-88	97299-1	3.385,00
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	282165800	204.053.708-22	106246-8	2.181,48
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	490462388	352.305.808-28	107478-4	2.225,56
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	407237458	435.384.908-56	26030-4	350,11
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	490413262	425.954.318-03	93899-8	3.567,33
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	48972196-5	424.100.658-21	5888-2	2.209,01
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	45342174X	373.056.438-23	93909-9	2.222,68
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	43.583.666-3	442.037.068-82	9465-X	3.454,26
Empregados: 35 Estagiários: 0 Contribuintes: 0				Total da Empresa:	86.417,80
(oitenta e seis mil quatrocentos e dezessete reais e oitenta centavos)					

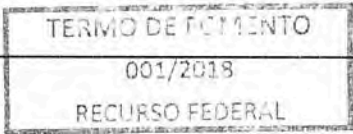
GARCA, 04/01/2023

Responsável: _____

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

000316

EXTRATO MENSAL										
pr.:	3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTI		Situação: Trabalhando		CPF: 343.690.838-00		Adm:		03/11/2020	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		100,00	
go:	960 FONOAUDIÓLOGO GERAL		C.B.O: 223810		Filial: 1		Salário:		2.527,19	
1 HORAS NORMAIS			100,00	2.527,19 P	998	I.N.S.S.	8,71	241,34 D		
832 DIFERENÇA 13o			0,00	84,24 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	10,10 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,60 D		
							8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	5,56 D
1	Proventos:	2.853,83	Descontos:	289,60	Informativa:	228,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.564,23
1	Base INSS:	2.853,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.853,83	Valor FGTS:	228,29	Base IRRF:	2.412,80
pr.:	3792 AMANDA VITORIA ANTONIO		Situação: Trabalhando		CPF: 401.946.768-46		Adm:		06/10/2020	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,24	196,55 D		
832 DIFERENÇA 13o			0,00	71,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,43 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,41 D		
							8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	4,88 D
0	Proventos:	2.457,42	Descontos:	229,27	Informativa:	196,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,15
0	Base INSS:	2.457,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.457,42	Valor FGTS:	196,58	Base IRRF:	2.254,44
pr.:	3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 465.497.778-36		Adm:		09/10/2020	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,75	244,91 D		
220 REEMBOLSO DESCONTO INDEVIDO			69,07	69,07 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	10,27 D		
241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO			310,00	310,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	34,56 D		
832 DIFERENÇA 13o			0,00	71,45 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	5,65 D		
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o			0,00	14,10 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P						
202 ADICIONAL NOTURNO 40%			96,42	413,37 P						
1	Proventos:	3.263,96	Descontos:	295,39	Informativa:	230,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.968,57
1	Base INSS:	2.884,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.884,89	Valor FGTS:	230,78	Base IRRF:	2.440,12
pr.:	4442 BRUNO MAXIMIANO		Situação: Trabalhando		CPF: 436.421.968-10		Adm:		26/03/2021	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,24	196,55 D		
832 DIFERENÇA 13o			0,00	71,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,43 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,41 D		
							8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	4,88 D
0	Proventos:	2.457,42	Descontos:	229,27	Informativa:	196,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,15
0	Base INSS:	2.457,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.457,42	Valor FGTS:	196,58	Base IRRF:	2.254,44
pr.:	5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE		Situação: Trabalhando		CPF: 414.545.578-93		Adm:		02/07/2021	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR/	0,00	0,05 D		
832 DIFERENÇA 13o			0,00	71,45 P	998	I.N.S.S.	8,54	224,72 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	8,56 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%			57,17	245,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,46 D		
							8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	4,71 D
1	Proventos:	2.702,52	Descontos:	261,50	Informativa:	216,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.441,02
1	Base INSS:	2.702,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.702,52	Valor FGTS:	216,19	Base IRRF:	2.279,65



partamentos: 133; C. Custos: 101,102

000317

EXTRATO MENSAL							
pr.:	6097 EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	322.363.938-14	Adm:	01/04/2022
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,24	196,55 D			
832	DIFERENÇA 13o	0,00	53,59 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	4,82 D			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
1	Proventos:	2.439,56	Descontos:	201,37	Informativa:	195,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.238,19
1	Base INSS:	2.439,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.439,56	Valor FGTS:	195,15	Base IRRF:	2.048,60

pr.:	2526 ELIANA PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	298.964.048-79	Adm:	01/12/2018
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

832 DIFERENÇA 13o	0,00	71,45 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	11,60 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	11,42 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	47,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	5,35 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,35	391,63 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
0 Proventos:	2.860,47	Descontos:	338,61	Informativa:	228,82
0 Base INSS:	2.860,47	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
				Líquido:	2.521,86

pr.:	5201 EMERSON LOPES DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	346.890.988-83	Adm:	24/08/2021
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

940 DIFERENCA DE FERIAS	61,92	61,92 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.402,53 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	20,80	20,80 P	812 INSS FERIAS	9,07	244,40 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,47	0,47 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,01 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	71,45 P	998 I.N.S.S.	7,50	30,09 D
3 HORAS FERIAS	173,33	1.795,84 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,33 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	15,04	15,04 P	942 IRRF FERIAS	7,50	47,68 D
807 VANTAGENS FERIAS	210,08	210,08 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	19,11 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	673,65 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	32,32 P			
1 Proventos:	3.167,38	Descontos:	2.757,20	Informativa:	253,38
1 Base INSS:	3.166,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.167,38
				Informativa Dedutora:	0,01
				Valor FGTS:	253,37
				Líquido:	410,18
				Base IRRF:	157,56

IAS DE 06/12/2022 - 04/01/2023

IAS DE 06/12/2022 - 04/01/2023

pr.:	3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI	Situação:	Trabalhando	CPF:	379.167.848-58	Adm:	08/10/2020
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

832 DIFERENÇA 13o	0,00	71,45 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	10,39 D
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	15,07 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	48,75 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	5,71 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,32	412,94 P			
: 0 Proventos:	2.885,43	Descontos:	309,71	Informativa:	230,83
: 0 Base INSS:	2.885,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.885,43
				Valor FGTS:	230,83
				Base IRRF:	2.630,18

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

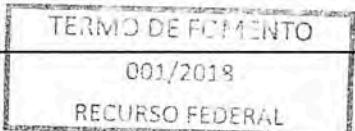
000318

EXTRATO MENSAL										
pr.:	6187 FLAVIA CABRERA DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 265.812.178-40		Adm:		01/06/2022	
culo:	Celestista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		120,00	
go:	7 FISIOTERAPEUTA		C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS			120,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		10,19	438,53 D	
832 DIFERENCA 13o			0,00	73,81 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	16,62 D	
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o			0,00	73,84 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	167,93 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	3,11 D	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%			20,85	263,85 P						
:	2 Proventos:	4.450,24	Descontos:	626,19	Informativa:	356,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.824,05
:	2 Base INSS:	4.450,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.450,24	Valor FGTS:	356,01	Base IRRF:	3.615,91

pr.: 4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Situação: Trabalhando	CPF: 334.075.558-22	Adm:	05/02/2021
culo: Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS	20,00	214,36 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/ 0,00 2,46 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	64,30	64,30 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 2.890,66 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	26,33	26,33 P	812	INSS FERIAS 9,59 320,87 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	14,71	14,71 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 22,46 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	71,45 P	998	I.N.S.S. 7,50 44,67 D
3 HORAS FERIAS	180,00	1.864,91 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO 0,00 8,28 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	426,39	426,39 P	942	IRRF FERIAS 15,00 134,42 D
807 VANTAGENS FERIAS	218,16	218,16 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO 7,50 4,74 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	836,49 P		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	24,24 P		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	58,72	251,74 P		
: 0 Proventos: 4.013,08	Descontos: 3.428,56	Informativa: 321,03	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 584,52
: 0 Base INSS: 4.010,62	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.013,08	Valor FGTS: 321,03	Base IRRF: 486,38
IAS DE 05/12/2022 - 03/01/2023				

pr.:	2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Situação:	Trabalhando	CPF:	362.796.228-19	Adm:	01/12/2018			
culo:	Celestista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00			
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34			
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	12,03 D				
832 DIFERENCA 13o	0,00	126,54 P	998	I.N.S.S.	10,40	472,97 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	16,04 D				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	67,15	509,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	280,88 D				
			8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50	24,86 D				
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D				
:	0 Proventos:	4.675,13	Descontos:	838,78	Informativa:	374,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.836,35
:	0 Base INSS:	4.663,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.675,13	Valor FGTS:	374,00	Base IRRF:	4.186,12

pr.: 4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Situação: Trabalhando	CPF: 490.498.478-11	Adm: 21/01/2021
culo: Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57
1 HORAS NORMAIS	153,33	1.643,40 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 696,35 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	16,67	16,67 P	812 INSS FERIAS 9,33 74,41 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	6,21	6,21 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 3,95 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,97	1,97 P	998 I.N.S.S. 8,02 148,68 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	71,45 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO 0,00 6,43 D
3 HORAS FERIAS	46,67	483,50 P	942 IRRF FERIAS 15,00 25,51 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	57,14	57,14 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO 7,50 4,88 D
807 VANTAGENS FERIAS	56,56	56,56 P	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	199,07 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P	
0 Proventos: 2.721,81	Descontos: 960,21	Informativa: 217,73	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.761,60
0 Base INSS: 2.721,81	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.721,81	Valor FGTS: 217,73 Base IRRF: 1.741,63
IAS DE 08/11/2022 - 07/12/2022			



partamentos: 133; C. Custos: 101,102

000319

EXTRATO MENSAL										
pr.:	5200 JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 496.201.068-90		Adm:	26/08/2021	
culo:	Celestista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				26,67	285,81 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.373,85 D
940 DIFERENCA DE FERIAS				61,92	61,92 P	812	INSS FERIAS		9,05	242,04 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS				20,64	20,64 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	15,45 D
832 DIFERENCA 13o				0,00	71,45 P	998	I.N.S.S.		7,50	45,89 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o				0,00	12,16 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	9,81 D
3 HORAS FERIAS				173,33	1.795,84 P	942	IRRF FERIAS		7,50	58,67 D
807 VANTAGENS FERIAS				210,08	210,08 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	5,53 D
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	668,64 P					
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	32,32 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%				49,28	211,27 P					
0 Proventos:		3.370,13	Descontos:		2.751,24	Informativa:		269,59	Informativa Dedutora: 0	
0 Base INSS:		3.370,13	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		3.370,13	Valor FGTS: 269,59	
									Líquido: 618,89	
									Base IRRF: 541,86	
IAS DE 06/12/2022 - 04/01/2023										

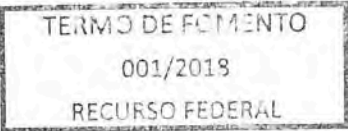
IAS DE 06/12/2022 - 04/01/2023

pr.: 7111 KARINA DE ARAUJO VALENTE DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 223.226.018-61	Adm:	02/12/2022					
culo: Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	200,00					
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57					
1 HORAS NORMAIS	186,67	1.996,22 P	998 I.N.S.S.	8,21 188,98 D					
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,29 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00 0,45 D					
832 DIFERENCA 13o	0,00	5,95 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P							
3 Proventos:	2.307,78	Descontos:	189,43	Informativa:	184,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.118,35
2 Base INSS:	2.307,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.307,78	Valor FGTS:	184,61	Base IRRF:	1.549,58
nça período igual ou inferior a 15 dias: 30/12/2022 a 30/12/2022									

nça período igual ou inferior a 15 dias: 30/12/2022 a 30/12/2022

pr.: 6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL	Situação: Trabalhando	CPF: 375.929.138-44	Adm: 14/04/2022
culo: Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S. 8,77 246,99 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	53,59 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO 0,00 5,87 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	11,59 P	999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 49,92 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO 7,50 1,88 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,45	430,64 P	
0 Proventos: 2.881,79	Descontos: 304,66	Informativa: 230,53	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.577,13
0 Base INSS: 2.881,79	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.881,79	Valor FGTS: 230,53 Base IRRF: 2.628,93

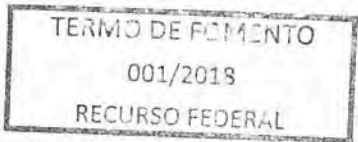
pr.:	3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT	Situação:	Trabalhando	CPF:	461.491.318-07	Adm:	01/09/2020		
culo:	Celestista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,10 D			
832 DIFERENCA 13o	0,00	59,54 P	998	I.N.S.S.	8,59	229,26 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	5,35 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	66,00	282,95 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,17 D			
			8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	4,07 D			
0 Proventos:	2.728,46	Descontos:	278,95	Informativa:	218,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.449,51
0 Base INSS:	2.728,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.728,46	Valor FGTS:	218,27	Base IRRF:	2.493,85



partamentos: 133; C. Custos: 101,102

000320

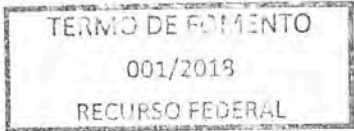
EXTRATO MENSAL										
pr.:	2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		Situação: Trabalhando		CPF: 366.406.858-09		Adm:		16/04/2019	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		173,33	1.857,76 P	998	I.N.S.S.		8,63	233,13 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		26,67	285,81 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	9,59 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	13,86 D		
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o		0,00	8,50 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	5,28 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	210,08 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	32,32 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		73,52	315,19 P							
2 Proventos:		2.781,11	Descontos:	261,86	Informativa:	222,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.519,25
2 Base INSS:		2.781,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.781,11	Valor FGTS:	222,48	Base IRRF:	2.159,21
ença período igual ou inferior a 15 dias: 30/11/2022 a 04/12/2022										
pr.:	4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 313.416.508-20		Adm:		01/03/2021	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		46,67	500,17 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	18,82 D		
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC		6,67	71,45 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO		0,00	4,81 D		
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN		100,00	1.071,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	730,64 D		
940 DIFERENCA DE FERIAS		16,67	16,67 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		6,67	79,53 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		6,47	6,47 P	812	INSS FERIAS		9,48	79,74 D		
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS		2,73	2,73 P	998	I.N.S.S.		7,50	46,32 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	71,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	5,74 D		
3 HORAS FERIAS		46,67	483,50 P	942	IRRF FERIAS		15,00	31,53 D		
805 MEDIA VALOR FERIAS		12,35	12,35 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	4,92 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS		79,02	79,02 P							
807 VANTAGENS FERIAS		56,56	56,56 P							
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	210,48 P							
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR		0,00	12,89 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	56,56 P							
8013 INSALUB 20% DOENCA		20,00	8,08 P							
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	121,20 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		8,17	35,03 P							
0 Proventos:		2.816,40	Descontos:	1.002,05	Informativa:	217,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.814,35
0 Base INSS:		1.507,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.723,98	Valor FGTS:	217,90	Base IRRF:	1.817,03
ença período superior a 15 dias: 15/12/2022 a 14/01/2023										
IAS DE 08/11/2022 - 07/12/2022										
pr.:	3772 LURIAN DE MOURA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 424.852.048-61		Adm:		08/10/2020	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	0,18 D		
832 DIFERENCA 13o		0,00	71,45 P	998	I.N.S.S.		8,24	196,55 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	6,41 D		
2 Proventos:		2.457,42	Descontos:	203,14	Informativa:	196,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.254,28
2 Base INSS:		2.457,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.457,42	Valor FGTS:	196,58	Base IRRF:	1.875,28



partamentos: 133; C. Custos: 101,102

000321

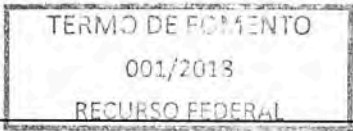
EXTRATO MENSAL									
pr.:	3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Situação:	Trabalhando	CPF:	318.764.888-67	Adm:	22/12/2020		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,74	243,87 D		
832 DIFERENÇA 13o	0,00	71,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	10,51 D		
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	16,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	48,21 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	5,79 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	94,40	404,71 P							
0 Proventos:	2.878,29	Descontos:	308,38	Informativa:	230,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.569,91
0 Base INSS:	2.878,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.878,29	Valor FGTS:	230,25	Base IRRF:	2.623,91
pr.:	4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	371.207.298-88	Adm:	21/03/2021		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,76	246,18 D		
832 DIFERENÇA 13o	0,00	71,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	10,42 D		
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	15,37 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	49,48 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	5,73 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	98,88	423,91 P							
0 Proventos:	2.896,70	Descontos:	311,81	Informativa:	231,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.584,89
0 Base INSS:	2.896,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.896,70	Valor FGTS:	231,73	Base IRRF:	2.640,10
pr.:	7015 MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	332.606.548-52	Adm:	15/07/2022		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	120,00		
go:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	3.796,34		
1 HORAS NORMAIS	116,00	3.669,80 P	998	I.N.S.S.		10,04	415,38 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	4,00	126,54 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	6,85 D		
832 DIFERENÇA 13o	0,00	63,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	203,47 D		
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	12,79 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	1,29 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	7,78	98,45 P							
0 Proventos:	4.213,25	Descontos:	626,99	Informativa:	337,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.586,26
0 Base INSS:	4.213,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.213,25	Valor FGTS:	337,05	Base IRRF:	3.791,02
ença período igual ou inferior a 15 dias: 23/12/2022 a 23/12/2022									
pr.:	6193 MARIANA MARCELINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	352.804.828-03	Adm:	03/06/2022		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	120,00		
go:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	3.796,34		
1 HORAS NORMAIS	120,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,94	401,59 D		
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	9,29 D		
832 DIFERENÇA 13o	0,00	73,81 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	190,77 D		
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	3,57 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	5,11 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	4.316,12	Descontos:	606,76	Informativa:	329,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.709,36
0 Base INSS:	4.116,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.116,12	Valor FGTS:	329,28	Base IRRF:	3.705,24



partamentos: 133; C. Custos: 101,102

000322

EXTRATO MENSAL									
pr.:	2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	448.310.758-50	Adm:	19/01/2019		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,24	196,55 D		
832 DIFERENÇA 13o	0,00	71,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	6,43 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	21,41 D		
			8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	4,88 D		
0 Proventos:	2.457,42	Descontos:	229,27	Informativa:	196,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,15
0 Base INSS:	2.457,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.457,42	Valor FGTS:	196,58	Base IRRF:	2.254,44
pr.:	6038 MAYARA PEREIRA MORGATO	Situação:	Trabalhando	CPF:	485.236.468-09	Adm:	11/03/2022		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00		
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34		
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		10,29	455,15 D		
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	49,36 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	14,29 D		
150 HORAS EXTRAS	11,00	333,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	256,25 D		
832 DIFERENÇA 13o	0,00	105,45 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		15,00	15,71 D		
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	13,59 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
0 Proventos:	4.540,34	Descontos:	741,40	Informativa:	363,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.798,94
0 Base INSS:	4.540,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.540,34	Valor FGTS:	363,22	Base IRRF:	4.070,90
pr.:	7016 NATHALIA LIATTI	Situação:	Trabalhando	CPF:	393.776.238-80	Adm:	18/07/2022		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	120,00		
go:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	3.796,34		
1 HORAS NORMAIS	120,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		10,29	453,98 D		
832 DIFERENÇA 13o	0,00	52,73 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	10,50 D		
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	63,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	254,63 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	29,57	374,19 P							
0 Proventos:	4.529,62	Descontos:	719,11	Informativa:	362,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.810,51
0 Base INSS:	4.529,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.529,62	Valor FGTS:	362,36	Base IRRF:	4.065,14
pr.:	6189 PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOE	Situação:	Trabalhando	CPF:	218.718.788-88	Adm:	02/06/2022		
culo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	120,00		
go:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	3.669,80		
1 HORAS NORMAIS	151,29	2.813,51 P	998	I.N.S.S.		9,81	383,88 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,04	856,29 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	0,37 D		
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	3,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	146,01 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,55 P							
1 Proventos:	3.915,26	Descontos:	530,26	Informativa:	313,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.385,00
1 Base INSS:	3.915,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.915,26	Valor FGTS:	313,21	Base IRRF:	3.341,42
nça período igual ou inferior a 15 dias: 01/12/2022 a 07/12/2022									



partamentos: 133; C. Custos: 101,102

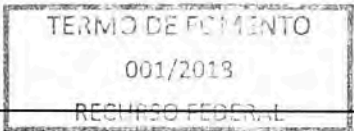
000323

EXTRATO MENSAL									
pr.:	2732 PAULO SERGIO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	204.053.708-22	Adm:	01/03/2019		
culo:	Celestista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	3,63 D			
832 DIFERENCA 13o	0,00	53,59 P	998	I.N.S.S.	8,24	196,55 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	4,49 D			
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,41 D			
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
0 Proventos:	2.439,56	Descontos:	258,08	Informativa:	195,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.181,48
0 Base INSS:	2.435,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.439,56	Valor FGTS:	195,15	Base IRRF:	2.238,52

pr.: 6100 REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLI	Situação: Demitido	CPF: 286.612.218-62	Adm: 20/04/2022
culo: Celestista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.669,80
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	126,67	2.324,21 P	9392 DESCONTO DIF MEDIA HORA 13o RE 0,00 10,16 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	2.446,53 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO 30,00 3.669,80 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	8,00	592,47 P	51 LIQUIDO RESCISAO 0,00 2.795,43 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	161,60 P	826 INSS SOBRE RESCISAO 9,25 305,66 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.066,87 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO 27,50 791,96 D
224 BANCO DE HORAS	11,09	325,40 P	8792 DIAS FALTAS 1,00 122,33 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	145,44 P	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	86,22	632,82 P	
0 Proventos: 7.695,34	Descontos: 7.695,34	Informativa: 264,44	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 3.305,54	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.305,54	Valor FGTS: 264,44 Base IRRF: 2.999,88
MITIDO EM 19/12/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa			

pr.:	4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI	Situação:	Trabalhando	CPF:	352.305.808-28	Adm:	01/03/2021		
culo:	Celestista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00		
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	2,08 D			
832 DIFERENCA 13o	0,00	71,45 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO	0,00	0,69 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	8,24	196,55 D			
			8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,24 D			
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,41 D			
			8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	4,89 D			
0 Proventos:	2.457,42	Descontos:	231,86	Informativa:	196,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.225,56
0 Base INSS:	2.454,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.457,42	Valor FGTS:	196,58	Base IRRF:	2.254,63

Pr.: 2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA	Situação: Trabalhando		CPF: 435.384.908-56		Adm:	28/08/2019			
Culo: Celestista	CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	200,00			
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57			
1 HORAS NORMAIS	20,00	214,36 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	10,34 D			
940 DIFERENCA DE FERIAS	64,30	64,30 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.629,25 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	23,28	23,28 P	812	INSS FERIAS	9,27	277,65 D			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	5,54	5,54 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,71 D			
832 DIFERENCA 13o	0,00	71,45 P	998	I.N.S.S.	7,50	24,87 D			
3 HORAS FERIAS	180,00	1.864,91 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	7,33 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS	163,36	163,36 P	942	IRRF FERIAS	15,00	88,34 D			
807 VANTAGENS FERIAS	218,16	218,16 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	4,81 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	748,81 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	24,24 P							
0 Proventos:	3.398,41	Descontos:	3.048,30	Informativa:	271,86	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	350,11
0 Base INSS:	3.388,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.398,41	Valor FGTS:	271,85	Base IRRF:	272,14
AS DE 05/12/2022 - 03/01/2023									



partamentos: 133; C. Custos: 101,102

000324

EXTRATO MENSAL										
pr.:	3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO		Situação: Trabalhando		CPF: 425.954.318-03		Adm:		02/12/2020	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
go:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS		193,33	3.669,79 P	998	I.N.S.S.		9,94	401,59 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN		6,67	126,55 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	17,71 D		
832 DIFERENÇA 13o		0,00	126,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	162,33 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	234,32 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		15,00	16,32 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	8,08 P							
1 Proventos:		4.165,28	Descontos:	597,95	Informativa:	333,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.567,33
1 Base INSS:		4.165,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.165,28	Valor FGTS:	333,21	Base IRRF:	3.556,39
ença período igual ou inferior a 15 dias: 23/12/2022 a 23/12/2022										
pr.:	3796 THIAGO GRANDINI RAMOS		Situação: Trabalhando		CPF: 424.100.658-21		Adm:		09/10/2020	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR/		0,00	19,31 D		
832 DIFERENÇA 13o		0,00	71,45 P	998	I.N.S.S.		8,24	196,55 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	6,25 D		
				999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	21,41 D		
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	4,89 D		
0 Proventos:		2.457,42	Descontos:	248,41	Informativa:	196,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.209,01
0 Base INSS:		2.438,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.457,42	Valor FGTS:	196,58	Base IRRF:	2.254,62
pr.:	4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ		Situação: Trabalhando		CPF: 373.056.438-23		Adm:		18/01/2021	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HOR/		0,00	4,74 D		
832 DIFERENÇA 13o		0,00	71,45 P	998	I.N.S.S.		8,24	196,55 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	7,22 D		
				999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	21,41 D		
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	4,82 D		
0 Proventos:		2.457,42	Descontos:	234,74	Informativa:	196,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.222,68
0 Base INSS:		2.452,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.457,42	Valor FGTS:	196,58	Base IRRF:	2.253,65
pr.:	3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS		Situação: Outros afastamentos		CPF: 946.175.972-04		Adm:		08/10/2020	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
go:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.591,82	
8 HORAS AFAST S/ VENCTO		200,00	1.591,82 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		200,00	1.834,22 D		
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO		20,00	242,40 P							
0 Proventos:		1.834,22	Descontos:	1.834,22	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										
pr.:	7124 YASMIN FREIRE BARBOSA		Situação: Trabalhando		CPF: 442.037.068-82		Adm:		03/12/2022	
culo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		120,00	
go:	7 FISIOTERAPEUTA		C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS		112,00	3.531,44 P	998	I.N.S.S.		9,91	397,51 D		
832 DIFERENÇA 13o		0,00	10,54 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	2,37 D		
8181 DIFERENÇA MEDIA HORA 13o		0,00	21,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	187,01 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	226,24 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		19,97	251,87 P							
0 Proventos:		4.041,15	Descontos:	586,89	Informativa:	323,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.454,26
0 Base INSS:		4.041,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.041,15	Valor FGTS:	323,28	Base IRRF:	3.641,27

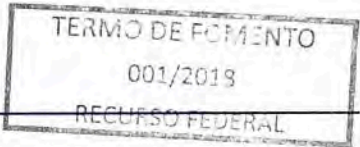
partamentos: 133; C. Custos: 101,102

000325

EXTRATO MENSAL			
Total Geral Proventos:		120.984,56	
Total Geral Descontos:			34.566,76
		Líquido Geral:	86.417,80

sumo por Rubrica

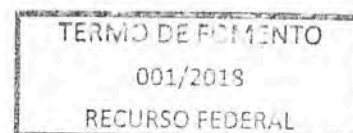
1 HORAS NORMAIS	5.485,96	78.632,01 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.669,80 D
3 HORAS FERIAS	800,00	8.288,50 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.795,43 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	6,67	71,45 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	96,00	96,00 D
8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.591,82 P	812 INSS FERIAS	55,79	1.239,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	720,00	7.393,20 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	53,58 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	2.446,53 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	9,25	305,66 D
150 HORAS EXTRAS	11,00	333,20 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	791,96 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	11.723,28 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1.122,22	5.949,51 P	942 IRRF FERIAS	75,00	386,15 D
220 REEMBOLSO DESCONTO INDEVIDO	69,07	69,07 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	206,67	1.913,75 D
224 BANCO DE HORAS	11,09	325,40 P	998 I.N.S.S.	305,66	8.516,60 D
241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	310,00	310,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	285,00	2.387,51 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	49,36 P	8205 DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	74,79 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	12,35	12,35 P	8206 DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC	0,00	5,50 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	740,95	740,95 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	285,79 D
807 VANTAGENS FERIAS	969,60	969,60 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	240,00	189,36 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	8,00	592,47 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	122,33 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	161,60 P	9392 DESCONTO DIF MEDIA HORA 13o RE	0,00	10,16 D
832 DIFERENCA 13o	0,00	2.372,19 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	12,89 P			
931 1/3 DAS FERIAS	199,98	3.337,14 P			
940 DIFERENCA DE FERIAS	285,78	285,78 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	8,08 P			
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	242,40 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	103,73	103,73 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.066,87 P			
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	296,25 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	25,42	25,42 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	90,05	1.466,48 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	126,67	2.324,21 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	100,00	113,11 P			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	100,00	1.071,79 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	121,20 P			
				Líquido Geral:	86.417,80



000326

Situações

mero de empregados:	37	Salário contribuição empregados:	112.815,77	Base IRRF Mensal:	85.760,75
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	3.179,47
abalhando:	35	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	12.360,05
estado direitos integrais:	0	Base total:	112.815,77	Valor IRRF Férias:	386,15
estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	10.387,85	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
estado 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:	10.387,85	Base IRRF 13º Salário:	2.382,65
ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	189,36
ença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	6.766,29	Valor Total do IRRF:	3.754,98
nitido:	1	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
nsferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
ias:	0	Outras Compensações:	298,18	Base do FGTS:	114.089,05
ndato sindical:	0	Total:	3.323,38	Valor do FGTS:	9.126,67
representadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
tic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	3.323,38	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
iência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
ros motivos de afastamento:	1			FGTS - GRRF:	0,00
nissões:	2			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
nero 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:	86.417,80



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000327

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SART	
CPF/CNPJ:	343.690.838-00
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.108-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.564,23
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.210.EEF.439.DE6.88A
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000328

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	AMANDA VITORIA ANTONIO
CPF/CNPJ:	401.946.768-46
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.897-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.228,15
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.704.612.7F3.056.1A1
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

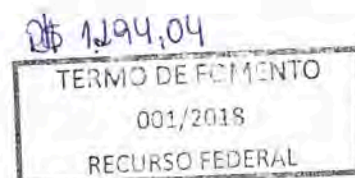
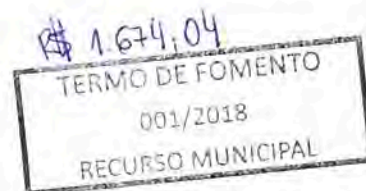
000329

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 465.497.778-36
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.425-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 2.968,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.ADB.CB4.4FE.BE6.5BF

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000330

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	BRUNO MAXIMIANO
CPF/CNPJ:	436.421.968-10
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.931-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.228,15
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.839.340.35D.68B.E0F
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000331

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE
CPF/CNPJ: 414.545.578-93
AGENCIA: 2034 CONTA: 17.135-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 2.441,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.884.472.EDD.10C.4B7

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000332

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 322.363.938-14
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.085-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 2.238,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.978.C4E.6C5.2F9.0C4

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000333

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIANA PEREIRA
CPF/CNPJ: 298.964.048-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.721-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 2.521,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.0B0.150.F4D.09A.334

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000334

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

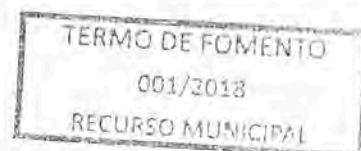
BENEFICIARIO:	EMERSON LOPES DA SILVA
CPF/CNPJ:	346.890.988-83
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.290-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	410,18
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.456.427.B08.B69.AF7
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000335

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVE	
CPF/CNPJ:	379.167.848-58
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.265-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.575,72
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.1FE.82D.71C.B3E.75F
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

100336

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	FLAVIA CABRERA DE SOUZA
CPF/CNPJ:	265.812.178-40
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.454-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	3.824,05
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.D29.1DA.838.EB7.FF9

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

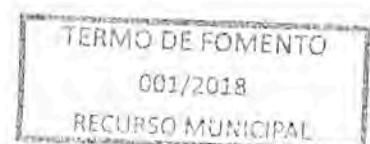
000337

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 334.075.558-22
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.922-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 584,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.DE6.22B.E38.D5A.7F7

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000338

=====

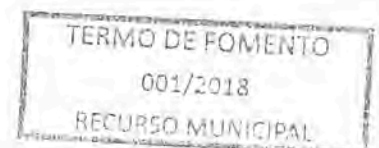
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	
CPF/CNPJ: 362.796.228-19	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.692-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023	
VALOR: 3.836,35	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.5FD.2BB.F84.84C.F1A
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000339

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS
CPF/CNPJ:	490.498.478-11
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.912-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.761,60
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.547.AB0.58B.9D8.1F9
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000340

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS
CPF/CNPJ:	496.201.068-90
AGENCIA: 0290	CONTA: 29.557-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	618,89
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.0AB.4B0.18E.3EC.46B

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000341

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

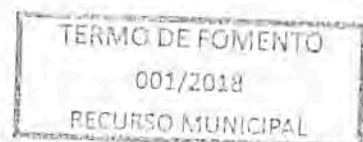
BENEFICIARIO: LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE S	
CPF/CNPJ:	375.929.138-44
AGENCIA: 0290	CONTA: 34.432-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.577,13
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.CC7.A11.EC4.D6E.F7E
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000342

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT	
CPF/CNPJ:	461.491.318-07
AGENCIA: 3198	CONTA: 23.017-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.449,51
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.874.94A.1Af.FD0.38A
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais,
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000343

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA
CPF/CNPJ:	366.406.858-09
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.531-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.519,25
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.D45.BA2.203.BDE.7BC

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000344

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA
CPF/CNPJ:	313.416.508-20
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.938-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	1.814,35
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.544.98E.3C5.1BF.291

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000345

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LURIAN DE MOURA SILVA
CPF/CNPJ:	424.852.048-61
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.057-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.254,28
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.F18.622.91E.42A.9E3
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000346

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO
CPF/CNPJ:	318.764.888-67
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.055-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.569,91
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.013.F0F.049.A21.BD8

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000347

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

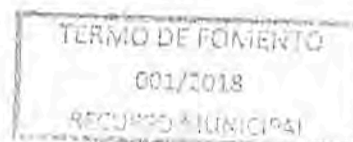
BENEFICIARIO:	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ:	371.207.298-88
AGENCIA: 0290	CONTA: 31.444-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.584,89
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.4C6.7E6.3FA.5CA.2A6
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000348

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZ	
CPF/CNPJ:	332.606.548-52
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.964-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	3.586,26
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.952.93B.E03.7C6.376
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000349

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MARIANA MARCELINO
CPF/CNPJ:	352.804.828-03
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.110-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	3.709,36
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.354.9F3.BEB.9DC.EF0
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

3350

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	
CPF/CNPJ:	448.310.758-50
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.582-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.228,15
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.0DC.E7B.4BC.E9E.0A8
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000351

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MAYARA PEREIRA MORGATO
CPF/CNPJ:	485.236.468-09
AGENCIA: 0290	CONTA: 31.313-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	3.798,94
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.8AC.5CF.944.161.4BD
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000352

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	NATHALIA LIATTI
CPF/CNPJ:	393.776.238-80
AGENCIA: 6899	CONTA: 30.122-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	3.810,51
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.CF7.192.06F.503.837
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000353

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMO	
CPF/CNPJ:	218.718.788-88
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.299-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	3.385,00
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.C68.272.44A.3CD.72C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000354

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	PAULO SERGIO DA SILVA
CPF/CNPJ:	204.053.708-22
AGENCIA: 0290	CONTA: 106.246-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.181,48
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.578.4D4.F9E.536.DEE
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000355

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TU	
CPF/CNPJ:	352.305.808-28
AGENCIA: 0290	CONTA: 107.478-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.225,56
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.214.BFC.5DA.161.5C2
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000356

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	SILAS FERNANDES DE SOUZA
CPF/CNPJ:	435.384.908-56
AGENCIA: 0290	CONTA: 26.030-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	350,11
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.88A.B2F.7E2.34A.A47

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000357

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO
CPF/CNPJ:	425.954.318-03
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.899-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	3.567,33
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.496.DE6.002.43D.2D0

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.23

000358

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THIAGO GRANDINI RAMOS
CPF/CNPJ: 424.100.658-21
AGENCIA: 6800 CONTA: 5.888-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 2.209,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.E40.C0E.269.563.754

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000359

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ
CPF/CNPJ:	373.056.438-23
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.909-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.222,68
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.FAF.CEE.245.E67.A5A

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais,
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000360

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	YASMIN FREIRE BARBOSA
CPF/CNPJ:	442.037.068-82
AGENCIA: 6709	CONTA: 9.465-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	3.454,26
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.5BD.985.CC4.99C.5C3
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000361

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ALINE CRISTINA STENDER GOMES	044418	0317

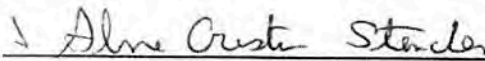
PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
24/08/2021 A 23/08/2022	09/01/2023 A 07/02/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.718,26 P
Salário Base: 1.475,81	1/3 das Férias: 572,75 P
Média Horas: 0,05	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 242,40	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.718,26	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 188,01 D
	Desconto do Imposto de Renda: 0,00
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.291,01 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 188,01 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.103,00 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\$ 2.103,00 (dois mil e cento e três reais) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



ALINE CRISTINA STENDER GOMES



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

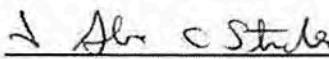
Data: 09/12/2022

RECIBO DE FÉRIAS

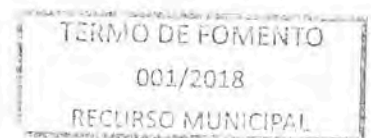
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.103,00 (dois mil e cento e três reais) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição 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: 06/01/2023

GARÇA



ALINE CRISTINA STENDER GOMES



10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000362

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ALINE CRISTINA STENDER
CPF/CNPJ:	385.608.308-12
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.848-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.103,00
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.0A4.0E3.9E7.B4A.B58
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000363

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
DANIELA GARCIA

Número Carteira Profissional
97582

Série
218

PERÍODOS

De Aquisição
02/07/2021 A 01/07/2022

De Gozo das Férias
10/01/2023 A 08/02/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.493,32
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 242,40
TOTAL BASE CÁLCULO: 1.735,72

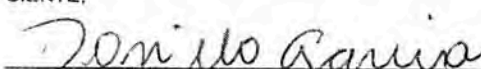
PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.735,72 P
1/3 das Férias: 578,57 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 190,10 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.314,29 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 190,10 D
TOTAL LIQUIDO: 2.124,19 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.124,19 (dois mil cento e vinte e quatro reais e dezenove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


DANIELA GARCIA

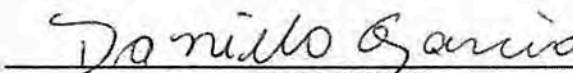
Data: 09/12/2022


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.124,19 (dois mil cento e vinte e quatro reais e dezenove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 08/01/2023
GARÇA


DANIELA GARCIA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000364

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	DANIELA GARCIA
CPF/CNPJ:	344.326.978-81
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.397-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	2.124,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.31D.004.1B5.663.702
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000365

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado:

NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI

Número Carteira Profissional

044500

Série

00317

PERÍODOS

De Aquisição

04/12/2021 A 03/12/2022

De Gozo das Férias

10/01/2023 A 08/02/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.063,86
Média Horas: 693,04
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 242,40
TOTAL BASE CALCULO: 3.999,30

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 3.999,30 P
1/3 das Férias: 1.333,10 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 582,71 D
Desconto do imposto de Renda: 304,58 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 5.332,40 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 887,29 D
TOTAL LIQUIDO: 4.445,11 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\$ 4.445,11 (quatro mil quatrocentos e quarenta e cinco reais e onze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI

Data: 09/12/2022

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.445,11 (quatro mil quatrocentos e quarenta e cinco reais e onze 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: 06/01/2023

GARÇA

NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.01.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000366

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	
CPF/CNPJ:	385.255.718-65
AGENCIA: 0290	CONTA: 20.581-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/01/2023
VALOR:	4.445,11
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.BD4.888.019.714.890
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



EMAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME

embaplas

Rua Heitor Penteado, 468 - Centro - GARÇA - SP - CEP: 17400-092
Fone: (14)3406-3140

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.020.580
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 1217 8641 5500 0179 5500 1000 0205 8010 0020 5640

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

TURA DA OPERAÇÃO Endereço de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221765423318 16/12/2022 11:17:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 15040238113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.864.155/0001-79	000367

DESTINATÁRIO / REMETENTE Razão Social HBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 16/12/2022
Endereço RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 16/12/2022
Município GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3407-5066	HORA DA SAÍDA 11:17:01

TURA	Valor Original : R\$897,20
Valor Desconto : R\$0,00	
Valor Líquido : R\$897,20	

PLICATAS	Valor : 001
Encimeto : 04/01/2023	
Valor : R\$897,20	

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	897,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				897,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Razão Social		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CTOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
6810	COPO PLASTICO 180 ML ABNT- TRANSP - C/2500 UN - FONPLAST Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$75,85 Estadual (18,00%) R\$69,84 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0102	5405	CX	4,0000	97,0000	0,00	388,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6818	COPO PLASTICO 50 ML ABNT - BRANCO- C/ 100 UN - FONPLAST Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$1,90 Estadual (18,00%) R\$1,75 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0101	5102	PCT	5,0000	1,9400	0,00	9,70	0,00	0,00	0,00	0,00
7245	PANO MULTIUSO SLIM ROLO 28CM X 300MTS - COD 33250 - NOBRE Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$67,18 Estadual (18,00%) R\$89,91 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	56031230	0102	5102	RL	5,0000	99,9000	0,00	499,50	0,00	0,00	0,00	0,00

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

ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$0,25 CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 2,56 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 / 2006. Al. Aprox. Tributos = Federal: R\$144,93 Estadual: R\$161,50 Municipal: R\$0,00	HOSPITALAR
EDIDO N 27702	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/12/2022 11:17:51

EMAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
DE EMBALAGENS LTDA ME



Rua Heitor Penteado, 468 - Centro - GARCA -
SP - CEP: 17400-092
Fone: (14)3406-3140

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.020.582
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 1217 8641 5500 0179 5500 1000 0205 8210 0020 5660

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221765839929 16/12/2022 12:07:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ
17.864.155/0001-79

000368

DESTINATÁRIO / REMETENTE

SOME / RAZÃO SOCIAL
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
16/12/2022

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
16/12/2022

MUNICÍPIO
GARCA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
12:07:30

ATURA

Número : 000020582

Valor Original : R\$102,50

Valor Desconto : R\$0,00

Valor Líquido : R\$102,50

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 04/01/2023

Valor : R\$102,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
102,50

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
102,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
7247	ESPONJA PARA LOUCA - COD 1531 - CONDOR Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,78 Estadual (18,00%) R\$2,38 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68053090	0102	5405	UN	20,0000	0,6600	0,00	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2343	GARRAFA PE QUADRA 300ML C/10 UN - MALUGER Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$3,87 Estadual (18,00%) R\$3,56 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0101	5102	PCT	3,0000	6,6000	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7239	LUVA DESCARTAVEL PCT C/ 100 UN- COD 32243 NOBRE Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$0,79 Estadual (18,00%) R\$1,01 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39262000	0102	5102	PCT	4,0000	1,4000	0,00	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6310	TAMPA P/POTE 100ML C/100 UN - COPOMAS Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$9,03 Estadual (18,00%) R\$11,50 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39235000	0101	5102	PCT	15,0000	4,2600	0,00	63,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0

VALOR TOTAL DO ISSQN
0

DADOS ADICIONAIS

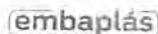
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$2,15
CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 2,56 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 / 2006 .
Val. Aprox. Tributos = Federal: R\$15,47 Estadual: R\$18,45 Municipal: R\$0,00

PEDIDO N 1031

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR
30 DEZ. 2022
LANÇADO

DE EMBALAGENS LTDA ME



Rua Heitor Penteado, 468 - Centro - GARÇA -
SP - CEP: 17400-092
Fone: (14)3406-3140

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.020.596
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1217 8641 5500 0179 5500 1000 0205 9610 0020 5763

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

135221785582011 20/12/2022 10:18:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.864.155/0001-79

000369

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

20/12/2022

DATA DA SAÍDA

20/12/2022

HORA DA SAÍDA

10:18:21

VALORES

Número : 000020596

Valor Original : R\$325,60

Valor Desconto : R\$0,00

Valor Líquido : R\$325,60

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 05/01/2023

Valor : R\$325,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

325,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

325,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
344	SACO PLASTICO PE 10 X 30 X 0,10 - 1KG C/323 UN Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$13,18 Estadual (18,00%) R\$16,06 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39234000	0101	5102	KG	4,0000	22,3000	0,00	89,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
352	SACO PLASTICO PE 20 X 30 X 0,6 - 1KG C/265 UN Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$9,89 Estadual (18,00%) R\$12,04 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39234000	0101	5102	KG	3,0000	22,3000	0,00	66,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
359	SACO PLASTICO PE 30 X 40 X 0,6 - 1 KG C/130 UN Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$9,89 Estadual (18,00%) R\$12,04 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39234000	0101	5102	KG	3,0000	22,3000	0,00	66,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
257	SACO LIXO - 100 LTS - C/ 100 UN Val. Aprox. Tributos: Federal (17,31%) R\$17,76 Estadual (18,00%) R\$18,47 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39232190	0102	5405	PCT	2,0000	51,3000	0,00	102,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO ISSQN

0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$5,70

CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 2,56 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 / 2006 -

Val. Aprox. Tributos = Federal: R\$50,72 Estadual: R\$58,61 Municipal: R\$0,00

PEDIDO : 1031

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

30 DEZ. 2022

LANÇADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/12/2022 10:18:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 1.475-6

FAVORECIDO: EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CPF/CNPJ: 17.864.155/0001-79

VALOR: R\$ 1.325,30

DEBITO EM: 05/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010501

AUTENTICACAO SISBB: B.C1D.05A.2F7.E46.EA6

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/01/2023 - 09:02:11

000371

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 159.809,79	06-QTDE TRABALHADORES 36	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 12/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 12.784,78	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 12.784,78
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2023

858300001277 847801792301 107672050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/01/2023 - 09:02:11

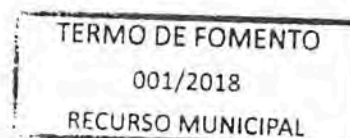
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 159.809,79	06-QTDE TRABALHADORES 36	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 12/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 12.784,78	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 12.784,78
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2023

858300001277 847801792301 107672050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/01/2023
HORA: 09:02:11
PÁG: 0001/0006

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO" -RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300001277 847801792301 107672050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA COMP: 12/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA 2.652,53	1.452,99	127.70183.14-3	47,82	01/03/2021	01	05	14/12/2022 P3	03222
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA		127.70183.14-3		01/03/2021	01		328,45 29/12/2022 Z5	0,00 03222
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA		127.70183.14-3		01/03/2021	01		29/12/2022 P1	03222
REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA 3.305,54		127.73336.18-8	0,01	20/04/2022	01		19/12/2022 J	02235
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI 2.769,59		190.52988.67-9	84,24	03/11/2020	01	05	403,67	0,00 02238
AMANDA VITORIA ANTONIO 2.385,97		204.89203.31-5	71,45	06/10/2020	01		335,72	0,00 03222
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS 2.799,34		237.57230.92-9	85,55	09/10/2020	01		289,17	0,00 03222
BRUNO MAXIMIANO 2.385,97		204.44045.86-9	71,45	26/03/2021	01		339,01	0,00 03222
CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE 2.631,07		166.01061.63-9	71,40	02/07/2021	01		289,17	0,00 03222
EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA 2.385,97		209.99875.46-3	53,59	01/04/2022	01		324,62	0,00 03222
ELIANA PEREIRA 2.777,60		125.83556.17-9	82,87	01/12/2018	01	05	272,31	0,00 03222
EMERSON LOPES DA SILVA 3.095,93		200.61666.62-3	70,40	24/08/2021	01		337,95	0,00 03222
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA 2.798,91		162.55066.38-0	86,52	08/10/2020	01		346,65	0,00 03222
FLAVIA CABRERA DE SOUZA 4.302,59		190.18981.98-5	147,65	01/06/2022	01		338,64	0,00 02236
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO 3.941,63		162.48016.60-8	68,99	05/02/2021	01		465,34	0,00 03222
				396,28			431,32	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300001277 847801792301 107672050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: Df5B9Jcx3Xa0000-6 N° ARQUIVO: KkH0mZhqpm0000-2
COMP: 12/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13*	REMUNERAÇÃO 13*	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13* PREV SOC
01	36	111.420,61	48.389,18	110.227,62	2.588,16
TOTAIS:	36	111.420,61	48.389,18	110.227,62	2.588,16

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000375

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858300001277 847801792301 107672050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: Df5B9Jcx3Xa0000-6 N° ARQUIVO: KkH0mzhqpm0000-2
COMP: 12/2022 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
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

111.420,61
48.389,18

QUANTIDADE TRABALHADORES

36

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/01/2023

DEPÓSITO FGTS

ENCARGOS FGTS

CONTRIB SOCIAL

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

TOTAL RECOLHER

12.784,78

0,00

0,00

0,00

12.784,78

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000376

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: DF5B9JcX3Xa0000-6 N° ARQUIVO: KkH0mZhqpm0000-2
COMP: 12/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 10.089.67 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 10.387.85
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO
13/2022 PERÍODO FINAL: 13/2022 VALOR SOLICITADO: 298.18
VALOR ABATIDO: 298.18 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 0 0 QUANTIDADE: 0 0 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	1	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	1	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	1	Z6:	0						

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000377

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85830000127-7 84780179230-1
10767205084-0 53494610009-4
Data do pagamento 05/01/2023
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 12/2022
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/01/2023
VALOR DEPOSITO 12.784,78
Valor Total 12.784,78
=====

DOCUMENTO: 010502

AUTENTICACAO SISBB: 4.3B8.7A3.90C.AC9.BFB

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/01/2023 - 08:34:24

000379

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 593.729,15	06-QTDE TRABALHADORES 165	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 12/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 47.498,33	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 47.498,33
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2023

858600004743 983301792305 107672050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/01/2023 - 08:34:24

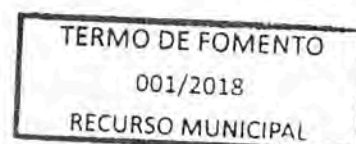
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 593.729,15	06-QTDE TRABALHADORES 165	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 12/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 47.498,33	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 47.498,33
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2023

858600004743 983301792305 107672050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600004743 983301792305 107672050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 12/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13* SAL	REM 13* SAL	BASE CÁL 13* SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13* SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO 176,91	610,91	124.00852.12-1	38,17	23/06/2021	01		28/11/2022 P2	05143
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO		124.00852.12-1		23/06/2021	01		12/12/2022 Z5	05143
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO		124.00852.12-1		23/06/2021	01		12/12/2022 P2	05143
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO		124.00852.12-1		23/06/2021	01		27/12/2022 Z5	05143
GILMAR DE MATOS GOMES 2.564,23	1.410,04	128.04691.16-2	65,16	01/12/2018	01	05	18/12/2022 P3	03222
WAGNER ANTONIO BONFIM 0,00	425,52	131.21749.85-3	29,76	02/05/2022	01	05	317,95 23/11/2022 P2	0,00 03222
LUCAS FERREIRA BASILIO 471,62	655,70	132.33229.49-5	29,76	15/03/2021	01		34,05 09/12/2022 J	0,00 03132
BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS 1.558,73	531,12	160.29558.04-9	0,01	20/09/2021	01		90,19 30/12/2022 J	0,00 04141
CAMILE VITORIA VITOR 1.512,82	988,05	200.81841.88-9	52,66	01/06/2021	01	05	167,19 09/12/2022 P3	0,00 04221
CAMILE VITORIA VITOR		200.81841.88-9		01/06/2021	01		200,06 24/12/2022 Z5	0,00 04221
CAMILE VITORIA VITOR		200.81841.88-9		01/06/2021	01		24/12/2022 P1	04221
LETICIA DOS SANTOS LIMA 1.868,66	556,32	202.17294.77-9	19,58	25/04/2022	01	05	11/11/2022 Q1	04221
DANIELA APARECIDA DOS SANTOS 2.785,60	527,22	204.89212.26-8	31,55	02/09/2022	01		193,99 31/12/2022 J	0,00 03222
PRISCILA DIAS BATISTA 2.385,97	1.271,15	204.89213.42-6	52,13	01/12/2018	01	05	265,02 15/09/2022 Q1	0,00 03222
ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES 978,31	894,60	209.75513.41-3	1.776,75	13/04/2022	01		292,56 01/12/2022 J	0,00 03222
				215,09			149,83	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000380

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600004743 983301792305 107672050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA									
COMP: 12/2022		COD REC: 115		COD GPS: 2305		FPAS: 639		OUTRAS ENT:	
TOMADOR/OBRA:									
NOME TRABALHADOR REM SEM 13ª SAL	REM 13ª SAL	BASE CÁL 13ª SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ª SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM	INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:
ISABELA GARCIA BAVAROTI 1.557,22	803,34	268.94725.54-1	39,57	28/03/2022	01		20/11/2022 P2	04221	
ISABELA GARCIA BAVAROTI		268.94725.54-1		28/03/2022	01		05/12/2022 Z5	0,00	
								04221	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000381

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

DATA: 05/01/2023
HORA: 08:34:24
PÁG : 0003/0017

RELACÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600004743 983301792305 107672050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60		
COMP: 12/2022		COD REC: 115		FAP: 0.50		RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA:		FPAS: 639		OUTRAS ENT:		RAT: 2.0
				SIMPLES: 1		INSCRIÇÃO:
NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO		CAT
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL 13º SAL PREV SOC		CONTRIB SEG DEVIDA		OCOR
		BASE CÁL PREV SOCIAL				DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
						DEPÓSITO
ANDREIA RODRIGUES VIEIRA		160.34185,29-8		15/09/2022		01
1.032,57		289,31		120,83		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)
MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
DATA: 05/01/2023
HORA: 08:34:24
PÁG : 0004/0017

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600004743 983301792305 107672050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 12/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00	
TOMADOR/OBRA:										INSCRIÇÃO:	
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL							DEPOSITO	
ADRIANA GENEROSO SPOSITO			126.12223.18-7			01/12/2018	01	05			03222
2.804,09		1.438,83	86,39			255,84				339,44	0,00
ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS			127.52479.17-6			24/06/2022	01				02516
3.783,84		1.128,22	59,03			371,22				392,97	0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA			124.14642.04-3			01/12/2018	01	01			03222
2.385,97		1.241,63	69,93			202,84				290,21	0,00
AAILTON FELIX JUNIOR			161.16698.14-0			11/10/2022	01				03222
2.385,97		404,18	17,68			197,87				223,21	0,00
ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO			123.92463.26-5			01/09/2022	01	05			02235
4.310,41		879,86	64,82			448,71				415,23	0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO			160.13681.40-7			01/12/2018	01	01			04221
2.027,45		1.100,66	52,04			168,97				250,25	0,00
ALINE CRISTINA STENDER GOMES			204.89209.96-8			24/08/2021	01				05143
1.769,10		910,02	50,88			145,61				214,32	0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES			160.29518.33-0			01/12/2018	01	01			03222
2.385,97		1.526,06	0,00			196,55				312,97	0,00
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO			238.75952.03-7			03/05/2021	01				04221
1.870,94		974,70	52,88			154,96				227,65	0,00
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE			212.92201.43-8			08/10/2021	01				02235
4.440,54		2.329,09	137,37			477,08				541,57	0,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR			160.97148.59-4			03/12/2018	01	01			02235
4.038,74		2.093,61	125,65			419,18				490,59	0,00
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS			161.01533.61-2			23/06/2021	01				05143
2.279,02		928,33	49,43			191,38				256,58	0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO			207.73334.25-9			01/12/2018	01	01			03222
2.385,97		1.228,71	71,45			202,98				289,17	0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN			125.02010.19-7			01/12/2018	01	01			03222
2.385,97		1.237,23	70,40			202,88				289,86	0,00
ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA			209.48801.98-5			08/07/2021	01				05134
1.820,27		936,43	52,60			150,37				220,53	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/01/2023
HORA: 08:34:24
PÁG : 0005/0017

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600004743 983301792305 107672050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 12/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ 4.068,99	2.198,27	128.78388.18-8	127,56	23/06/2021	01		501,39	02237 0,00
ANDREIA MLEKO ISHIKIRIYAMA 4.872,95	2.444,18	148.72779.87-4	160,54	17/06/2021	01		585,38	02235 0,00
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO 1.820,27	936,43	126.89977.14-3	52,60	23/06/2021	01		220,54	05134 0,00
ANNA VITORIA DOS SANTOS 487,23	0,00	212.04759.36-9	0,00	23/12/2022	01		38,97	04221 0,00
ANTONIO CARLOS FAUSTINO 2.385,97	1.270,39	125.30611.41-8	38,52	06/12/2021	01		292,51	03222 0,00
APARECIDA DOS SANTOS 1.817,84	935,18	123.74613.26-9	52,52	23/06/2021	01		220,25	05132 0,00
BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA 4.912,20	3.775,69	126.15724.18-7	1.289,24	02/06/2021	01		695,04	02235 0,00
BARBARA PIRES DA SILVA LIMA 1.769,10	374,92	272.53735.19-1	16,96	01/09/2022	01		171,52	05143 0,00
BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR 2.800,32	1.448,94	127.22988.18-8	84,27	06/07/2021	01		339,95	03222 0,00
BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA 2.023,48	776,12	160.24088.37-0	39,58	18/03/2022	01		223,97	03222 0,00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO 4.038,74	2.145,78	161.13531.50-4	66,41	08/10/2020	01		494,76	02235 0,00
CARLOS AGUIBALDO EUFLAUZINO 3.219,18	1.272,56	106.11122.12-7	120,24	28/11/2021	01		359,34	03222 0,00
CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA 2.385,97	758,53	162.28598.17-2	25,17	01/06/2022	01		251,56	03222 0,00
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM 2.344,96	1.230,45	203.12132.09-8	67,38	29/09/2021	01		286,03	03222 0,00
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA 2.571,54	1.228,71	200.81847.76-3	71,45	01/06/2021	01		304,02	03222 0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/01/2023
HORA: 08:34:24
PÁG: 0006/0017

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600004743 983301792305 107672050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 12/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR JAM	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	936,43	209.66451.58-3	52,60	23/06/2021	01			05134 0,00
CESAR ALVES PEREIRA	2.172,48	165.39923.04-0	125,45	18/08/2022	01		220,53	05174 0,00
CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2.785,62	164.03539.40-0	69,23	01/04/2022	01		213,76	03222 0,00
CLELIA MARIA DE SOUZA	1.157,82	124.90933.66-5	8,58	14/11/2022	01		315,47	05163 0,00
DANIEL ANTONIO BONFIM	2.458,87	128.82320.77-0	49,23	01/08/2021	01		161,03	03222 0,00
DANIELA GARCIA	1.787,20	161.01779.23-9	34,32	02/07/2021	01		295,92	05163 0,00
DANIELE VIEIRA	2.282,98	201.44475.94-9	52,18	04/03/2020	01		192,00	03222 0,00
DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	4.038,74	160.99796.41-0	114,01	26/01/2022	01		287,37	02235 0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA	2.471,58	206.12556.35-7	54,77	28/04/2022	01	05	490,15	03222 0,00
DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	1.769,10	125.99797.14-6	33,93	25/04/2022	01		271,54	05143 0,00
DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	1.147,39	132.87952.85-3	24,54	14/12/2022	01		195,79	05143 0,00
DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	4.127,85	125.85471.18-9	97,14	08/04/2022	01		105,46	02235 0,00
EDER APARECIDO DE SOUZA	2.774,68	126.23401.18-9	100,46	09/10/2020	01		471,28	03222 0,00
EDILSON ALVES DE LIMA	2.192,60	126.26461.17-4	155,20	17/08/2022	01		326,73	05174 0,00
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1.906,34	212.15695.31-6	51,48	23/06/2021	01		225,18	05163 0,00
				158,02			226,05	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/01/2023
HORA: 08:34:24
PÁG : 0009/0017

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600004743 983301792305 107672050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60		
COMP: 12/2022 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 13ª SAL	REM 13ª SAL	BASE CÁL 13ª SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
BASE CÁL PREV SOCIAL												
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2.385,97	1.244,69	209.48798.11-9	68,92	05/12/2021	01				290,45	03222	0,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3.939,46	2.105,78	200.77855.91-9	120,57	01/12/2018	01	01			483,61	02234	0,00
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	2.309,20	1.008,69	162.49729.65-9	59,83	23/06/2021	01				265,43	05211	0,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.941,62	936,43	162.07152.03-5	52,60	23/06/2021	01				230,24	05134	0,00
IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2.385,97	1.232,97	161.96934.51-2	70,93	16/07/2021	01				289,51	03222	0,00
JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	2.358,04	970,71	162.45311.39-0	58,88	02/04/2022	01				266,30	03222	0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA	2.385,97	1.530,65	204.89207.44-2	0,00	01/12/2018	01	01			313,32	03222	0,00
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2.172,48	605,85	126.79726.15-6	156,82	17/08/2022	01				222,27	05174	0,00
JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.769,10	845,65	124.59891.40-9	40,22	08/03/2022	01				209,19	05143	0,00
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.806,75	969,20	108.98838.95-6	48,71	02/03/2020	01				222,08	05143	0,00
JOSEMARIA GOMES DA SILVA	2.385,97	1.228,71	127.33339.17-8	71,45	31/01/2019	01				289,18	03222	0,00
JOSIEL LIMA DA SILVA	2.385,97	198,83	206.76603.91-7	5,95	19/11/2022	01				206,78	03222	0,00
LAERTE FERNANDES	2.049,15	1.271,85	122.13633.01-2	294,55	22/01/2019	01				265,69	05143	0,00
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2.915,77	1.330,02	164.10683.31-7	110,36	17/10/2019	01				339,66	03222	0,00
LARISSA VENANCIO DA SILVA	2.283,70	903,78	206.11804.74-8	64,54	27/03/2022	01				254,99	03222	0,00

DATA: 05/01/2023
HORA: 08:34:24
PÁG: 0010/0017

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600004743 983301792305 107672050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 12/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
LAYS LAYNE PEDROSO	2.385,97	1.237,23	142.67671.04-0	70,40	01/02/2020	01				03222
LEIDE SABRINA JUSTINO	1.820,27	936,43	126.81687.14-6	52,60	23/06/2021	01			289,86	0,00
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4.127,85	2.177,76	130.29546.77-1	123,71	02/06/2021	01			220,54	0,00
LILIANE SANTOS AGUIRRA	1.787,20	919,34	164.26826.13-9	51,48	12/01/2022	01	05		504,45	0,00
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	5.129,67	2.553,92	203.17720.34-6	173,58	02/03/2020	01			216,52	0,00
LUCAS DE LIMA SOARES	2.005,92	589,65	200.81854.26-3	34,20	01/07/2022	01			614,68	0,00
LUCIA GASPARINI SACCA	3.653,34	1.347,14	125.44895.80-4	76,07	07/01/2019	01			207,64	0,00
LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.933,45	970,22	190.19869.31-3	59,41	01/06/2021	01			400,04	0,00
LUIZ CARLOS PIERRONI	1.746,12	1.155,34	121.70447.38-7	0,00	18/08/2021	01			232,29	0,00
LUIZ DA SILVA	2.023,48	1.108,01	108.53411.24-4	51,71	01/12/2018	01	01		232,12	0,00
MARA CRISTINA SILVA MARQUES	2.385,97	506,00	126.61814.14-2	23,81	01/09/2022	01			250,52	0,00
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.806,75	929,45	164.14690.87-3	52,15	01/12/2018	01	01		231,36	0,00
MARIA APARECIDA GARCIA	2.566,00	1.024,57	126.88846.17-7	58,28	23/06/2021	01			218,89	0,00
MARIA APARECIDA STANQUINI	2.385,97	1.248,19	122.35422.76-6	69,21	01/12/2018	01	01		287,25	0,00
MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	2.023,48	428,98	164.41054.19-2	19,79	02/09/2022	01			290,74	0,00
									196,19	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA: 05/01/2023
HORA: 08:34:24
PÁG : 0011/0017

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE

GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600004743 983301792305 107672050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 12/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL					DEPÓSITO	JAM
MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	342,19		164.35139.68-8	09/10/2022	01				03222
2.023,48			14,84	165,05				189,25	0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2.513,33		201.67050.41-3	01/12/2018	01	01			02234
3.411,91			105,13	333,14				474,01	0,00
MARIANE GOMES LOPES			238.51513.86-6	01/04/2021	01				05211
1.921,68	969,57		58,14	160,01				231,30	0,00
MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	428,98		163.63231.95-8	16/09/2022	01				03222
2.023,48			19,79	165,41				196,19	0,00
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN			123.57975.01-8	23/06/2021	01				05132
1.990,86	1.024,57		58,28	166,23				241,24	0,00
4.566,89	2.292,64		128.21411.18-0	03/12/2018	01	01			02124
MATEUS SILVA ANDRIOLLO			118,72	492,16				548,77	0,00
MATHEUS DA SILVA MUFALO			212.89809.58-7	17/08/2020	01			226,40	04221
1.868,66	961,43		54,21	154,86					0,00
MELISSA MANARESI BASSO	2.134,27		126.90847.16-9	01/12/2018	01	01		500,97	02235
4.127,85			128,88	432,11					0,00
MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	0,00		203.24650.88-9	02/06/2022	01			187,05	03222
2.338,13			0,00	192,25					0,00
MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA			238.89478.77-4	24/12/2022	01			34,07	04221
425,90	0,00		0,00	31,94					0,00
NADIA GUTIERREZ SAMUEL	857,22		206.40113.24-3	01/09/2022	01				02235
4.038,74			42,18	405,39				391,67	0,00
NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI			128.88238.14-6	04/12/2021	01	05			02234
4.223,11	2.149,64		135,96	446,44				509,83	0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	1.366,88		123.32393.79-1	15/08/2019	01			300,23	03222
2.385,97			55,57	203,22					0,00
PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	597,08		168.74194.17-9	01/09/2022	01			269,51	03222
2.771,90			26,08	243,58					0,00
PATRICIA HELENA DE PAULA			127.11741.15-1	20/04/2022	01			266,03	03222
2.385,97	939,35		43,04	200,42					0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/01/2023
HORA: 08:34:24
PÁG: 0012/0017

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO" - RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600004743 983301792305 107672050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 12/2022 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:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	2.560,95	127.59400.16-8	151,15	04/12/2021	01		596,92	02235
PATRICIA PORFIRIO	679,70	126.13851.15-7	167,47	08/08/2022	01		252,10	05174
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	1.228,71	190.21706.34-5	71,45	01/12/2018	01	01	289,17	03222
PAULO CICERO BATISTA	2.036,59	126.76282.17-6	121,03	26/03/2022	01	05	550,50	02235
PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	449,65	212.93250.28-9	0,00	22/07/2022	01		179,85	0,00
PEDRO MANTUANI	1.682,65	108.21258.82-3	298,42	13/12/2021	01		307,92	05143
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	1.228,71	165.71036.73-9	71,45	01/06/2021	01		289,17	03222
RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	1.030,78	132.75673.18-0	52,73	18/07/2022	01		405,57	02235
RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	1.381,86	125.82574.15-7	92,03	01/12/2018	01	01	334,40	03222
ROGERIO APARECIDO ROSALINO	1.456,61	127.57155.17-4	93,97	03/12/2018	01	01	334,56	04101
ROSA MARIA VASCO DA SILVA	1.030,76	166.39067.42-1	69,16	23/06/2021	01		251,51	05143
ROSANA GENEROSO DE SOUZA	919,34	209.99869.50-1	51,48	23/06/2021	01		256,23	05163
ROSANGELA DE FÁTIMA COELHO DOS SANTOS	1.286,12	126.02467.18-0	62,59	01/03/2022	01		316,30	03222
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	915,05	119.45919.19-6	47,19	07/02/2022	01		216,19	05163
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	1.024,57	206.19512.51-7	58,28	23/06/2021	01		241,23	05132
								0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600004743 983301792305 107672050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 12/2022 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

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	DATA	COD MOVIMENTACÃO	DEPÓSITO	CBO
TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	DEPÓSITO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL								
THAISA CRISTINA KONDA MORENO	4.038,74	2.122,60	128.20323.15-6	121,78	01/12/2018	01	01			492,91	02235
THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	4.103,51	867,73	206.64251.04-2	46,10	13/09/2022	01				397,69	02235
VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	2.385,97	508,06	201.67053.46-3	23,35	01/09/2022	01				231,52	03222
WASHINGTON GOMES MENDES	1.972,74	1.126,30	130.46161.93-9	46,14	01/12/2018	01	01			247,93	04221
											0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
414.650,97

180.400,06

15.681,54

38.194,40

47.498,33

0,00

000393

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600004743 983301792305 107672050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: Ais3RhLlnj000000-5 N° ARQUIVO: BIR9Abe4Uv300000-0
COMP: 12/2022 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

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
CIDADE: GARÇA UF: SP

BAIRRO: WILLIAMS

CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CNAE: 8610102

CEP: 17400-000

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	166	413.618,40	180.110,75	408.457,68	15.681,54
TOTAIS:	166	413.618,40	180.110,75	408.457,68	15.681,54

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8,40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/01/2023
HORA: 08:34:24
PÁG : 0016/0017

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858600004743 983301792305 107672050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: Ais3RhLlnj000000-5 N° ARQUIVO: BIR9Abe4Uv300000-0
COMP: 12/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 413.618,40
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 180.110,75

QUANTIDADE TRABALHADORES 165

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/01/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
47.498,33	0,00	0,00	0,00	47.498,33

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000395

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: Ais3RhLlnj00000-5 N° ARQUIVO: BIR9Abe4Uv30000-0
COMP: 12/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 31.129.93 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 38.194.40
SALÁRIO FAMÍLIA: 125.69 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 6.640.60 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: 13/2022 PERÍODO FINAL: 13/2022 VALOR SOLICITADO: 298.18
VALOR ABATIDO: 298.18 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 0 0 QUANTIDADE: 0 0 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	4	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	1	P2:	4	P3:	2	Q1:	2
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	4	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000396

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85860000474-3	98330179230-5
	10767205084-0	53494610009-4
Data do pagamento		05/01/2023
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		12/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/01/2023
VALOR DEPOSITO		47.498,33
Valor Total		47.498,33

=====

DOCUMENTO: 010503
AUTENTICACAO SISBB: F.DDC.5B0.1D0.956.467

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:45:52
306203062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/01/2023
NR. DOCUMENTO	550.141.000.079.572
VALOR TOTAL	2.118,35

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KARINA A VALENTE SILVA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 79.572-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	3.7E3.FEB.4E5.054.68C
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:45:52
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	06/01/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.035.055
VALOR TOTAL	1.691,27

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SOFIA S CAVICHIOLI
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 35.055-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	2.4DD.4FD.87E.733.5A8
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

06/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:45:20
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/01/2023
NR. DOCUMENTO	170.290.510.112.959
VALOR TOTAL	1.652,47

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLELIA MARIA DE SOUZA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 510.112.959-X
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO D.0DB.63F.A9C.F35.E84

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PM DE VERA CRUZ - SP
PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ - SP
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
51
Código de Verificação de Autenticidade
C3DBQON89
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/01/2023 às 10:20:39
Chave de Acesso
90206QMY600S3BMU22D1ECQA7BX3OQX

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sppmveracruz1.dcfiorilli.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS VERA CRUZ-SP	Local da Prestação VERA CRUZ - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/01/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.228.417/0001-00	RG/Inscrição Estadual SC/4729/2018	Inscrição Municipal 010468	Cadastro	Nome/Razão Social TAYANE MIGUEL QUERINO
Logradouro RUA ARMANDO DAVOLI, 138	Complemento CASA	Bairro LORENZETTI	CEP 17560-202	Cidade VERA CRUZ-SP
CEP 17560-202	Cidade VERA CRUZ-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Logradouro Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70	Complemento	Bairro Williams	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PREPARAÇÃO E DIGITAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2022	2.000,00	R\$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretária em geral, resposta audível, redaç...	0,00%	0000170000002	8219999		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.000,00

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEB(EMOS) DE TAYANE MIGUEL QUERINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 51 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO C3DBQON89.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

06/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:45:52
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	06/01/2023
NR. DOCUMENTO	556.673.000.009.740
VALOR TOTAL	2.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TAYANE M Q 33779372851
AGENCIA: 6673-7 CONTA: 9.740-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	5.A34.B40.13C.7AB.10C
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

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 - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 69.403.477-9

FAVORECIDO: ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO
CPF/CNPJ: 145.893.918-99
VALOR: R\$ 3.691,72
DEBITO EM: 06/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010601
AUTENTICACAO SISBB: A.FB4.3D6.F3C.D62.725

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

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 - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 82.033.038-2

FAVORECIDO: BARBARA PIRES DA SILVA LIMA

CPF/CNPJ: 424.449.468-55

VALOR: R\$ 1.643,76

DEBITO EM: 06/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010602

AUTENTICACAO SISBB: F.A5F.121.4A0.43F.BCA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

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: 29.587-6

FAVORECIDO: CESAR ALVES PEREIRA

CPF/CNPJ: 385.294.788-00

VALOR: R\$ 2.111,18

DEBITO EM: 06/01/2023

DOCUMENTO: 010603

AUTENTICACAO SISBB: 8.123.862.2DE,B20.93F

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

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: 21.883-9

FAVORECIDO: DOUGLAS APARECIDO DA SILVA

CPF/CNPJ: 332.183.848-69

VALOR: R\$ 1.084,04

DEBITO EM: 06/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010604

AUTENTICACAO SISBB: 9.8AB.5CE.20D.EFE.10E

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

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 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0005-1 - GARCA

CONTA: 8.640-1

FAVORECIDO: EDILSON ALVES DE LIMA

CPF/CNPJ: 319.119.348-05

VALOR: R\$ 2.157,01

DEBITO EM: 06/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010605

AUTENTICACAO SISBB: 1.426.4C0.064.AF3.109

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 22.009-6

FAVORECIDO: ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA

CPF/CNPJ: 288.942.188-05

VALOR: R\$ 498,82

DEBITO EM: 06/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010606

AUTENTICACAO SISBB: 6.CD7.00E.789.E6E.277

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

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 - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 98.389.607-8

FAVORECIDO: FABIANE GALVAO DE CASTRO

CPF/CNPJ: 352.793.258-56

VALOR: R\$ 358,29

DEBITO EM: 06/01/2023

DOCUMENTO: 010607

AUTENTICACAO SISBB: C.CD3.47D.800.54B.5A8

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

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 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.025.643-6

FAVORECIDO: GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA

CPF/CNPJ: 483.474.078-19

VALOR: R\$ 1.877,86

DEBITO EM: 06/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010608

AUTENTICACAO SISBB: 1.F0B.5D7.BA3.5B8.24B

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

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: 10.340-3

FAVORECIDO: GISELE MORETTI DE AQUINO

CPF/CNPJ: 288.043.738-57

VALOR: R\$ 1.980,27

DEBITO EM: 06/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010609

AUTENTICACAO SISBB: B.995.962.95D.9BF.FF9

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

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 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.021.548-4

FAVORECIDO: JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR

CPF/CNPJ: 321.930.368-45

VALOR: R\$ 2.140,19

DEBITO EM: 06/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010610

AUTENTICACAO SISBB: 9.86C.2A9.54E.79E.C7A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 17.242-1

FAVORECIDO: MARA CRISTINA SILVA MARQUES

CPF/CNPJ: 293.348.928-70

VALOR: R\$ 2.211,45

DEBITO EM: 06/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010611

AUTENTICACAO SISBB: D.A1C.2FE.A65.6AE.917

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

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: 29.024-6

FAVORECIDO: MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA

CPF/CNPJ: 428.377.948-21

VALOR: R\$ 393,96

DEBITO EM: 06/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010612

AUTENTICACAO SISBB: 7.004.F51.975.1F6.EDD

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

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 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.025.222-9

FAVORECIDO: PATRICIA PORFIRIO

CPF/CNPJ: 308.083.188-88

VALOR: R\$ 2.393,65

DEBITO EM: 06/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010613

AUTENTICACAO SISBB: 4.9C8.A86.16B.284.51C

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

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: 29.355-1

FAVORECIDO: PRISCILA DIAS BATISTA

CPF/CNPJ: 400.940.688-79

VALOR: R\$ 2.255,71

DEBITO EM: 06/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010614

AUTENTICACAO SISBB: 9,BDE.9DB.E64.476.5AE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 3196-8 - PA AV ANGELICA-SP-SP

CONTA: 2.001.324-5

FAVORECIDO: ROSEMERIE DE OLIVEIRA SOUZA

CPF/CNPJ: 357.561.188-29

VALOR: R\$ 5.609,78

DEBITO EM: 06/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010615

AUTENTICACAO SISBB: 0.DFB.1A4.172.18B.9FC

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

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 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 39.977-9

FAVORECIDO: SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO

CPF/CNPJ: 354.321.388-16

VALOR: R\$ 1.873,27

DEBITO EM: 06/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010616

AUTENTICACAO SISBB: 6.E59.1E8.ADB.8DE.DD0

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.10
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.078.682-4

FAVORECIDO: GISLANE ALVES XAVIER

CPF/CNPJ: 297.040.698-55

VALOR: R\$ 2.482,81

DEBITO EM: 06/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010617

AUTENTICACAO SISBB: 7.F7E.8A7.1F5.676.8EC

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
37
Código de Verificação de Autenticidade
J11K3W96Q
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/01/2023 às 17:40:44
Chave de Acesso
1768819UPKKW1Q3AZ80UQKW6O6GCPC00

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Competência 05/01/2023
		Tipo ISS 04 - Fixo	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 41.489.305/0001-96	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002283121	Cadastro 000110272	Nome/Razão Social NATALI GAIATO CRUZ 31934710890
Logradouro Rua ROSARIO MARTINO, 193		Complemento CASA	Bairro GARÇA	
CEP 17404-076	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14)34064214	E-mail natallicruz2008@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	3.000,00	R\$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA	0,00%	0000170000002	8219999		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **NATALI GAIATO CRUZ 31934710890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **37** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J11K3W96Q**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96

VALOR: R\$ 3.000,00

DEBITO EM: 06/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010618

AUTENTICACAO SISBB: 1.48A.4A0.F9C.D81.3E6

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
106
Código de Verificação de Autenticidade
L4W8DW0UR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/12/2022 às 20:50:36
Chave de Acesso
1767783PIFC7T3XBOBOCIW66RF6X9BE1

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/12/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual 2224620	Inscrição Municipal 000107416	Cadastro 000107416	Nome/Razão Social CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro Rua ELIZEU MENABO, 80	Complemento	Bairro GARÇA I		
CEP 17406-028	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 98146-5633	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
17,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - NO PERÍODO DE 01/12/22 A 31/12/22 - HOSPITALAR	17,00	R\$ 289,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,06	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000006	Código CNAE 8650001	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.					
Valor Total dos Serviços R\$ 289,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 289,00	Total do ISS R\$ 5,78	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 289,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

pagamento via depósito bancário

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **106** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L4W8DW0UR**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

CORRIDA EXTRA DO MÊS DE DEZEMBRO 2022 HOSPITAL SÃO LUCAS**DIA 03/12/2022**

VALDEIR ANTONIO DOS ANJOS

MARINA G. SEMESSATO

DIA 04/12/2022

MARIA RODRIGUES SANCHES FONSECA

DIA 07/12/2022**DIA 08/12/2022**

LEGAIR FACHENI COELHO

DIA 10/12/2022

MARIA RIBEIRO

DIA 11/12/2022

THEO ALVES PIOTO

DIA 12/12/2022

NELSON GONSALEZ

DIA 14/12/2022

GIOVANNA VITORIA

DIA 16/12/2022

OLGA MARANGAO RAMIREZ

DIA 17/12/2022

LAUDELINA PEREIRA ZOCCA

OLGA MARANGAO

DIA 20/12/2022

JOAO VITOR NELLES DE SOUZA

DIA 24 /12/2022

VIVIAN RIBEIRO DA SILVA

DIA 25/12/2022

ANTONIO DA SILVA SANTOS NETO

OLEGARIO ANTONIO PESSOA

DIA 28/12/2022

ANDRE MAIA DA COSTA

DIA 30/12/2022

MIGUEL DOURADO BARROS

Barbara C. T. Ferreira
Enfermeira
COREN-SP: 215419

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Carlos Antonio da Silva
T.O 09994
ASTEÇO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

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 - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17

VALOR: R\$ 289,00

DEBITO EM: 06/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010619

AUTENTICACAO SISBB: 0.513.BA9.5CD.031.16B

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000426

NF-e

Nº 000.039.645

Série 001

Aceite de RM TINTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado

Destinatário: 104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP

Emissão: 30/12/2022 Valor Total: R\$ 221,40

DATA DO B. C. EMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RM TINTAS LTDA

R. DEP. MANOEL J. FERNANDES, 290
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-1966 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.039.645
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 1260 3912 7300 0136 5500 1000 0396 4510 0039 6154

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221836501305 30/12/2022 10:19:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315016080112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

60.391.273/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

30/12/2022

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

30/12/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	06/01/2023
Valor R\$	221,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	221,40
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	221,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PROPRIO	FRETE POR CONTA	I - DESTINATAR	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MODAL	FECHAMENTO	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 %
851	ATLAS ROLO DE ESPUMA 9 CM REF 406/9A Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,93 Estadual (18,00%) R\$3,92 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034010	0102	5102	PC	1,00	10,90	0,00	21,80	0,00	0,00	0,00	0,00
6059	SUVINIL ACRILICO FOSCO GELO 3,6L Val. Aprox. Tributos: Federal (14,93%) R\$29,80 Estadual (18,00%) R\$53,93 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32089010	6500	5405	GL	1,00	199,60	0,00	199,60	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1. Permite o Aprov. do crédito do Icms no valor de R\$ 0,72.
2. corresp. a Alíquota de 3,32%, nos termos do Art 23 da LC123
3. I - DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
4. II - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVAÇÃO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:10
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691444670100105370902833260017292220000022140

BENEFICIARIO:

RM TINTAS LTDA

NOME FANTASIA:

RM TINTAS LTDA

CNPJ: 60.391.273/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

RM TINTAS LTDA

CNPJ: 60.391.273/0001-36

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 10.620

DATA DE VENCIMENTO 06/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 06/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 221,40

VALOR COBRADO 221,40

=====

NR.AUTENTICACAO 6.5E6.3B7.DD8.A2D.4DB

=====

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

45.349.461/0009-60

Emissão: 10/02/2023

Data: 12/2022

Horas: 08:20:41

000428

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo:	101 - AHBB - HSL DIRETO						
Empregados							
06 - BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR							
55 - PENSÃO ALIMENTÍCIA		12/2022	880,03	33,34	D	Valor	
		Total do Empregado:	880,03	33,34			
		Total do Centro de Custo:	880,03	33,34			
		Total da empresa:	880,03	33,34			

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

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: 187.321-2

FAVORECIDO: MARILIA MARGARETH FLORENTINO DE OLI

CPF/CNPJ: 313.019.058-95

VALOR: R\$ 880,03

DEBITO EM: 06/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010621

AUTENTICACAO SISBB: 8.D22.C7E.B6A.238.CD9

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

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: 0419-7 - JOINVILLE

CONTA: 62.555-4

FAVORECIDO: TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO

CPF/CNPJ: 089.200.689-76

VALOR: R\$ 4.538,28

DEBITO EM: 06/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010622

AUTENTICACAO SISBB: 8.5D3.CF3.2B1.D74.5F0

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
9514
Código de Verificação de Autenticidade
BXMXTA0A6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/01/2023 às 14:09:53
Chave de Acesso
1768154L6YJKNEUVF6UPKJE32XIXOTMZ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/12/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.045.072/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1126390	Cadastro 000042560	Nome/Razão Social EMERSON CARRETEIRO GARÇA
Logradouro Rua MINAS GERAIS, 100		Complemento	Bairro FERRAROPOLIS	
CEP 17400-094	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-1801	E-mail ALLCOPIASCOPIADORA@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06	Bairro CENTRO
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	SERVIÇO DE IMPRESSÕES DE PLOTAGENS	16,25	R\$ 32,50
1,00	UN	SERVIÇO DE CONFECÇÕES DE ADESIVOS	390,00	R\$ 390,00
6,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÕES ESPIRAL 12/14	4,50	R\$ 27,00
10,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÕES ESPIRAL 17/20	5,00	R\$ 50,00
1,00	UN	SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE PLACAS PVC	584,00	R\$ 584,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS
Construção Civil

LC 116/2003: 13.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
FOTOGRAFIA E CINEMATOGRAFIA, INCLUSIVE REVELAÇÃO, AMPLIAÇÃO, CÓPIA, REPRODUÇÃO,	3,0548%	0000130000003	8219901		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.083,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.083,50	R\$ 33,10	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.083,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CHAVE PIX CNPJ: 02.045.072/0001-80
BANCO DO BRASIL
AG. 0290-9 C/C 16.427-5

VENCIMENTO: 10/01/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE EMERSON CARRETEIRO GARÇA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9514 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BXMXTA0A6.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

09/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:19:34
306203062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/01/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.016.427
VALOR TOTAL	541,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.427-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	5.F9C.F1C.EAE.891.904
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
9356
Código de Verificação de Autenticidade
52HJ62DVK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/11/2022 às 11:55:57
Chave de Acesso
1730666SW0ZSKG7F0R7ZP1WQ542YXE8G

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/10/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.045.072/0001-80	RG/Inscrição Estadual 1126390	Inscrição Municipal 000042580	Nome/Razão Social EMERSON CARRETEIRO GARÇA
Logradouro R MINAS GERAIS, 100	Complemento	Bairro FERRAROPOLIS	
CEP 17400-094	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-1801	E-mail ALLCOPIASCOPIADORA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÕES	82,50	R\$ 82,50
1,00	UN	SERVIÇO DE SCANNERS	1.500,00	R\$ 1.500,00
268,00	UN	SERVIÇO DE CÓPIAS XEROGRÁFICAS	0,25	R\$ 67,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.03	Alíquota 2,8435%	Atividade Município 0000130000003	Código CNAE 8219901	Código da Obra	Código ART
FOTOGRAFIA E CINEMATOGRAFIA, INCLUSIVE REVELAÇÃO, AMPLIAÇÃO, CÓPIA, REPRODUÇÃO,					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.649,50	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.649,50	Total do ISS R\$ 46,90	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.649,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CHAVE PIX CNPJ: 02.045.072/0001-80
 BANCO DO BRASIL
 AG. 0290-9 C/C 16.427-5
 VENCIMENTO: 10/11/2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

 RECEBI(EMOS) DE **EMERSON CARRETEIRO GARÇA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9356** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **52HJ62DVK**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

09/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:19:35
306203062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/01/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.016.427
VALOR TOTAL	549,83

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.427-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	5.57A.65F.DD0.E95.D21
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

 20230206038490369879	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 174154621417 Série A, emitido em 02/01/2023	Número da Nota 00056118		
		Data e Hora de Emissão 02/01/2023 11:16:23		
		Código de Verificação LHUA-8E4X		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 20.617.386/0001-92 Inscrição Municipal: 5.046.020-0				
Nome/Razão Social: AUTOMATIZACOES SEculo XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.				
Endereço: R HADDOCK LOBO 585, CONJ B06 - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01414-904				
Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: ---				
Endereço: AV JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400				
Município: Lins UF: SP E-mail: ---				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Prestação de serviços do uso da plataforma PONTOTEL, que é um software padrão, não customizado				
Não há aplicação de retenção, seja IRRF ou CSRF				
Obs: Vencimento conforme boleto emitido				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.825,63				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.825,63	2,90%	52,94	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 174154621417 Série A, emitido em 02/01/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2023;				

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BAURU	91	358,54
BILAC	31	122,14
GARÇA HSL	158	622,52
GARÇA MÉDIA	148	583,12
GARÇA UTI	35	139,31
TOTAL	463	1.825,63

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 08/02/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 15:13:06

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	23793.38128 60004.763078 14000.050808 1 92260000182563
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.346.799
Instituição Emissora:	237-BCO BRADESCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A
Nome Fantasia Beneficiário:	IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A
CPF/CNPJ Beneficiário:	15.111.975/0001-64
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Nome/Razão Social Beneficiário Final:	AUTOMATIZACOES SEculo XXI TRATAMENTO DE
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	20.617.386/0001-92
Data Agendamento:	09/01/2023-16:01:13
Data Pagamento:	09/01/2023
Data Vencimento:	10/01/2023
Valor Documento:	1.825,63
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.825,63
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	84c17bc9-5a92-40d4-889b-4865c36b64ce

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

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 SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 622,52

DEBITO EM: 09/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010901

AUTENTICACAO SISBB: 0.2D3.9D7.0D3.316.7B7

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

 20230206/38490389879	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 174154621417 Série A, emitido em 02/01/2023		Número da Nota 00056118 Data e Hora de Emissão 02/01/2023 11:16:23 Código de Verificação LHUA-8E4X	
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 20.617.386/0001-92 Inscrição Municipal: 5.046.020-0 Nome/Razão Social: AUTOMATIZACOES SEculo XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A. Endereço: R HADDOCK LOBO 585, CONJ B06 - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01414-904 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: ---- Endereço: AV JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Prestação de serviços do uso da plataforma PONTOTEL, que é um software padrão, não customizado Não há aplicação de retenção, seja IRRF ou CSRF Obs: Vencimento conforme boleto emitido				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.825,63				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.825,63	2,90%	52,94	0,00
Município da Prestação do Serviço -		Número Inscrição da Obra -	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte -	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 174154621417 Série A, emitido em 02/01/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2023;				

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BAURU	91	358,54
BILAC	31	122,14
GARÇA HSL	158	622,52
GARÇA MÉDIA	148	583,12
GARÇA UTI	35	139,31
TOTAL	463	1.825,63

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR
Comprovante de
Pagamento de Boleto

Data: 08/02/2023

Hora: 15:13:06

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	23793.38128 60004.763078 14000.050808 1 92260000182563
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.346.799
Instituição Emissora:	237-BCO BRADESCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A
Nome Fantasia Beneficiário:	IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A
CPF/CNPJ Beneficiário:	15.111.975/0001-64
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Nome/Razão Social Beneficiário Final:	AUTOMATIZACOES SÉCULO XXI TRATAMENTO DE
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	20.617.386/0001-92
Data Agendamento:	09/01/2023-16:01:13
Data Pagamento:	09/01/2023
Data Vencimento:	10/01/2023
Valor Documento:	1.825,63
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.825,63
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	84c17bc9-5a92-40d4-889b-4865c36b64ce

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

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 SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 139,31

DEBITO EM: 09/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010902

AUTENTICACAO SISBB: A.058.160.25F.1DC.989

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000443

RECEBEMOS DE HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000026752 SÉRIE 001
EMISSION: 12/12/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 1.507,16		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000026752 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 1208 1590 8000 0134 5500 1000 0267 5210 3080 2565 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		135221732485743 12/12/2022 08:26:43	
VENDAS					
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF		
209.376.609.111			08.159.080/0001-34		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		12/12/2022	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70		VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
GARÇA		SP		HORA DA SAÍDA	
FONE / FAX					
(14)3407-5066					

DUPLICATAS					
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/01/2023	753,58	002	06/02/2023	753,58

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	497,62	1.507,16
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	1.507,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
				100,440	100,440						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
BR456325	CLAX DEOSOFTE CONC - BB 25L	3809919C	0102	5102	UN	1,00	622,67	622,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
100868798	CLAX BETA CONC 10C1 - BB 50L	3402909C	0102	5102	UN	1,00	884,49	884,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Total Aproximado dos tributos R\$ 497,62(33,02%) Empresa optante pelo simples nacional, não gera direito a crédito fiscal de IPI. Mercadoria destinada a consumidor fiscal. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional.		TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	

Sum

HOSPITALAR

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:11
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090309909600400610297178892250000075358

BENEFICIARIO:

HYGICARE PRODUTOS HIGIENE LTDA

NOME FANTASIA:

HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA -

CNPJ: 08.159.080/0001-34

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 10.903

NOSSO NUMERO 30990960000610297

CONVENIO 03099096

DATA DE VENCIMENTO 09/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 753,58

VALOR COBRADO 753,58

=====

NR.AUTENTICACAO D.003.B93.C69.D1C.170

=====

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



CHAVE DE ACESSO

3522 1267 5873 0300 0204 5500 1000 0298 8713 6279 5688

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221714652012 08/12/2022 08:35:25

000445

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA C/SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315058049119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.587.303/0002-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

08/12/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

08/12/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:35:13

DUPLICATAS

Número

001

Vencimento

07/01/2023

Valor R\$

39,60

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	39,60	
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	39,60	

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1					0,246	0,246	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
12765	CHAVE PHILIPS PRO 13-1/4 X 5	82054000	060	5405	UN	1,00	16,70	0,00	16,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12767	CHAVE PHILIPS PRO 15-1/4 X 8	82054000	060	5405	UN	1,00	22,90	0,00	22,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pagamento(s): Crédito Loja R\$39,60,
Vendedor: CARLOS HENRIQUE SOARES
Atendimento: PRESENCIAL
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIAMS CEP: 17400000 TEL:
34075066
Trib Aprox: Fonte: IBPT
luis carlos retirou.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:11
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081017085042322966650008992230000003960

BENEFICIARIO:

G B S MAQ FERRAMENTAS LTDA EPP

NOME FANTASIA:

G B S MAQ FERRAMENTAS LTDA EPP

CNPJ: 67.587.303/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

G B S MAQ FERRAMENTAS LTDA EPP

CNPJ: 67.587.303/0001-23

PAGADOR:

AHBB ASSOC HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 10.904

DATA DE VENCIMENTO 07/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 39,60

VALOR COBRADO 39,60

NR.AUTENTICACAO 7.0A1.002.279.574.4B5

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



POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS
Rua Ruzzi, 607 - Sertãozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 430957
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

3522 1202 8818 7700 0164 5500 1000 4309 5714 2113 9877

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

000447

Protocolo de autorização de uso

135221713653062 - 08/12/2022 02:22:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

442180108112

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

08/12/2022

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400000

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

34075066

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 07/01/2023 Valor: 959,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

959,00

VALOR DO ICMS

172,62

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

959,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

959,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

28.663.998/0001-23

ENDEREÇO

AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL

MUNICÍPIO

Sumaré

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671405054115

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

19,00Kg

PESO LÍQUIDO

0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F05406	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 120 CM X 120 CM Lote 61049 Qtd: 300,00 Fabr. 26/07/2022 Venc. 26/07/2022	5603.12.40	0.00	5101	UN	300,00	2,27	681,00	681,00	122,58	0,00	18,00	0,00
FP0077	FILME TRANSPARENTE IV EST. 9 X 12 CM (I) Lote 220601 Qtd: 100,00 Fabr. 01/06/2022 Venc. 01/06/2022	3005.10.90	1.00	5102	UN	100,00	2,78	278,00	278,00	50,04	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

284343

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(LOCAL F2) 27,20 MC PEDIDO 258358243 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 la Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021. Lei no 8.078 Artigo 26o Prazo de 90 dias para troca/devolucao das mercadorias"

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 245,35

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

13 DEZ. 2022

LANÇADO

Carta de Correção Eletrônica - CC-e

000448

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Ruzzi, 607- Sertãozinho
09.3708-50 - Maua - SP
Brasil

08/12/2022

02:29:33

Página 1 de 1



	Chave de acesso 3522 1202 8818 7700 0164 5500 1000 4309 5714 2113 9877
	Protocolo de autorização de uso 135221713661412 - 08/12/2022 02:29:30
	CNPJ / CPF Emitente 02.881.877/0001-64

Correção a ser considerada

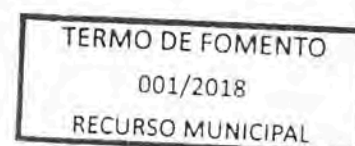
F05406 - LOTE: 54678 - VAL: 05/01/2027 - QNT: 300 UNI

NF-e	Série	Orgão	Tipo evento	Seq evento	Versão evento	Evento registrado e vinculado a NF-e
430957	1	35	110110	1	1.00	
CNPJ / CPF Destinatário 45.349.461/0009-60			E-Mail Destinatário mandriollo@ahbb.org.br			
Nome Destinatário ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Cidade / UF Garca / SP			

Condições de uso da carta de correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio 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 calculo, aliquota, 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.



05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:11
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090353037100800078301173892230000095900

BENEFICIARIO:

POLAR F I C P H LTDA

NOME FANTASIA:

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE P

CNPJ: 02.881.877/0001-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 10.905

Nosso numero 35303710000078301

CONVENIO 03530371

DATA DE VENCIMENTO 07/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 959,00

VALOR COBRADO 959,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.9F3.8BA.C50.137.384

=====

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

000450

RECEBEMOS DE LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 34384
		SÉRIE: 1

 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. Rua Amoipira, 365 - Vila Isa São Paulo - SP CEP: 04689-070 Fone: 1156317840	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 34384 Série: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 1204 5142 0700 0135 5500 1000 0343 8410 7336 6030 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221742227095 13/12/2022 10:27:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 116585592110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 04.514.207/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C: IPI / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		45.349.461/0009-60	13/12/2022 10:25:19
ENDEREÇO Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 70 Sala: 06	BAIRRO / DISTRITO Vila Williams	CEP 17400-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 13/12/2022
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX 1434075062	UF SP	HORA SAÍDA / ENTRADA 12:47:24

FATURA / PARCELA									
001	10/01/2023	400,00							

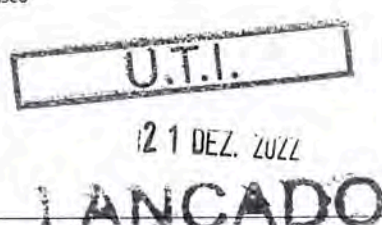
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 0,00	VALOR DO ICMS R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 400,00	
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL Correios		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 9,7000	PESO LÍQUIDO 9,7000	

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
21006	Papel Milimetrado p/ ECG. Dixtal EP-3 A4 - 216mm x 280mm x 1000fls. Lote: PEC268/22	48234000	0101	5101	UN	2000	0,2000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 32275595	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS Informações complementares de interesse do Contribuinte: Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 15,76 correspondente à alíquota de 3,94% nos termos do art. 23 da LC 123/2006. PEDIDO Nº: 258359243. Informações da Fatura: Nº da Fatura: 34384 Valor Original: R\$ 400,00 Valor do Desconto: R\$ 0,00 Valor Líquido: R\$ 400,00.	RESERVADO AO FISCO 
--	--

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:11
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790461019234700000906016526508592260000040000

BENEFICIARIO:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

NOME FANTASIA:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

CNPJ: 04.514.207/0001-35

BENEFICIARIO FINAL:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

CNPJ: 04.514.207/0001-35

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 10.906

DATA DE VENCIMENTO 10/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 400,00

VALOR COBRADO 400,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.61D.EBE.A93.F81.76D

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

000452

RECEBIMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº. 0697908 SÉRIE 1 Estab. 102
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL
		

Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIAUMONT SUL - BETIM - MG CEP 32669-712 3134194300		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 0697908 FL 1 / 1 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO 3122 1267 7291 7800 0220 5500 1000 6979 0818 1834 8860 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 131225104040543 13/12/2022 20:46:43
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 813016120116 CNPJ 67.729.178/0002-20	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPE 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 13/12/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/12/2022
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 1434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000
		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0697908/1	10/01/2023	475,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		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					
475,00	19,00	0,00	0,00	475,00					
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	475,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 01.125.797/0008-92
ENDEREÇO AV APIO CARDOSO 3115		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0620929840177	
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO 0,01985	PESO BRUTO 5,475	PESO LÍQUIDO 5,475	

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L 2112099 Q: 2.500,0000 F: 30/12/21 V: 30/11/2026	90183999	200	6108	PC	2.500,00	0,19	475,00	475,00	19,00	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		CÁLCULO DO ISSQN		CÁLCULO DO ISSQN		CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN				
1282010014	0,00	0,00	0,00				

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor do DIFAL não repassado ao cliente e não incluído no preço do produto. DIFAL com depósito judicial, art. 151, II, CTN - mandado de segurança nº 1013069-54/2022 8.26.0053 e decisão ADI 5469, valor não repassado ao cliente. UNID. NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 14/12/2022 Pedido: 2379862 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2379862 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 26/11/2022 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHIB3) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 66,50	RESERVADO AO FISCO 
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:11
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001188697179192260000047500

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 10.907

NOSSO NUMERO 13048400001188697

CONVENIO 01304840

DATA DE VENCIMENTO 10/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 475,00

VALOR COBRADO 475,00

NR.AUTENTICACAO 3.146.782.13D.EEC.F03

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

000454



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
01/2023



S

Número RPS:
5930

Número Nota Fiscal:
8268

Data Emissão
02/01/2023

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 SALA ANDAR 7 ANDAR
BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: 14 3232-4777

CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS

Garça - SP - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REF AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE PROD 12/2022 Trib aprox R\$: 66,97 Federal e 19,47 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	497,95	497,95

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	497,95
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	497,95
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 9,96
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota		RETENÇÕES										Total Líquido			
497,95	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	497,95

Esta é a chave de validação: RZNP-HONF

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:11
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090348046200528400903176392260000049795

BENEFICIARIO:

CORA S CREDITO DIRETO S/A

NOME FANTASIA:

CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S/

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 10.908

NOSSO NUMERO 34804620028400903

CONVENIO 03480462

DATA DE VENCIMENTO 10/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 497,95

VALOR COBRADO 497,95

=====

NR.AUTENTICACAO 4.18D.B22.91C.EC7.36D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
12/2022



Número RPS: Número Nota Fiscal: 1638 Data Emissão 27/12/2022



**ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM
MANUT E INSTAL DE ELEVADORES LTDA**

17013-033 - RUA CAPITÃO JOÃO ANTÔNIO, 9-60 - VILA SANTO ANTÔNIO

BAURU - SP - CEP: 17013-033

CNPJ/CPF: 36.651.175/0001-06

Inscr. Estadual/RG:

Email: INFO@VERITASBAURU.COM.BR

Telefone: 14 99166-2124

CCM 595139

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - null

Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Rua Dr. Orlando Thago dos Santos, 70 - Centro

Garça - SP - CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG: SP

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança: Rua Dr. Orlando Thago dos Santos, 70

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	Realizado manutenção preventiva mensal nos elevadores no mês de Dezembro de 2022	630,00	630,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	630,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	630,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,23 % 20,35
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
630,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		630,00

Esta é a chave de validação: ATTE-BAZV

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:11
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080029915007859499900005192260000063000

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 10.909

DATA DE VENCIMENTO 10/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 630,00

VALOR COBRADO 630,00

NR.AUTENTICACAO 1.E8E.E9A.578.074.5BF

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

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:11
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040124468261592260000180201

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 10.910

DATA DE VENCIMENTO 10/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.802,01

VALOR COBRADO 1.802,01

=====

NR.AUTENTICACAO C.3FC.69D.64F.B7C.9EE

=====

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



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARUNA - SP
CEP 13916-074 - 193522580

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1661769 FL 1 / 1
SÉRIE I



CHAVE DE ACESSO
3522 1267 7291 7800 0491 5500 1001 6617 6911 7137 5409

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
135221746287025 13/12/2022 18:23:05 60

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
13/12/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
13/12/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1661769/1	10/01/2023	2.025,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.025,00		364,50	0,00		0,00	2.025,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	2.025,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260		SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1,00	VOLUME(S)		0,03385	4,400	4,400	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L. 1291438 Q 2.500,0000 F. 30/01/22 V. 30/01/2024	38221920	700	5102	TI	2.500,00	0,81	2.025,00	2.025,00	364,50	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
DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN - mandado de segurança nr 1013069-54 2022 8 26 0053 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente UNID NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE. FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 14/12/2022 Pedido: 2379841 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2379841 *** 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: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

16 DEZ. 2022

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:11
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101216796175192260000202500

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 10.911

Nosso numero 17115360001216796

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 10/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.025,00

VALOR COBRADO 2.025,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.C83.15F.24C.CDE.19A

=====

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



AV. PRESIDENTE VARGAS, 501 - CENTRO -
GARÇA - SP - CEP: 17400-000
Fone:

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.084.025
SÉRIE 055
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3522 1209 4683 1100 0154 5505 5000 0840 2515 4419 3530

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

13522173674791 12/12/2022 15:43:40

000462

CNPJ
09.468.311/0001-54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Produtos

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315095654118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/12/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

12/12/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:43:25

FATURA

Número 84025
Valor Original R\$28,00
Valor Desconto R\$0,00
Valor Líquido R\$28,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 11/01/2023
Valor R\$28,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

28,00

VALOR DO ICMS

5,04

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

28,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

28,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,116

PESO LÍQUIDO

0,116

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IP
57278	FIO CORTE QUADRADO 3,0MM X 1MT. AMARELO	39169010	000	5102	MT	10,0000	1,20	0,00	12,00	12,00	2,16	0,00	18,00	0,0
10344	PORCA DE SEG. COM COLAR M10X1	73181600	500	5102	UN	1,0000	16,00	0,00	16,00	16,00	2,88	0,00	18,00	0,0

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0

VALOR TOTAL DO ISSQN

0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pagamento(s): Crédito Loja R\$28,00

Vendedor: LUIS GUSTAVO RIBEIRO ROMÃO

Atendimento: PRESENCIAL

END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIAMS CEP:

17400000 TEL: 34075066

Trib. Aprox.: Fonte: IBPT

retirado por Luis Carlos

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/12/2022 15:43:37

ERP SYSEMP - Fabrica de Códigos

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:11
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081021391042422963430008392270000002800

BENEFICIARIO:

GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA

NOME FANTASIA:

GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA

CNPJ: 09.468.311/0001-54

BENEFICIARIO FINAL:

GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA

CNPJ: 09.468.311/0001-54

PAGADOR:

AHBB ASSOC HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.912
DATA DE VENCIMENTO	11/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	28,00
VALOR COBRADO	28,00

NR.AUTENTICACAO C.6BD.8DB.65B.332.B17

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 (03.228.399/0001-50) HIDRAULICA CENTER III MILENIUM LTDA- EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000041162
		SERIE: 3

	HIDRAULICA CENTER III MILENIUM LTDA- EPP AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 1990 FX DE INTEGR	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000041162 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2212-03.228.399/0001-50-55-003-000.041.162-178.805.848-9 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	17404-012 - GARÇA (SP) FONE. 3406-1340 FAX: 3406-1340 EMAIL: hidraulica.hidrocenter@gmail.com		

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA COM SUBSTITUIÇÃO/VENDA A PRAZO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.221.732.695.725 12/12/2022 08:44:39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315 026 972.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.228.399/0001-50	
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL 1402B - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSP. BENEFIC. D		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 12/12/2022
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/12/2022
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 3407-5066	UF SP	IE / RG 08 43 27
LOCAL DE ENTREGA			

FATURA/DUPPLICATA 000041162-1 - CARTEIRA - 11/01/23 - R\$ 229,00	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 229,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 229,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL O PROPRIO	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	IE
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
8070	CONEXAO RETA FEMEA 8MM X 1/4 BSP Val Aprox Tributos R\$ 0,00 Fed R\$ 0,00 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	74122000	0500	5405	UN	2	6,5000	13,00			0,00		
5558	ESPIGAO MACHO - ROSCA 1/4 X ESCAMA 3/8 Val Aprox Tributos R\$ 0,00 Fed R\$ 0,00 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	74122000	0102	5102	UN	2	10,5000	21,00			0,00		
10448	MANGUEIRA PNEUMATICA 500 PSI - 3/8 Val Aprox Tributos R\$ 0,00 Fed R\$ 0,00 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	39173100	0500	5405	MT	15	13,0000	195,00			0,00		

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES PEDIDO(S): 260877 III. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$... CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA 3,05%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123." Valor Aprox Tributos R\$ 0,00 - Fed, R\$ 0,00 - Est, R\$ 0,00 - Mun FONTE:	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL HOSPITALAR

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:11
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090299709826003000745178792270000022900

BENEFICIARIO:

HIDRAULICA C - I M LTDA-E.P.P.

NOME FANTASIA:

HIDRAULICA CENTER - III MILLENNIUM

CNPJ: 03.228.399/0001-50

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSP.BENEF. DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 10.913

NOSSO NUMERO 29970982603000745

CONVENIO 02997098

DATA DE VENCIMENTO 11/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 229,00

VALOR COBRADO 229,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.FBB.FFC.169.A09.EED

=====

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

000466



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
13120Data de Emissão
28/12/2022Data e Hora da
Competência
28/12/2022 às 09:22:23Código de Verificação
8837-7405-6821

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643
 Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA
 Logradouro RUA-BAGUAÇU
 Bairro SUMARÉ
 Município ARAÇATUBA

Insc.
Mun. 59643

RG/IE 177.253.999.119

Número 597

CEP 16015-290

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

Inscrição Mun.

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Inf. Comp.

Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Bairro VILA WILLIAMS

Município GARÇA

Complemento

RG/IE ISENT0

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 70

CEP 17400-000

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	1.904,00	0,00	0,00	57,12

Valor Total dos Serviços - R\$57,12

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR- PRONTO ATENDIMENTO

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IMI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 57,12

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Sem incidência de ISS

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (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\$ 57,12

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. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 13120 emitida em 28/12/2022 às 09:22:23 - Cód Verif 8837-7405-6821
 Condições de Pagamento: Vencimento: 28/12/2022 Valor Total R\$ 57,12 Valor Líquido R\$ 57,12

Ass:

em

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:11
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096502545021292280000005712

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 10.914

DATA DE VENCIMENTO 12/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 57,12

VALOR COBRADO 57,12

=====

NR.AUTENTICACAO 0.E7C.68B.D92.653.ADD

=====

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
13122

Data de Emissão
28/12/2022

Data e Hora da
Competência
28/12/2022 às 09:29:15

Código de Verificação
7134-1360-9791

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643
Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA
Logradouro RUA-BAGUAÇU
Bairro SUMARÉ
Município ARAÇATUBA

Insc. Mun. 59643

RG/E 177.253.999.119

Número 597

CEP 16015-290

UF SP

Autenticação



Situação
Telefones

Optante do Simples Nacional
(18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
Bairro VILA WILLIAMS
Município GARÇA
Complemento

RG/E ISENTO

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 70

CEP 17400-000

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	2.260,00	0,00	0,00	67,80

Valor Total dos Serviços - R\$67,80

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\$)	IP1 (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 67,80

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálculo (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\$ 67,80

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. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 13122 emitida em 28/12/2022 às 09:29:15 - Cód Verif 7134-1360-9791
Condições de Pagamento: Vencimento: 28/12/2022 Valor Total R\$ 67,80 Valor Líquido R\$ 67,80

Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:11
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

42297207030005811240096502548223192280000006780

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 10.915

DATA DE VENCIMENTO 12/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 67,80

VALOR COBRADO 67,80

=====

NR.AUTENTICACAO 2.8C5.8E5.EBA.827.F8C

=====

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
13123

Data de Emissão
28/12/2022

Data e Hora da
Competência
28/12/2022 às 09:32:16

Código de Verificação
4800-3423-0709

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643
 Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA
 Logradouro RUA-BAGUAÇU
 Bairro SUMARÉ
 Município ARAÇATUBA

Insc. Mun. 59643

RG/E 177.253.999.119
 Número 597
 CEP 16015-290
 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
 Inscrição Mun.
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail
 Inf. Comp.
 Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
 Bairro VILA WILLIAMS
 Município GARÇA
 Complemento

RG/E ISENTO
 Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 70
 CEP 17400-000
 UF SP
 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	47.817,00	0,00	0,00	1.434,51

Valor Total dos Serviços - R\$1.434,51

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\$ 1.434,51

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálculo (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\$ 1.434,51

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. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 13123 emitida em 28/12/2022 às 09:32:16 - Cód Verif 4800-3423-0709
 Condições de Pagamento: Vencimento: 28/12/2022 Valor Total R\$ 1.434,51 Valor Líquido R\$ 1.434,51

Ass: _____ em _____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:12
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096502548827192280000143451

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 10.916

DATA DE VENCIMENTO 12/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.434,51

VALOR COBRADO 1.434,51

=====

NR.AUTENTICACAO 4.B65.B00.C48.202.85A

=====

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

LTDA

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

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.167.817
SÉRIE 010
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3522 1267 5873 0300 0123 5501 0000 1678 1715 8954 2997

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

135221743004988 13/12/2022 11:42:20

CNPJ

67.587.303/0001-23

550472

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Produtos

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315019266115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA EMISSÃO

13/12/2022

DATA DA SAÍDA

13/12/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:42:19

FATURA

Número 167817

Valor Original R\$17,60

Valor Desconto R\$0,00

Valor Líquido R\$17,60

DADOS DA FATUR.

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 12/01/2023

Valor R\$17,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

17,60

VALOR DO ICMS

3,17

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

17,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

17,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2613	PA FRANCES 12-1/4X2	73181500	000	5102	CE	0,2000	68,00	0,00	13,60	13,60	2,45	0,00	18,00	0,0
3502	ARRUELA LISA 03-1/4	73182200	000	5102	CE	0,2000	20,00	0,00	4,00	4,00	0,72	0,00	18,00	0,0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO ISSQN

0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pagamento(s): Crédito Loja R\$17,60,

Vendedor: LUIS GUSTAVO RIBEIRO ROMAO

Atendimento: PRESENCIAL

END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIAMS CEP:

17400000 TEL. 34075066

Trib Aprox. Fonte: IBPT

retirado por Luis Carlos

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/12/2022 11:42:31

ERP SYSEMP - Fabrica de Códigos

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:12
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081020105042322966650008692280000001760

BENEFICIARIO:

G B S MAQ FERRAMENTAS LTDA EPP

NOME FANTASIA:

G B S MAQ FERRAMENTAS LTDA EPP

CNPJ: 67.587.303/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

G B S MAQ FERRAMENTAS LTDA EPP

CNPJ: 67.587.303/0001-23

PAGADOR:

AHBB ASSOC HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 10.917

DATA DE VENCIMENTO 12/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 17,60

VALOR COBRADO 17,60

NR.AUTENTICACAO 4.D44.E8E.20D.D9A.454

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

000474

Provedor de Serviços:

AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA

Endereço: AV. SÃO PAULO, 87 - VILA DUARTINA

17470000 DUARTINA

Fone: 1432828000

Email/Site: nfe@aonet.com.br

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação

Modelo/Serie: 21 U

Nº 000780737 Emissão: 02/01/2023

CNPJ: 05690288000197

IE: 293.062.235.113

Tomador dos Serviços/Destinatário das Mercadorias

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

VL WILLIAMS, Garça/SP CEP 17402064

Email: mandriollo@ahbb.org.br, financeiro.garca@ahbb.org.br

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Nº de Referência: 1680089

Inscrição Estadual:

Fone Cliente 14997491508

Base de Cálculo ICMS R\$ 199,90	ICMS R\$ 35,98	Isentas e Não Tributadas R\$ 0,00	valor Outros R\$ 0,00	Valor Total R\$ 199,90
Chave de Codificação Digital 10345CCD2EA3A2C8811069949DFA234B			CFOP 5307	Situação do documento fiscal Normal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR TOTAL	BC ICMS	ALÍQ. ICMS
SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA	R\$ 199,90	R\$ 199,90	18.00%

Observações:

Referência: 12/12/2022 a 11/01/2023

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP"

0800-770-1240

" Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00%

Fonte: IBPT Chave BEA5CD"

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:12
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.
=====

2379001809900000878008500279670569228000019990

BENEFICIARIO:

AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA

NOME FANTASIA:

AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA

CNPJ: 05.690.288/0001-97

BENEFICIARIO FINAL:

AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA

CNPJ: 05.690.288/0001-97

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

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

NR. DOCUMENTO 10.918

DATA DE VENCIMENTO 12/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 199,90

VALOR COBRADO 199,90
=====

NR.AUTENTICACAO B.6F4.C6A.AAC.77B.B29
=====

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

Receber de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP
Emissão: 14/12/2022 Valor Total: R\$ 432,42

NF-e
Nº 000.046.482
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO
MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO -
BAURU - SP - CEP: 17023-874
Fone: (14)99652-0979

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.046.482
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1259 8639 7700 0185 5500 1000 0464 8216 7810 5671

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento em operação com produto

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221749309027 14/12/2022 08:56:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/12/2022

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

14/12/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:56:28

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 46482 - Valor Original: R\$ 432,42 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 432,42

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 12/01/2023

Valor R\$ 432,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

432,42

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCUNTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

432,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

10

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

47,730

PESO LÍQUIDO

47,730

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
0410500R	IM 0416 R SABONETE LIQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos 18,59 (37,56%)	34013000	0202	5401	GL	1,0000	49,5000	0,00	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0415050R	IM 5435 R DETERGENTE ALC CLORADO C/E 05 LT (CIC 543502) - Val Aprox Tributos 40,19 (32,94%)	34025000	0202	5401	GL	2,0000	61,0000	0,00	122,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2405050R	IM 2405 R DETERGENTE NEUTRO 05 LT - Val Aprox Tributos 48,62 (32,94%)	34025000	0202	5401	GL	4,0000	36,9000	0,00	147,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos 19,55 (33,71%)	38089419	0101	5101	GL	1,0000	58,0000	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27040100R	IM 2704 R DESINF HORTIFRUTICOLAS PO 01 KG - Val Aprox Tributos 11,85 (33,70%) - LOTE 102267 - QTD: 1,00 - FAB 01/10/2022 - VAL 01/04/2023 -	38089419	0101	5101	BD	1,0000	35,1560	0,00	35,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DETAL 01000	DETERGENTE ACIDO LA TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos 6,64 (32,94%)	34025000	0202	5401	GL	1,0000	20,1620	0,00	20,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto

O S / Pedidos 1291

Tributos aproximados R\$ 67,60 Fed., R\$ 77,84 Est., R\$ 6,00 Mon. Fonte: IBPT 22.2 G

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:12
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399004098330000002918791401013992280000043242

BENEFICIARIO:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

NOME FANTASIA:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

BENEFICIARIO FINAL:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 10.919

DATA DE VENCIMENTO 12/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 432,42

VALOR COBRADO 432,42

=====

NR.AUTENTICACAO 7.1D8.B16.F72.AEF.A17

=====

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

**ACACIO VIASSELLI - ME**RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.023.527
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3522 1012 7443 5900 0152 5500 1000 0235 2710 0023 5077

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221442432261 20/10/2022 15:50:58

CNPJ
12.744.359/0001-52

000478

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

3782 - AHBH ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

20/10/2022

ENDEREÇO

RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus

BAIRRO / DISTRITO

WILLAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

20/10/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)98217-1990

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Numero	001	Numero	002	Numero	003
Vencimento	17/11/2022	Vencimento	15/12/2022	Vencimento	12/01/2023
Valor R\$	486,66	Valor R\$	486,67	Valor R\$	486,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

DATA DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.722,09
VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	262,09	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.460,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PRÓPRIO	FRETE POR CONTA	1 - DESTINATAR	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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	IN
5519	TUBO ZINCADO 1 1/2 Val. Aprox. Tributos Federal (5,91%) R\$45,95 Estadual (18,00%) R\$139,90 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73063000	0500	5405	PC	7,00	131,02	139,58	777,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5596	CONDULETE CAIXA ZINCADA 1 1/2 CONTAPAR Val. Aprox. Tributos Federal (5,15%) R\$9,82 Estadual (18,00%) R\$34,32 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	76090000	0500	5405	PCA	6,00	37,48	34,23	190,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5676	TAMPAO PVC 1 1/2 CONTAPAR Val. Aprox. Tributos Federal (4,20%) R\$1,04 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PCA	9,00	3,25	4,45	24,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5680	UNIDUT CONICO 1 1/2 CONTAPAR Val. Aprox. Tributos Federal (5,15%) R\$6,41 Estadual (18,00%) R\$22,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	76090000	0500	5405	PCA	10,00	14,679	22,34	124,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13000250	FORTLEV TUBO CORRUGADO 25MM Val. Aprox. Tributos Federal (4,20%) R\$3,53 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	MT	35,00	2,833	15,10	84,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5111320	STECK FITA ISOLANTE 20 MTS Val. Aprox. Tributos Federal (8,96%) R\$1,21 Estadual (18,00%) R\$2,44 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	UN	2,00	7,99	2,43	13,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
7.1. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE IPI E DE PIS
1.1
4. DADOS: 18,25 BC ICMS 1400 Aq ICMS 1,25%

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/10/2022 15:51:00

HOSPITALAR

FRG Informático

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.023.527
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1012 7443 5900 0152 5500 1000 0235 2710 0023 507

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221442432261 20/10/2022 15:50:58

CNPJ
12.744.359/0001-52

000479

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPV	ALÍQUOTA ICMS	IS
3007A	ABRAÇADEIRA C/CUNHA D 1 1/2 Val Aprox. Tributos: Federal (7,02%) R\$10,56 Estadual (18,00%) R\$27,08 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73182900	0500	5405	PCA	18,00	9,86	27,01	150,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0
0007213	PARAFUSO CHIPBOARD CHATA 5.0 X 60 Val Aprox. Tributos: Federal (7,02%) R\$1,34 Estadual (18,00%) R\$3,43 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181200	0500	5405	PC	60,00	0,374	3,41	19,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0
0146985	BUCHA PLASTICA C/ANEL Ø8MM Val Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$0,45 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	SC	60,00	0,099	0,01	5,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0
0133371	VEDA ROSCA GOOL 3/4 X 50 MTS Val Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$4,38 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39209990	0500	5405	PC	3,00	10,00	4,57	25,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0
S2F1000B	STECK BARRAMENTO BIFASICO DIN 80A Val Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,89 Estadual (18,00%) R\$8,09 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444000	0500	5405	UN	18,00	2,9459	8,06	44,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

FRG Informatica

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339982464890000000305385601017592280000048667

BENEFICIARIO:

ACACIO VIASSELI ME

NOME FANTASIA:

ACACIO VIASSELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

ACACIO VIASSELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 10.920

DATA DE VENCIMENTO 12/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 486,67

VALOR COBRADO 486,67

=====

NR.AUTENTICACAO 7.CEF.5BF.048.0B2.4EA

=====

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

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE DESTE BANCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA



AVENIDA DR LABIENO DA COSTA
MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000
- GARCA - SP
TEL: (14)3471-0092

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000019895 fl. 1 / 1
SÉRIE 003



CHAVE DE ACESSO

3522 1248 2066 7600 0162 5500 3000 0198 9519 1491 0444

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

135221759640856 15/12/2022 14:40:22

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARCA

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

15/12/2022

DATA SAÍDA / ENTRADA

15/12/2022

HORA DA SAÍDA

14:40:23

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/01/2023	799,35									

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	236,96	799,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	799,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
161	FOSFORO GABOARDI	36050000	0101	5102	UN	4,00	3,50	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
279	FARINHA DE MILHO GARCA 500G	11022000	0102	5101	UN	4,00	3,75	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
284	FUBA MIMOSO GARCA 1KG	11022000	0102	5101	UN	4,00	3,95	15,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
288	COLORAU GARCA 500G	21039021	0102	5101	UN	2,00	5,50	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	0101	5102	UN	8,00	4,65	37,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG	25010020	0101	5102	UN	10,00	1,90	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
362	QUEIJO RALADO PRESIDENT 50G	04062000	0101	5102	UN	10,00	4,99	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
379	CATCHUP FUGINI 180G	21032090	0101	5102	UN	2,00	3,25	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
601	GRÃO DE BICO PCT 500G	07132090	0101	5102	KG	1,00	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
923	UVA PASSAS PRETA PCT 200G	08062000	0101	5102	KG	0,60	25,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
932	CAMOMILA PCT 500G	09109900	0101	5102	KG	2,00	80,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
981	ERVA DOCE PCT 500G	09096110	0102	5101	KG	2,00	80,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1053	ARROZ INTEGRAL URBANO 1KG	10062020	0101	5102	UN	6,00	5,45	32,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1071	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04015021	0500	5405	UN	20,00	3,75	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1114	MARGARINA VIGOR COM SAL 500G	15171000	0500	5405	UN	15,00	7,65	114,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1191	ERVILHA FUGINI 170G	20054000	0101	5102	UN	10,00	2,75	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1397	GELATINA UVA 30G	21069029	0101	5102	UN	20,00	1,30	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI | Total aproximado de tributos: Federal R\$ 106,45, Estadual R\$ 130,51, Municipal R\$ 0,00 | (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R\$ 11,49) | Pedido 2715 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 32118 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:12
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122220057873022810912671046392280000079935

BENEFICIARIO:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

CNPJ: 48.206.676/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

CNPJ: 48.206.676/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 10.921

DATA DE VENCIMENTO 12/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 799,35

VALOR COBRADO 799,35

=====

NR.AUTENTICACAO 4,DBD.52A.E31.6F3.EBA

=====

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 ACACIO VIASSELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado

Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARÇA - SP

Emissão: 03/01/2023 Valor Total: R\$ 1.870,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAF E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.024.303
Série 001



ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
FONE (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.303
Série 001
Folha 1/3



CHAVE DE ACESSO
3523 0112 7443 5900 0152 5500 1000 0243 0310 0024 3007

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
135230010498475 03/01/2023 16:14:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
03/01/2023

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus

Bairro / Distrito
WILLAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
03/01/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(14)98217-1990

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Numero	001	Numero	002
Vencimento	12/01/2023	Vencimento	10/02/2023
Valor R\$	935,00	Valor R\$	935,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.030,91		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	160,91	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.870,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO												ICMS	IPI
2466	DISCO DIAMANTADO CONTÍNUO 105X20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,15%) R\$5,97 - Estadual (18,00%) R\$5,97 - Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68042119	0500	5405	PC	2,00	18,039	2,89	33,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TPJ/AS*BRI	ASTRA ASSENTO SOFT BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,15%) R\$24,83 - Estadual (18,00%) R\$29,22 - Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39222000	0500	5405	UN	1,00	58,77	13,97	162,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TPJ/PF	ASTRA CONJUNTO FIXAÇÃO ASSENTO TPJ Val. Aprox. Tributos: Federal (22,45%) R\$7,09 - Estadual (18,00%) R\$5,72 - Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	UN	3,00	11,50	2,73	31,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EN50	ASTRA ENGATE BRANCO 50CM 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,15%) R\$4,71 - Estadual (18,00%) R\$6,30 - Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	5500	5405	UN	1,00	12,6666	3,01	34,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
453	CADFEADO PADO 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,15%) R\$3,18 - Estadual (18,00%) R\$3,80 - Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83011000	0500	5405	UN	1,00	25,6851	2,04	23,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
2. NÃO GERA DIREITO A DEDUÇÃO FISCAL DE ICMS DE ISSQN
3.
4. ICMS: 23,38 - BC ICMS: 1870 - Alq ICMS: 1,25%

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



ACACIO VIASELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fones: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.303
Série 001
Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO

3523 0112 7443 5900 0152 5500 1000 0243 0310 0024 3007

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230010498475 03/01/2023 16:14:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

000484

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
00290	DUCIN SIFAO SANFONADO UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,48 Estadual (18,00%) R\$0,32 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPJ: empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	10,00	1,58	18,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0148295	FITA DUPLA FACE ADERE FINA 1 ORTE VERDE 12MM X 2M Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$6,16 Estadual (18,00%) R\$8,25 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPJ: empresometro.com.br	35061090	0102	5102	LN	4,00	12,44	3,94	45,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10100203	FITA FLEV CURVA 90 SOLD 20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,93 Estadual (18,00%) R\$1,25 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPJ: empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	3,776	0,60	6,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11130404	FITA FLEV JOELHO 90 ESGOTO 40MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,25 Estadual (18,00%) R\$1,64 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPJ: empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	8,00	1,7633	1,12	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11490404	FITA FLEV JOELHO 90 ESGOTO COM ANEL 40MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,07 Estadual (18,00%) R\$1,43 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPJ: empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	8,63	0,68	7,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10130207	FITA FLEV JOELHO 90 SOLD 20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,64 Estadual (18,00%) R\$0,85 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPJ: empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	6,00	0,8606	0,41	4,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10130257	FITA FLEV JOELHO 90 SOLD 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,41 Estadual (18,00%) R\$0,55 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPJ: empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	3,00	1,10	0,26	3,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10302012	FITA FLEV JOELHO AZUL BUCHA 1/2 ATAO 20MM X 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,99 Estadual (18,00%) R\$1,32 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPJ: empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	7,9739	0,63	7,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11237551	FITA FLEV REDUÇÃO ESGOTO 75 X 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,94 Estadual (18,00%) R\$3,93 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPJ: empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	11,8534	1,88	21,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11000401	FITA FLEV TUBO ESGOTO SECUNDARIO DE 40MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$7,80 Estadual (18,00%) R\$10,43 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPJ: empresometro.com.br	39172300	0500	5405	PC	1,00	62,95	4,99	57,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10000201	FITA FLEV TUBO SIFAO DAVEL DI 40MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4,83 Estadual (18,00%) R\$6,46 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPJ: empresometro.com.br	39172300	0500	5405	PC	1,00	30,59	2,90	33,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
118038	LATA CORNEIRA 1168 COZINHA BM 1168 C-70 1/4 V Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$11,39 Estadual (18,00%) R\$15,25 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPJ: empresometro.com.br	84818019	0102	5102	PC	1,00	92,00	7,29	84,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
118038	LATA CORNEIRA 1168 COZINHA BM 1168 C-70 1/4 V Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$37,08 Estadual (18,00%) R\$49,62 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPJ: empresometro.com.br	84818019	0102	5102	PC	3,00	99,80	23,72	275,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
134	LATA CORNEIRA COZINHA 1167 PARL DI 1167 ALTA C-70 1/4 V Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$12,36 Estadual (18,00%) R\$16,54 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPJ: empresometro.com.br	84818011	0500	5405	LN	1,00	99,80	7,91	91,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03010011	MACHO FEMEA CRISOL 5/16 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,17 Estadual (18,00%) R\$1,55 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPJ: empresometro.com.br	39173900	0500	5405	MT	3,00	3,108	0,73	8,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR



ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.303
Série 001
Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

3523 0112 7443 5900 0152 5500 1000 0243 0310 0024 3007

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230010498475 03/01/2023 16:14:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.028.655/110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
12.744.359/0001-52

000435

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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 %	
70	MASSA GUEIRA PRETA 3/4 X 2,5 POLYANVA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$6,45 Estadual (18,00%) R\$11,63 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: H011empresometro.com.br	39172100	0102	5102	MT	14,00	3,7179	4,12	47,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0037576	MASSA PLASTICA 400 GR Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,22 Estadual (18,00%) R\$2,97 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: H011empresometro.com.br	35061090	0500	5405	UN	1,00	17,894	1,41	16,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110102	CHAVE ALAVANCA VALVULA DE ESFERA ALAVANCA L Val. Aprox. Tributos: Federal (16,96%) R\$12,21 Estadual (18,00%) R\$12,95 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: H011empresometro.com.br	84818095	2500	5405	PÃO	1,00	78,16	6,19	71,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110901	PLASTILIT VEDANTE P/ VASO S/ GUIA Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$1,56 Estadual (4,14%) R\$0,64 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: H011empresometro.com.br	40069000	0500	5405	UN	1,00	11,9645	0,94	11,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
116A	REPARAR VEDANTE NITRILIC 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,86%) R\$3,01 Estadual (4,14%) R\$1,24 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: H011empresometro.com.br	40169300	0500	5405	UN	11,00	2,00	1,74	20,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03002 0795.17	CHADURA ICARO RETA INT CROMADO ESP43 (40X53) Cód. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$45,33 Estadual (18,00%) R\$60,67 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: H011empresometro.com.br	83014000	5500	5405	PC	4,00	91,51	29,00	337,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03002 0778.17	CHADURA ICARO RETA INT CROMADO ROS22 (40X53) Cód. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$22,75 Estadual (18,00%) R\$30,45 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: H011empresometro.com.br	83014000	5500	5405	PC	2,00	91,8636	14,56	169,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03002 0811.18	CHADURA POPLINE RETA INT CROMADO ESP26 (40X53) Cód. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$30,74 Estadual (18,00%) R\$41,14 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: H011empresometro.com.br	83014000	5500	5405	PC	4,00	62,0618	19,67	228,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:12
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
=====

0339982464890000000305572701018192280000093500

BENEFICIARIO:

ACACIO VIASSELI ME

NOME FANTASIA:

ACACIO VIASSELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

ACACIO VIASSELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

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

NR. DOCUMENTO 10.922

DATA DE VENCIMENTO 12/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 935,00

VALOR COBRADO 935,00
=====

NR.AUTENTICACAO C.FD1.D32.2F8.694.017
=====

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 - gfernandes.oliveira@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000011576 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 1221 9410 0800 0122 5500 1000 0115 7612 9935 2294

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

135221763547928 16/12/2022 07:42:21

000487

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

15/12/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/01/2023	1.275,20									

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	87,90	1.275,20
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	1.275,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	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 TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LCMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
24821	- CLIPS 2/0 500G XR	83059000	0102	5102	UNS	1,0000	9,900000	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
189	- CLIPS 8/0 CX GRANDE	83059000	0102	5102	UNS	1,0000	9,900000	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001802	- COLA LIQUIDA BRANCA 1KG	35061090	0102	5102	CX	1,0000	17,900000	17,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061921	- RIBBON 110X74 CERA	96121000	0500	5405	UNS	20,0000	9,900000	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BOR-036	BORRACHA 211 PEQUENA MASTERPRINT	40169200	0102	5102	UN	10,0000	0,250000	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CES-008	CESTO EMPILHÁVEL PRETO	39249000	0102	5102	UN	1,0000	35,000000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ETI-089	ETIQUETA 100X40 X1 COLUNA	48211000	0102	5102	UN	5,0000	35,000000	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ETI-057	ETIQUETA 33MMX21MM 1 COLUNA	48211000	0102	5102	UN	12,0000	25,000000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ETI-062	ETIQUETA 33X21MM 3 COLUNA	48211000	0102	5102	UN	12,0000	35,000000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301941	FITA ADESIVA 48X40 TRANSPARENTE EMBALANDO	59061000	0102	5102	UNS	5,0000	3,400000	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031677	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO MASTERPRINT C/5000	83052000	0500	5405	UNS	4,0000	5,500000	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PAP-179	PAPEL FOTO 150GRS UN	48025810	0102	5102	UN	20,0000	0,320000	6,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIL-026	PILHA AA	85061020	0102	5102	UN	10,0000	1,780000	17,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIL-025	PILHA AAA	85061020	0102	5102	UN	10,0000	1,780000	17,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896009711138	PILHA C PANASONIC	85061020	0500	5405	UNS	4,0000	6,500000	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

NUMERO DO PEDIDO - 27718 Valor aproximado tributos R\$ 87,90 (6,89%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

28 DEZ. 2022

LANÇADO

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:12
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191121684696737007658302320005192280000127520

BENEFICIARIO:

CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL

NOME FANTASIA:

CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL

CNPJ: 72.838.147/0001-66

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 10.923

DATA DE VENCIMENTO 12/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.275,20

VALOR COBRADO 1.275,20

NR.AUTENTICACAO A.166.902.739.A8A.516

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

HOSPITALAR PROFISSIONAIS EIRELIRua Gustavo Maciel, 581, SALA 02 - Centro -
BAURU - SP - CEP: 17010-180
Fone: (14)3202-8182Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.544
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3522 1108 2355 1900 0160 5500 1000 0015 4414 1916 6011

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221588906864 17/11/2022 10:46:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209659665113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

08.235.519/0001-60

000489

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ALIBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/11/2022

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

17/11/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:44:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME - RAZÃO SOCIAL

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMSCEP
17402-064MUNICÍPIO
GARÇAUF
SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 1544 - Valor Original: R\$ 7.333,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 7.333,00

DUPLICATAS

Número 001	Número 002	Número 003
Vencimento 15/12/2022	Vencimento 29/12/2022	Vencimento 12/01/2023
Valor R\$ 2.444,33	Valor R\$ 2.444,33	Valor R\$ 2.444,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST

VALOR DO ICMS SUBST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

U,00	U,00	U,00	U,00	7.333,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACCESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				7.333,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTE

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

46.174.884/0003-63

ENDEREÇO

PLAUI, 11111

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

111181067114

QUANTIDADE

4

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

44,000

PESO LÍQUIDO

44,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	C90 SH	C90 P	UNID.	QTD.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
18	PEROXIDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS - P50IMCGL - Val Aprox Tributos: 120,50 (11,45%)	29159060	0102	5102	GL	1,0000	966,0000	0,00	966,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
314	IND. BIOLÓGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES - BI03 - Val Aprox Tributos: 518,92 (31,45%)	38210000	0102	5102	CX	1,0000	1.650,0000	0,00	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
571	INTEGRADOR QUÍM. TIPO 5 MEDICONTROL CI-TEST - VALOR NACIONAL 200 UNID. - Val Aprox Tributos: 391,87 (31,45%)	38229000	0102	5102	PCT	7,0000	178,0000	0,00	1.246,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDICONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos: 138,38 (31,45%)	38229000	0102	5102	UN	20,0000	22,0000	0,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
628	TESTE INDICADOR PARA ÁCIDO PERACÉTICO FR C/100 ETILAS TESTE - Val Aprox Tributos: 152,05 (31,45%)	56031290	0102	5102	FR	1,0000	420,0000	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Jólio
FONTE DE PGTO: 28-42-56 DDI
Tributos aproximados R\$ 1.041,38 Fed., R\$ 1.155,72 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IPI 22,2%

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/11/2022 10:47:43

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.001.544
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1108 2355 1900 0160 5500 1000 0015 4414 1916 6011

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221588906864 17/11/2022 10:46:26

DESCRIÇÃO ESTADUAL

209659665 P13

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNP1 / CPP

08.235.519/0001-60

000490

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	ECON	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
915	MEIDZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS SLT - Val Aprox Tributos: 876,25 (33,56%)	34029039	0102	5102	GL	7,0000	373,0000	0,00	2.611,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:12
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399861845690000000302018401014292280000244434

BENEFICIARIO:

ROSSANO LIRA LOZANO ME

NOME FANTASIA:

ROSSANO LIRA LOZANO ME

CNPJ: 08.235.519/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

ROSSANO LIRA LOZANO ME

CNPJ: 08.235.519/0001-60

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 10.924

DATA DE VENCIMENTO 12/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.444,34

VALOR COBRADO 2.444,34

=====

NR.AUTENTICACAO 7.FE9.660.F30.5B8.93A

=====

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

000492

RECEBEMOS DE Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N. 000318436

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 ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000318436
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3522 1258 4266 2800 0133 5500 1000 3184 3619 2911 8505

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221743240584 13/12/2022 12:09:29-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
112068380115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

58.426.628/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

13/12/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA

FONE/FAX

1434075065

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

001
12/01/2023
6.900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.900,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

6.900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

44.914.992/0013-71

ENDEREÇO

RUA ALEXANDRE COLARES

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11278253118

QUANTIDADE

6

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

14,580

PESO LÍQUIDO

12,180

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
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 6000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): AG0227001000733400 - Val Idade: 01/08/2025	90189099	040	5101	UN	150,0000	23,000000000	3.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE702500	EQUIPO ICASET EI 0623 6700 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): MC0227025000731300 - Val Idade: 01/11/2025	90189099	040	5101	UN	150,0000	23,000000000	3.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Eriyan Francisco da Silva
Frota: 73214
Cód. TMS: 73
Cód. GOL: 982



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

94911827

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135221743240584

053789 PEDIDO REF DEZ/2022 LINHA DE INFUSÃO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA
USO EM BOMBA DE INFUSÃO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULAÇÃO ASSISTIDA EQUIPO E
EXTENSORES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME CONVENIO 178/2021 CLAUSULA XLII PRORROGA O
CONVENIO ICMS 01/99 ATE 30 04 2024 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM
DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereço
de entrega: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, VILA WILLIAMS, 17400000 - SP ***
Pedido de Venda: 515648 *** Colacao Numero: G06557

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:12
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190622230134753347100001526110192280000690000

BENEFICIARIO:

SAMTRONIC I COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMI

CNPJ: 58.426.628/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	10.925
NOSSO NUMERO	6222013475
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	12/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	6.900,00
VALOR COBRADO	6.900,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.B89.E35.35E.1B0.967

=====

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

**GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP**RUA SGT. WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 12
CENTRO - GARÇA - SP
Fone CEP: 17400-000**DANFE**
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.030.020
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 1267 5873 0300 0204 5500 1000 0300 2016 3489 2459

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Produtos		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221753276962 14/12/2022 16:49:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315058049119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 67.587.303/0002-04	000494

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 14/12/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX 3407-5066	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:49:03

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	13/01/2023
Valor R\$	19,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 19,50		VALOR DO ICMS 3,51	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 19,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 19,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
53404	SILICONE SPRAY 300ML VONDER	39100012	000	5102	UN	1,00	19,50	0,00	19,50	19,50	3,51	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Crédito Loja R\$19,50,
Vendedor: CARLOS HENRIQUE SOARES
Atendimento: PRESENCIAL
END: ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIAMS CEP: 17400000 TEL: 34075066
Trib Aprox: Fonte: IBPT
sr Luis retirou

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:12
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081018356042322966650008592290000001950

BENEFICIARIO:

G B S MAQ FERRAMENTAS LTDA EPP

NOME FANTASIA:

G B S MAQ FERRAMENTAS LTDA EPP

CNPJ: 67.587.303/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

G B S MAQ FERRAMENTAS LTDA EPP

CNPJ: 67.587.303/0001-23

PAGADOR:

AHBB ASSOC HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.926
DATA DE VENCIMENTO	13/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	19,50
VALOR COBRADO	19,50

NR.AUTENTICACAO 2.BD1.0AE.256.E9B.007

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 000000026 SÉRIE 32

MESSER GASES LTDA
ENDERÇO: Avenida José Fortunato Molina 2. 89
BAIRRO: Distrito Industrial 1
MUNICÍPIO: Bauru
TELEFONE: (14)3203-4366
CEF: 17034-310

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBH

ENDERÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70. SALA 6
MUNICÍPIO GARÇA
TELEFONE/FAX 014-35325198

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
28 dias da data

BASE CÁLCULO DO ICMS 597,73

VALOR DO FRETE 16,08

VALOR DO SEGURO 0,00

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

ENDERÇO R DR OLÍDAIR AMBROSIO 111. FUNDOS

VOLUME(S) 4 Cilindro

ESPECIE

CMMSH

CMMSH

CMMSH

CMMSH

CMMSH

CMMSH

CMMSH

CMMSH

CMMSH

CMMSH

CMMSH

CMMSH

CMMSH

CMMSH

CMMSH

CMMSH

CMMSH

CMMSH

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000000026

SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3522 1260 6192 0200 5700 5503 2000 0000 2617 6315 3487

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

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0057-00

PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 13522176429530 / 16.12.2022 - 09:28:32

CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO 16.12.2022

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

HORA DE SAÍDA

2º VENCIMENTO VALOR

2º VENCIMENTO VALOR

2º VENCIMENTO VALOR

2º VENCIMENTO VALOR

2º VENCIMENTO VALOR

2º VENCIMENTO VALOR

2º VENCIMENTO VALOR

2º VENCIMENTO VALOR

2º VENCIMENTO VALOR

2º VENCIMENTO VALOR

2º VENCIMENTO VALOR

2º VENCIMENTO VALOR

2º VENCIMENTO VALOR

2º VENCIMENTO VALOR

2º VENCIMENTO VALOR

2º VENCIMENTO VALOR

2º VENCIMENTO VALOR

2º VENCIMENTO VALOR

2º VENCIMENTO VALOR

2º VENCIMENTO VALOR

2º VENCIMENTO VALOR

2º VENCIMENTO VALOR

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

HOSPITALAR

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:12
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070094337139592290000059773

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	10.927
DATA DE VENCIMENTO	13/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	597,73
VALOR COBRADO	597,73

=====

NR.AUTENTICACAO E.6E9.E2E.A09.720.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

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:12
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090286063800200021967179792290000098500

BENEFICIARIO:

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP

NOME FANTASIA:

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP

CNPJ: 17.528.218/0001-16

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 10.928

NOSSO NUMERO 28606380000021967

CONVENIO 02860638

DATA DE VENCIMENTO 13/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 985,00

VALOR COBRADO 985,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.24C.A24.20E.D1B.126

=====

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

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:12
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23792611069914700088106000578408192290000123750

BENEFICIARIO:

NUTREL COMERCIO LTDA ME

NOME FANTASIA:

NUTREL COMERCIO LTDA ME

CNPJ: 10.506.710/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

NUTREL COMERCIO LTDA ME

CNPJ: 10.506.710/0001-41

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 10.929

DATA DE VENCIMENTO 13/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.237,50

VALOR COBRADO 1.237,50

=====

NR.AUTENTICACAO D.75E.D2A.36C.49A.E8D

=====

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

RECEBI(EMOS) DE COMPANHIA ULTRAGAZ SA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 10901
		SÉRIE 37

CIA ULTRAGAZ S/A Rua Joaquim Pelegrina Lopes 4-40 Bairro Distrito BAURU CEP : 01706-485 FONE : 31094200		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 10901 SÉRIE 37 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0161 6021 9902 5700 5503 7000 0109 0116 3998 9693 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VD COMBUST P/ CONS F		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230013994047 04/01/2023 09:53:30-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209246671114	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 61.602.199/0257-00	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	04/01/2023
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Nº 070		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 04/01/2023
MUNICÍPIO GARÇA	CEP 16400-400	UF SP	DIÁRIA DE SAÍDA 09:53:30

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/01/2023	2.314,83						

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO ICMS		CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	2.314,83
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	2.314,83
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		DESCONTO		VALOR TOTAL DA NOTA			

NOME / RAZÃO SOCIAL CIA ULTRAGAZ S/A		FRETE POR CONTA 3 - Próprio/Re	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO Rua Joaquim Pelegrina Lopes 4-40		MUNICÍPIO BAURU		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209246671114
QUANTIDADE 184	ESPECIE KG	MARCA UG	NÚMERO	PESO BRUTO 184,000	PESO LÍQUIDO	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALEGORIA
0120014	GLP	27111910	060	5656	KG	184,0000	12,5806	2.314,83	0,00	0,00		ICMS IPI
	GLP GRANEL - PTP											0,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BC ANTECIP : 1.124,46/ICMS ANTECIP : 202,40 ICMS ST CONF ART 412 DO RICMS/SP. BASE CALC RED ART 8 ANEXO II RICMS/SP. LEI 12741/12 IMP EST CFE %ICMS-IMP FED R\$167,70 TON. NF Cobertura:0000595957/99 Cod.Cliete:3228215/8127332 Ped.Compra: No Coletor:A10SVCMDM2012PE DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO. EMITIDA NOS TERMOS DO REGIME ESPECIAL PROCESSO DRTC-II-5803/97 E NOS TERMOS DA PORTARIA CAT No. 127/2015 BOLETO:84360901-6 End. Entrega: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 070 GARÇA-SP	RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
---	---

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:12
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191098423609016293880429060009592290000231483

BENEFICIARIO:

CIA ULTRAGAZ S A

NOME FANTASIA:

CIA ULTRAGAZ S A

CNPJ: 61.602.199/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

CIA ULTRAGAZ S A

CNPJ: 61.602.199/0001-12

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 10.930
DATA DE VENCIMENTO 13/01/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.314,83
VALOR COBRADO 2.314,83

NR.AUTENTICACAO 0.35D.500.FF0.B08.D40

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



AJ TECIDOS E CONFEÇÕES LTDA

Rua Costa Monteiro, 101 - - Sagrada Família, Belo Horizonte, MG -
CEP: 31030480 - Fone/Fax: 3125108813

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.002.089

SÉRIE: 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3122 0914 3832 0400 0163 5500 1000 0020 8912 4038 0320

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

131224938916000 - 16/09/2022 14:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0018483990016

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

14.383.204/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Sta Casa Garça

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/09/2022

ENDEREÇO

R Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 -

BAIRRO/DISTRITO

Williams

CEP

17400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

16/09/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

15:00

FATURA

/ Num.: 001 / V. Orig.: 14.491,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 14.491,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	14.491,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	14.491,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PATRUS TRANSPORTES URGENTES					17.463.456/0013-24
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				0,000	138,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
50	JOGO DE LENÇOL (PARTE DE CIMA+PARTE DE BAIXO+FRONHA) Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.031,66	63023100	0102	6101	UN	50,0000	67,1000	3.355,00			55172		
12	CAMPO FENESTRADO 80X80 EM BRIM PESADO AZUL ROYAL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 86,25	52093200	0102	6101	M	15,0000	18,7000	280,50			55178		
12	CAMPO DUPLO EM BRIM AZUL ROYAL 1,60X1,60 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 511,98	52093200	0102	6101	M	15,0000	111,0000	1.665,00			55174		
12	CAMPO FENESTRADO 1,60X1,60 BRIM PESADO - AZUL ROYAL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 262,45	52093200	0102	6101	M	15,0000	56,9000	853,50			55180		
12	CAMPO DUPLO EM BRIM PESADO - AZUL ROYAL 40X40 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 40,13	52093200	0102	6101	M	15,0000	8,7000	130,50			55181		
12	CAMPO DUPLO BRIM PESADO - AZUL ROYAL 50X50 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 47,04	52093200	0102	6101	M	10,0000	15,3000	153,00			55182		
12	CAMPO DUPLO BRIM PESADO - AZUL ROYAL 80X80 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 138,37	52093200	0102	6101	M	15,0000	30,0000	450,00			55183		
12	CAMPO DUPLO BRIM PESADO - AZUL ROYAL	52093200	0102	6101	M	10,0000	85,0000	850,00			55184		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
04294750013			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Duplicata - Num.: 001, Venc.: 12/10/2022, Valor: 3.622,75
Duplicata - Num.: 002, Venc.: 12/11/2022, Valor: 3.622,75
Duplicata - Num.: 003, Venc.: 12/12/2022, Valor: 3.622,75
Duplicata - Num.: 004, Venc.: 12/01/2023, Valor: 3.622,75

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de IPI, permite aproveitamento de crédito de

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

23 SET. 2022

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

LANCADO



AJ TECIDOS E CONFEÇÕES LTDA

Rua Costa Monteiro, 101 - - Sagrada Família, Belo Horizonte, MG -
CEP: 31030-480 - Fone/Fax: 3125108813

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.002.089

SÉRIE: 1

Página 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

3122 0914 3832 0400 0163 5500 1000 0020 8912 4038 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

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131224938916000 - 16/09/2022 14:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0018483990016

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIL

CNPJ / CPF

14.383.204/0001-63

000505

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12	1,20X1,20 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 261,37 CAMPO SIMPLES BRIM PESADO - AZUL ROYAL 1,60X1,60 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 699,87	52093200	0102	6101	M	40,0000	56,9000	2.276,00	55185				
12	CAMPO FENESTRADO BRIM PESADO - AZUL ROYAL 70X70 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 63,19	52093200	0102	6101	M	15,0000	13,7000	205,50	55184				
12	CAMPO FENESTRADO BRIM PESADO - AZUL ROYAL 0,90X0,45 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 42,12	52093200	0102	6101	M	10,0000	13,7000	137,00	55182				
41	CAPOTE CIRÚRGICO AZUL ROYAL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 485,85	52093200	0102	6101	UN	20,0000	79,0000	1.580,00	55188				
41	CAPOTE CIRÚRGICO AZUL CLARO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 455,10	52093200	0102	6101	UN	20,0000	74,0000	1.480,00	55184				
52	CAMISOLA TRANSPASSADA GG EM PERCAL MISTO 180 FIOS BRANCO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 330,56	62082100	0102	6101	UN	50,0000	21,5000	1.075,00	55140				

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS referente ao ART.23 da LC 123/2006. Não aceitamos devolução após uso e lavagem, só aceitamos devolução com autorização prévia da AJ Tecidos no prazo máximo de 15 dias após emissão da NF. Não fazemos trocas de peças personalizadas. Atenção as orientações de lavagem do seu produto. Esclarecemos que não existe tinta para silk hospitalar, portanto aconselhamos lavar peças personalizadas em baixas temperaturas. Tecidos 100% algodão tem uma tolerancia de encolhimento de 6 a 8% e tecidos mistos tem uma tolerancia de encolhimento de 5 a 7 % após a lavagem. Dados Bancários: Banco Itaú - Agência 3101 - Conta Corrente 07071-6

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4.455,94

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3101-1 - BH SILVIANO BRANDAO

CONTA: 7.071-6

FAVORECIDO: AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA

CPF/CNPJ: 14.383.204/0001-63

VALOR: R\$ 2.415,15

DEBITO EM: 09/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010931

AUTENTICACAO SISBB: 3.794.E0A.FDA.722.125

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

NF-e 000001161

SÉRIE 100507

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS
GARÇA / SP
CEP: 17404-312
FONE: (14)34710336
E-MAIL: luciana@redeyeshortfruti.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000001161

SÉRIE 1

FOLHA 1/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35221212965462000122550010000011611000263292

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221830642813 29/12/2022 08:18:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

315029067115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

29/12/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

29/12/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

08:18:54

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.179,32

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

1.179,32

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5876	ABACAXI PEROLA un Desconto em item: 5876 - Valor Total do Desconto R\$: 0,70	08043000	040	5929	UN	10,000	4,91	48,40					
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	8,870	4,34	38,49					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	15,005	4,99	74,88					
4503	ALFACE mc Desconto em item: 4503 - Valor Total do Desconto R\$: 0,48	07051100	040	5929	UN	12,000	3,99	47,39					
2363	BANANA NANICA kg Desconto em item: 2363 - Valor Total do Desconto R\$: 1,01	08039000	040	5929	KG	11,200	5,20	57,26					
2325	BATATA ESPECIAL kg Desconto em item: 2325 - Valor Total do Desconto R\$: 1,55	07019000	040	5929	KG	25,790	4,99	127,15					
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	2,000	5,99	11,98					
2332	CEBOLA kg Desconto em item: 2332 - Valor Total do Desconto R\$: 1,52	07031019	040	5929	KG	25,380	7,00	176,21					
2431	CENOURA kg Desconto em item: 2431 - Valor Total do Desconto	07061000	040	5929	KG	27,910	2,44	65,27					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
Ref. CF-e-SAT: 101 - COU: 95061, 95411 / CF-e-SAT: 102 - COU: 93784 / CF-e-SAT: 103 -
COU: 46369, 47045, 47344
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
TERMO DE FOMENTO
001/2018
03 JAN 2023
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/12/2022 VALOR TOTAL: 1.179,32
DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP

NF-e 000001161
000008
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



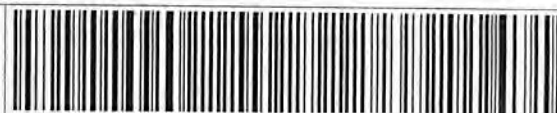
SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS
GARÇA / SP
CEP: 17404-312
FONE: (14)34710336
E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000001161
SÉRIE 1
FOLHA 3/4

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO
35221212965462000122550010000011611000263292

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221830642813 29/12/2022 08:18:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

315029067115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

29/12/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

29/12/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

08:18:54

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

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

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3278	MAMAO FORMOSA kg Desconto em item: 3278 - Valor Total do Desconto R\$: 2,09	08072000	040	5929	KG	9,510	8,99	83,36					
2776	MANDIOCA C CASCA kg	07141000	040	5929	KG	10,000	2,99	29,90					
2448	MELANCIA kg Desconto em item: 2448 - Valor Total do Desconto R\$: 1,23	08071100	040	5929	KG	20,422	2,37	47,19					
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	040	5929	KG	4,485	3,99	17,90					
5715	PIMENTAO COLORIDO kg	07096000	040	5929	KG	0,460	15,20	6,99					
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	040	5929	KG	0,830	4,99	4,14					
3476	PIMENTAO VERMELHO kg	07096000	040	5929	KG	0,485	20,00	9,70					
2493	QUIABO kg	07099990	040	5929	KG	2,416	10,00	24,16					
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	6,040	1,89	11,41					
8204	RUCULA mc Desconto em item: 8204 - Valor Total do Desconto R\$: 1,76	07052900	040	5929	UN	11,000	4,50	47,69					
2356	TOMATE kg Desconto em item: 2356 - Valor Total do Desconto R\$: 1,12	07020000	040	5929	KG	3,205	4,99	14,87					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22

VALOR: R\$ 1.179,32

DEBITO EM: 09/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010932

AUTENTICACAO SISBB: A.830.CEB.1F1.FBD.461

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**APÓLICE DE SEGURO MAPFRE AUTOMAIAS ONLINE
VALOR DE MERCADO REFERENCIADO****DADOS GERAIS**

Processo SUSEP Automóvel Nº: **15414.100326/2004-83**
Produto: **215** Nº Apólice: **6050006821731**
Endosso: **0** Itens: **1** Nº Via: **1ª**
Vigência início 24h do dia: **28/09/2022** Término 24h do dia: **28/09/2023**
Renova apólice Nº: **6050006612331** Da seguradora: **6238**
Apólice-mãe: **6050006612331**
Data e hora da proposta: **28/09/2022 15:34:00** Nº Proposta: **49089893286573**
Data de emissão da apólice: **28/09/2022**
Versão de cálculo: **0001701804** Cl: **62322031045826**

DADOS DA SEGURADORA

Nome: **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**
CNPJ: **61.074.175/0001-38** Código na SUSEP: **6238**
Endereço: **AV DAS NACOES UNIDAS, 14.261 - ALA A**
Bairro: **VILA GERTRUDES** CEP: **04794-000**
Cidade: **SAO PAULO** UF: **SP**

DADOS DA SUCURSAL

Nome: **MARILIA - CORRETOR MAIS**
CNPJ: **61.074.175/0050-16**
Endereço: **AV SANTO ANTONIO, 678,** CEP: **17500-070**
Bairro: **MARILIA** UF: **SP**
Cidade: **MARILIA**
Telefone: **1434225185**

DADOS DO CORRETOR

Código interno e nome: **89893 - GARSEG CORRETORA DE SEGUROS L**
CPF/CNPJ: **51.512.721/0001-11** Código SUSEP: **00000202053648**

29/09/2022 001 2 215 000000000001 1

898936050006821731



Telefone: 1434711877
Endereço: RUA PLINIO DE GODOY 107
Bairro: WILLIAMS
Cidade: GARÇA

CEP: 17402-036
UF: SP

DADOS DO SEGURADO

Nome: IRMANDADE DAS.C.DEM.DE GARÇA
Tipo de pessoa: JURÍDICA CNPJ: 48.209.233/0001-25
Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064
Cidade: GARÇA UF: SP
Telefone celular: 14997652480
Grupo de afinidade: GRUPO AFINIDADE

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO

Veículo alienado ou com leasing? NÃO
Relação do Segurado com o proprietário legal do veículo: PRÓPRIO,
PROPRIETÁRIO OU SÓCIO
CEP do local onde o veículo pernoita: 17400-000

DADOS DO VEÍCULO

Marca/Modelo: MILLE FIRE 1.0 8V FLEX 2P A/G
Ano do modelo: 2008 Placa: CZE2294
0 KM: NÃO
Nº Chassi: 9BD15802784992005 Chassi Remarcado: NÃO
Capacidade/passageiros: 5
Categoria tarifária: PASSEIO NACIONAL
Uso: VISITAR CLIENTES
Tipo de isenção: SEM ISENÇÃO
Blindagem: NÃO CONTRATADA

29/09/2022 00:12:15 000000000001 1

898936050006821731



VALOR DA INDENIZAÇÃO DA COBERTURA BÁSICA DE CASCOTabela de Referência: **FIPE** (www.fipec.org.br)Código na Tabela de Referência: **001161-4** Código na MAPFRE: **FT108152**Tabela Substituta em caso de extinção da Tabela de Referência: **MOLICAR -****REVISTA DO CARRO**Código do veículo na Tabela Substituta: **01505204-7**

O valor da indenização será obtido mediante aplicação do fator de ajuste contratado pelo segurado, sobre o valor que constar na tabela de referência a ser utilizada na data do sinistro.

COBERTURAS CONTRATADAS E VALORES MÁXIMOS DE INDENIZAÇÃO

Cobertura	Valor	Prêmio líquido
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	100% FIPE	404,88
RCFV - Danos Materiais	100.000,00	292,70
RCFV - Danos Corporais	200.000,00	112,34
RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Conf. Cond. Gerais	Gratuito
RCFV - Danos Morais/Estéticos	10.000,00	17,93
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	10.000,00	12,81
Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	10.000,00	7,46
Assistência Automais 250Km	Conforme Manual	Gratuito
Extensão de Reboque Ilimitado	Conf. Cond. Gerais	277,89
Carro Reserva 15 dias	Conf. Cond. Gerais	126,81
Vidros Top Plus	Conf. Cond. Gerais	96,65

29/09/2022 001 2 215 00000000001 1

898936050006821731



Classe de bônus 10

Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro seguem o disposto nas Condições Gerais CGAUT0035. O documento está disponível no site da seguradora.

Ramo: 31

A reposição de peças ou acessórios será feita por peças originais, adequadas e novas, ou que, nos termos do artigo 21 do Código de Defesa do Consumidor, mantenham as mesmas especificações técnicas do fabricante, distribuídas pelas concessionárias das montadoras ou pelos fabricantes das peças e seus representantes.

Será de livre escolha do segurado a oficina para reparo do veículo sinistrado, devendo ser observado, para cada uma das coberturas contratadas, os benefícios ofertados no caso de a escolha ter sido por uma das oficinas referenciadas pela seguradora. Caso o cliente escolha uma oficina não referenciada pela Seguradora, poderá ocorrer eventual perda de garantia decorrente de reparação fora da rede autorizada da montadora do veículo.

29/09/2022 001 2 215 000000000001 1

898936050006821731

RAMO E CÓDIGO DAS COBERTURAS CONTRATADAS

Cobertura	Ramo	Código
Básica- Colisão/Incêndio/Roubo/Furto	Automóvel - Casco	31
RCFV - Danos Materiais	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
RCFV - Danos Corporais	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
RCFV - Objetos Transportados pelo Veículo	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
RCFV - Danos Morais/Estéticos	Responsabilidade Civil	53
	Facultativa Veículos - RCF-V	
Acid Pes de Ocupantes - Morte Acidental	Acidentes Pessoais de Passageiros	20

Acid Pes de Ocupantes - Inval. Permanente	Acidentes Pessoais de Passageiros	20
Extensão de Reboque Ilimitado	Outras Coberturas - Automóvel	42
Carro Reserva 15 dias	Outras Coberturas - Automóvel	42
Vidros Top Plus	Outras Coberturas - Automóvel	42

ASSISTÊNCIAS GRATUITAS

Você tem sempre mais com AUTOMAIS ONLINE

Confira as assistências que você ganhou e acesse nosso site para saber dos detalhes de cada serviço disponibilizado nesta contratação.

Por você ter contratado a cobertura de Vidros Top Plus, você ganhou os serviços de reparo na pintura da lataria e reparo de quebra de para-choque. Veja Manual dos serviços no site da Seguradora.

DADOS ADICIONAIS SOBRE COBERTURAS

Carro reserva

Garante ao segurado, até o limite de dias contratados e especificados na apólice, a locação de um veículo automotor de via terrestre, em decorrência de sinistro coberto e indenizável.

Conforme regras da locadora, o carro reserva será disponibilizado ao segurado, ao principal condutor do veículo segurado ou ao representante do segurado mediante sua autorização por escrito (no caso de pessoa jurídica), desde que seja maior de 21 (vinte e um) anos e que tenha no mínimo 2 (dois) anos de habilitação. Para a liberação do carro reserva, será necessário a Carteira Nacional de Habilitação e cartão de crédito, com os respectivos valores requisitados pela empresa locadora dos veículos. Para mais informações, consulte as Condições Gerais do seguro de automóvel.

FRANQUIA

Descrição	Tipo	Valor (R\$)
CASCO DEDUTÍVEL	FRANQ. REDUZIDA	2.024,03
FAROIS		70,00

29/09/2022 001 2 215 000000000001 1

898936050006821731



LANTERNA	70,00
RETROVISOR	70,00
PARA-BRISA/TRASEIRO	140,00
REPARO DE QUEBRA PARA-CHOQUE	90,00
REPAROS ARRANHÕES 1ª PEÇA	70,00
REPARO ARRANHÕES DEMAIS PEÇAS	15,00
TETO SOLAR	735,00
FAROIS AUXILIARES	95,00

DEMONSTRATIVO DE PRÊMIO - VALORES EM R\$

Prêmio líquido: **1.349,47**

IOF: **99,59**

Prêmio total: **1.449,06**

Em atendimento à Lei 12.741/12, informamos que incidem as alíquotas de 0,65% de PIS/PASEP e de 4% de COFINS sobre os prêmios de seguros, sobre as contribuições a planos de caráter previdenciário e sobre os pagamentos destinados a planos de capitalização, deduzidas do estabelecido em legislação específica.

A alíquota do IOF estabelecida na forma do decreto nº 6.339, de 3.1.2008.

PAGAMENTO DO PRÊMIO - VALORES EM R\$

Forma: **FICHA DE COMPENSACAO**

Nº de parcela: **4**

Taxa de juros: **0,00**

Vencimento da 1ª parcela: **03/10/2022**

Valor da 1ª parcela: **362,27**

VENCIMENTO DAS PARCELAS - VALORES EM R\$

Parcela	Data	Valor	Parcela	Data	Valor
02	10/11/2022	362,27	04	10/01/2023	362,25
03	10/12/2022	362,27			

29/09/2022 001 2 215 000000000001 1

898936050006821731

Garsseg



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

Este seguro está sujeito a atualização monetária pela variação do índice IPCA/IBGE, de acordo com as condições contratuais do produto.

Informações sobre o pagamento de parcelas

I - O não-pagamento da primeira parcela, ou parcela única, implicará o cancelamento da apólice desde o início de vigência do seguro;

II - O não-pagamento das demais parcelas implicará o cancelamento da apólice nos termos da cláusula "Pagamento do Prêmio" contida nas Condições Gerais do Contrato de Seguro.

Poderá(ão) ser enviados(s) boleto(s) de pagamento para se quitar o prêmio do seguro (preço) à vista ou em parcelas.

INFORMAÇÕES SOBRE A SUSEP

Processo SUSEP Automóvel Nº: **15414.100326/2004-83**

O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no site eletrônico www.susep.gov.br/menu/consulta-de-produtos-1 de acordo com o(s) número(s) do(s) processo(s) constante(s) da proposta/apólice.

INFORMAÇÕES BÁSICAS SOBRE PROTEÇÃO DE DADOS (LGPD)

O Grupo MAPFRE respeita e cumpre as exigências previstas na Lei nº 13.709/2018, que trata da proteção de dados pessoais, zelando pelos seus dados pessoais em conformidade com as hipóteses legais. Caso deseje obter mais informações de seus direitos como o titular dos dados pessoais, e como a MAPFRE trata seus dados, consulte: <https://www.mapfre.com.br/seguro-br/politica-privacidade/>. Para o esclarecimento de dúvidas, contate o e-mail protecaodedados@mapfre.com.br

29/09/2022 001 2 215 000000000001 1

898936050006821731



INFORMAÇÕES FORNECIDAS PARA CONTRATAÇÃO DO SEGURO

As informações fornecidas no Questionário de Avaliação do Risco em conjunto com as informações da proposta são essenciais para a fixação do prêmio do seguro. Se em eventual sinistro for verificada alguma divergência entre o risco aceito e o constatado, o segurado perderá o direito à garantia, além de ficar obrigado ao prêmio vencido, conforme artigos 765 e 766 do Código Civil Brasileiro.

Os direitos e deveres das partes deste contrato de seguro estão previstos nas Condições Gerais do Seguro de Automóvel disponíveis no site www.mapfre.com.br.

CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA GRUPOS DE AFINIDADE

Operação especial: Este seguro foi precificado considerando condições especiais de comercialização. Porém, neste caso, havendo sinistro, não é necessário apresentar vínculo com o Grupo mencionado nesta apólice.

DESCONTO NA FRANQUIA EM FUNÇÃO DA CLASSE DE BÔNUS

O segurado terá direito a um desconto na franquia dedutível (casco) de 40%, limitado a R\$600,00, nas duas primeiras reclamações indenizáveis de perda parcial, ocorridas durante a vigência desta apólice, desde que o veículo seja reparado em oficina multimarca recomendada por esta seguradora.

Para validade do presente contrato, os representantes legais da **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A** assinam esta apólice ou endosso na cidade de São Paulo.

São Paulo, 28 de Setembro de 2022.

Documento eletrônico assinado digitalmente, nos termos da Medida Provisória 2.200-2/2001

ROBERTO JUNIOR DE ANTONI
Assinado Digitalmente por ROBERTO JUNIOR DE ANTONI
29/09/2022 13:34:24
Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, RFB e-CPF A1
Emitido por AC SERASA RFB
Válido até 2023/08/08 15:36:59-0300

RAPHAEL BAUER DE LIMA
Assinado Digitalmente por RAPHAEL BAUER DE LIMA
29/09/2022 13:34:24
Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, RFB e-CPF A1
Emitido por AC SERASA RFB
Válido até 2023/07/21 21:06:59-0300



CANAIS DE COMUNICAÇÃO**SAC (Serviço de Atendimento ao Cliente)**

0800 775 4545

0800 775 5045: Deficiente auditivo ou de fala
24 horas, sete dias da semana.**Comunicação de Sinistro e Assistência 24 horas**

4004 0101: Capitais e regiões metropolitanas

0800 705 0101: Demais localidades

Ouvidoria

0800 775 1079

0800 962 7373: Deficiente auditivo ou de fala

De segunda-feira à sexta-feira, das 8:00h às 20:00h (exceto feriados). A Ouvidoria poderá ser acionada para atuar na defesa dos direitos dos consumidores, esclarecer e/ou solucionar demandas já tratadas pelos canais de atendimento habituais.

Plataforma digital oficial para registro de reclamações dos consumidores:
www.consumidor.gov.br

SUSEP (Superintendência de Seguros Privados)

Autoridade Federal responsável pela fiscalização, formalização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. 0800 0218484: Atendimento exclusivo ao consumidor, das 9:30 às 17h.

29/09/2022 001 2 215 00000000001 1

898936050006821731



05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:12
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090309079550504365891177192260000036225

BENEFICIARIO:

MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.

NOME FANTASIA:

MAPFRE SEGUROS GERAIS S.A.

CNPJ: 61.074.175/0001-38

PAGADOR:

IRMANDADE DAS.C.DEM.DE GARCA

CNPJ: 48.209.233/0001-25

=====

NR. DOCUMENTO 10.933

NOSSO NUMERO 30907955004365891

CONVENIO 03090795

DATA DE VENCIMENTO 10/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 362,25

VALOR COBRADO 362,25

=====

NR.AUTENTICACAO 7.B76.535.8DB.C85.E76

=====

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

RECIBO DO PAGADOR

000570



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04392.890143 50656.290009 5 92260000067500

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento

19/01/2023



**CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA
COMERCIO E EXPORTACAO
EIRELI**
Rua Walter Alves de Souza, 43,
Café Passaport, DISTRITO
INDUSTRIAL
17.406-118 - Garça - SP
Fone (14) 3471-0116
www.grupopassaport.com.br -
contato@grupopassaport.com.br

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica0-Entrada
1-Saída

1

Nº 064074

SERIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3522 1245 9719 0000 0114 5500 1000 0640 7412 1443 4067

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 mercadorias para Consumidor Final	135221742553298 13/12/2022 10:57:37
Inscrição Estadual	CNPJ
315046867114	45.971.900/0001-14

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		13/12/2022
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17.402-064	13/12/2022
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Garça		SP	10:57:37

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	10/01/2023	675,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
262,51	47,25	0,00	0,00	0,00	675,00
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	675,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0	Volume			0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtd	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	020	5.101	KG	25,000	27,000000	675,00	262,51	47,25	0,00	18,0000	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

Observações
Total aproximado de tributos: R\$ 212,29 (31,45%) Federais R\$ 90,79 (13,45%)
Estaduais R\$ 121,50 (18,00%) . Fonte IBPT.

CNES: 9680500
Ordem de compra Nº: 27566

Reservado ao fisco

13/12/2022 10:57:44

20 DEZ. 2022

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:12
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070439289014350656290009592260000067500

BENEFICIARIO:

CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP

NOME FANTASIA:

CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP

CNPJ: 45.971.900/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP

CNPJ: 45.971.900/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 10.934

DATA DE VENCIMENTO 10/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 09/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 675,00

VALOR COBRADO 675,00

NR.AUTENTICACAO C.56F.458.13C.2A7.B8C

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00522

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 206.34726.66-2		11 Nome TATIANY LETICIA CARIAS DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MARINA ALVES MOSTACIO, 198					13 Bairro PALMITAL VIII
14 Município MARILIA	15 UF SP	16 CEP 17.511-790	17 CTPS (nº, série, UF) 070225 - 00437 / SP		18 CPF 481.530.008-96
19 Data de Nascimento 09/09/1999	20 Nome da Mãe LUCIANA CARIAS FERNANDES SANTOS				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento				
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.385,97	19/11/2022	02/01/2023	02/01/2023	PD0 Cód. Saque: 04
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 2/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 142,90	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 17,60	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 /12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 397,90	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 132,63
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\$ 447,64				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.138,67

DEDUÇÕES

[illegible]

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

10523

EMPREGADOR01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-6002 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**TRABALHADOR**10 PIS/PASEP
206.34726.66-211 Nome
TATIANY LETICIA CARIAS DOS SANTOS17 CTPS (nº, série, UF)
070225 - 00437 / SP18 CPF
481.530.008-9619 Data de Nascimento
09/09/199920 Nome da Mãe
LUCIANA CARIAS FERNANDES
SANTOS**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado24 Data de Admissão
19/11/202225 Data do Aviso Prévio
02/01/202326 Data de Afastamento
02/01/202327 Cod. Afastamento
PD0 Cód. Saque: 0429 Pensão Alim. (%) FGTS
0,0030 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado31 Código Sindical
479.980.083.40200-532 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

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

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

_____/_____/____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 08 de Fevereiro de 2023

Esteliano Toledo
RG: 482.330.895-7
Assistente de RH

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).

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.22.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000524

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: TATIANY LETICIA CARIAS DOS SANTOS	
CPF/CNPJ:	481.530.008-96
AGENCIA: 6605	CONTA: 35.569-0
DATA DO PAGAMENTO:	11/01/2023
VALOR:	1.043,68
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.927.CD6.311.437.44B
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000525

NF-e

Nº 000.011.804

Série 001

Produtos de CONSTRUART DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Endereço: 113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70 - WILLIANS - GARCA - SP.
 Data: 19/12/2022 Valor Total: R\$ 100,90

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CONSTRUART DE GARCA LTDA

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 1022
 VILA ARACELI - GARCA - SP
 Fone: (14)3737-0565 CEP: 17404-400

construartvendas@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.011.804

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1225 3763 8300 0128 5500 1000 0118 0410 0011 7859

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

PROTOCOLO DE AUTOMAÇÃO DE USO

135221780213538 19/12/2022 15:09:46

A DA OPERAÇÃO

la Subst. Tributaria

O ESTADUAL

55927112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

25.376.383/0001-28

NATÁRIO / REMETENTE

AÇÃO SOCIAL

56 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/12/2022

Endereço: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70

Bairro / Distrito

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

19/12/2022

UF: CA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CATAS

Item : 001
 Valor : 09/01/2023
 R\$: 100,90

JLO DO IMPOSTO

CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
35,50		6,39		0,00		0,00		100,90			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPT		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		100,90	

SPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

AÇÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PRIO	1 - DESTINATARIO				
Endereço	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
MODELO	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

S DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DIGITO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	EST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTA %
2727	CANTONEIRA AZULEIRO TIPO L 1"X3M BRANCA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$5,89 Estadual (18,00%) R\$7,88 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	76042920	060	5405	PC	2,00	21,90	0,00	43,80	0,00	0,00	0,00	0,00
0123	CAPA HIDROFUGADA S SEBASTIAO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,97 Estadual (13,30%) R\$0,96 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	69051000	060	5405	PC	2,00	3,60	0,00	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00
0302	PAULISTINHA HIDROFUGADA SAO SEBASTIAO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,94 Estadual (13,30%) R\$1,92 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	69051000	060	5405	PC	4,00	3,60	0,00	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00
15552	WURTH SILICONE ACETICO W-MAX INCOLOR 280 ML Val. Aprox. Tributos: Federal (17,92%) R\$6,36 Estadual (18,00%) R\$6,39 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32141010	600	5102	UN	1,00	35,50	0,00	35,50	35,50	6,39	0,00	18,00

JULO DO ISSQN

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

OS ADICIONAIS

AÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

FRG Informática

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:13
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049235400000918013014701792260000010496

BENEFICIARIO:

CONSTRUART

NOME FANTASIA:

CONSTRUART

CNPJ: 25.376.383/0001-28

BENEFICIARIO FINAL:

CONSTRUART

CNPJ: 25.376.383/0001-28

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.001

DATA DE VENCIMENTO 09/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 100,90

JUROS/MULTA 4,06

VALOR COBRADO 104,96

=====

NR.AUTENTICACAO F.50D.EF0.5A2.265.CD5

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

030527

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Número Carteira Profissional 027979	Série 0218
---	--	---------------

PERÍODOS

De Aquisição 02/06/2021 A 01/06/2022	De Gozo das Férias 16/01/2023 A 30/01/2023 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.669,80
Média Horas:	60,62
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	1.242,40
TOTAL BASE CALCULO:	4.972,82

Férias:	2.486,41	P
1/3 das Férias:	828,80	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	306,82	D
Desconto do Imposto de Renda:	68,61	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.315,21	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	375,43	D
TOTAL LIQUIDO:	2.939,78	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\$ 2.939,78 (dois mil novecentos e trinta e nove reais e setenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 16/12/2022

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.939,78 (dois mil novecentos e trinta e nove reais e setenta e oito 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: 13/01/2023
GARÇA

BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.22.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

033528

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA
CPF/CNPJ:	264.646.978-03
AGENCIA: 0290	CONTA: 109.338-X
DATA DO PAGAMENTO:	12/01/2023
VALOR:	2.939,78
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.680.93E.CB4.CCE.0C9
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	038821	00218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
12/06/2021 A 11/06/2022	16/01/2023 A 30/01/2023 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.572,05
Média Horas:	6,29
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	1.820,74

Férias:	910,37	P
1/3 das Férias:	303,48	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	91,06	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	

TOTAL DOS PROVENTOS:	1.213,83	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	91,06	D
TOTAL LIQUIDO:	1.122,77	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.122,77 (um mil cento e vinte e dois reais e setenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 16/12/2022

ELIEUSA DE SOUZA PASSOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.122,77 (um mil cento e vinte e dois reais e setenta e sete 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: 13/01/2023
GARÇA

ELIEUSA DE SOUZA PASSOS

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.22,38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000530

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS
CPF/CNPJ:	297.890.768-19
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.670-3
DATA DO PAGAMENTO:	12/01/2023
VALOR:	1.122,77
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.0D0.4B5.06E.B04.877
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

Empresa

030531

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Numero Carteira Profissional	Série
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	51360	051

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/09/2021 A 31/08/2022	16/01/2023 A 14/02/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.475,81
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	1.718,21

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.718,21	P
1/3 das Férias:	572,74	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	188,00	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.290,95	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	188,00	D
TOTAL LIQUIDO:	2.102,95	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\$ 2.102,95 (dois mil e cento e dois reais e noventa e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

gislaime m.s. Rodrigues
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES

Data: 16/12/2022

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.102,95 (dois mil e cento e dois reais e noventa e cinco 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: 13/01/2023
GARÇA

gislaime m.s. Rodrigues
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.22.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000532

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	
CPF/CNPJ:	275.793.348-52
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.079-9
DATA DO PAGAMENTO:	12/01/2023
VALOR:	2.102,95
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.B06.763.B43.7FF.C42
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

00000000316 - 1

Autenticidade

V2A7-4IKE

Data de Emissão

28/12/2022**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: FELIX-AR REFRIGERACAO LTDA

CPF/CNPJ: 41.659.140/0001-53 IM: 92660 IE: 438543200114 Fone:

End: : RUA YVONE MARTINS DE OLIVEIRA, 268 - CEP: 17521554

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: GELTEC@UOL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A INSTALAÇÃO DE EQUIPAMENTO CONSUL 9.000 BTU/H NA SALA DE G-TI NO TÉRREO DO HOSPITAL

VENCIMENTO EM 11/01/2023

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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	575,00	2,0977%	12,06	575,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 575,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 58.431.974-8

FAVORECIDO: FELIX-AR REFRIGERACAO LTDA

CPF/CNPJ: 41.659.140/0001-53

VALOR: R\$

575,00

DEBITO EM: 12/01/2023

=====

DOCUMENTO: 011201

AUTENTICACAO SISBB: 8.C5A.2C9.C58.A01.13E

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2082
Código de Verificação de Autenticidade
LS29S4QZT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/12/2022 às 13:14:13
Chave de Acesso
1759510HEU8QXPA502FVPO2IF6W5EOQU

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
----------------------------------	--------------------	--	----------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/12/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
03.706.759/0003-44	315.050.553.118	1982715	000094738	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP
Logradouro		Complemento		Bairro
Rua CEL JOAQUIM PIZA, 168				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	(14) 34714299		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro		Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06	CENTRO
CEP/Cod Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
		E-mail	
		LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
60,20	UN	CLORETO DE POTASSIO 600MG COMP	0,32	R\$ 19,20

HOSPIT

Imposto-Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2007 04.07	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.	4.27%	0000040000007	4771702		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 19,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19,20	R\$ 0,82	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PG	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\$ 19,20					Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2082 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LS29S4QZT.

CPF/IRG

Assinatura

13/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:23:07
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	13/01/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.027.083
VALOR TOTAL	19,20

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	A.EF2.901.70A.CEA.E05
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000537


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006461-0	Código de Baixa 2-850882-1-1	Hidrômetro Y21S119367	Referência 1/2023	Vencimento 14/01/2023																																																						
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																								
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																								
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																																																								
Sector: 00003	Rota: 00021	Seq: 3740	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP																																																							
Sector: 00003	Rota: 00021	Seq: 7114																																																								
Nº Economia 1	Dias 30	Média 101	Período de Leitura 11/11/2022 a 12/12/2022	Leitura Anterior 782																																																						
				Leitura Atual 854																																																						
				Resid 72																																																						
				Consumo 72																																																						
				Cons. Fal 72																																																						
Ocorrência LEITURA NORMAL		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO																																																						
				Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L.</th> <th>Cons. F.</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>12/202</td> <td>105</td> <td>105</td> <td>782</td> <td>34</td> <td>11/11/2022</td> </tr> <tr> <td>11/202</td> <td>114</td> <td>114</td> <td>677</td> <td>30</td> <td>08/10/2022</td> </tr> <tr> <td>10/202</td> <td>110</td> <td>110</td> <td>563</td> <td>30</td> <td>08/09/2022</td> </tr> <tr> <td>9/2022</td> <td>103</td> <td>103</td> <td>453</td> <td>28</td> <td>09/08/2022</td> </tr> <tr> <td>8/2022</td> <td>86</td> <td>86</td> <td>350</td> <td>34</td> <td>12/07/2022</td> </tr> <tr> <td>7/2022</td> <td>86</td> <td>86</td> <td>264</td> <td>30</td> <td>08/06/2022</td> </tr> <tr> <td>Média</td> <td>100,67</td> <td>100,67</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	12/202	105	105	782	34	11/11/2022	11/202	114	114	677	30	08/10/2022	10/202	110	110	563	30	08/09/2022	9/2022	103	103	453	28	09/08/2022	8/2022	86	86	350	34	12/07/2022	7/2022	86	86	264	30	08/06/2022	Média	100,67	100,67				Discriminação das Receitas <table border="1"> <tr> <td>Água</td> <td>201,96</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td>181,76</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA CONTA:</td> <td>383,72</td> </tr> </table>	Água	201,96	Esgoto	181,76	TOTAL DA CONTA:	383,72
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																					
12/202	105	105	782	34	11/11/2022																																																					
11/202	114	114	677	30	08/10/2022																																																					
10/202	110	110	563	30	08/09/2022																																																					
9/2022	103	103	453	28	09/08/2022																																																					
8/2022	86	86	350	34	12/07/2022																																																					
7/2022	86	86	264	30	08/06/2022																																																					
Média	100,67	100,67																																																								
Água	201,96																																																									
Esgoto	181,76																																																									
TOTAL DA CONTA:	383,72																																																									
Tabela de Qualidade da Água <table border="1"> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col																																
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																								
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																								
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																																																								
Cor	0,0 até	0,5 UC																																																								
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																								
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																								
Col. Totais																																																										
Col																																																										

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

26/12/2022 13:36:44


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 1/2023	Vencimento 14/01/2023
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	CEP: 17402064	Emissão 26/12/2022
53-WILLIAMS	Compl:	Código de Baixa 2-850882-1-1
Código de Ligação: 006461-0	Total da Conta: 383,72	

82600000003-2

83720068202-4

30114030120-3

00850882001-9



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82600000003-2 83720068202-4
30114030120-3 00850882001-9
Data do pagamento 13/01/2023
Valor Total 383,72
=====

DOCUMENTO: 011301
AUTENTICACAO SISBB: 0.787.A8B.DB0.B5F.AC4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006463-2	Código de Baixa 2-850886-1-1	Hidrômetro E22G022659	Referência 1/2023	Vencimento 14/01/2023
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70		
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:		
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3760		CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7116		
Nº Economia 1	Dias 30	Média 722	Período de Leitura 11/11/2022 a 12/12/2022	Leitura Anterior 0
		Leitura Atual 201	Resid.	Consumo 201
				Cons. Fat 201
Ocorrência LEITURA FORA DA FAIXA		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias
12/202	719	719	6131	34
11/202	651	651	5412	29
10/202	650	650	4761	31
9/2022	682	682	4111	28
8/2022	816	816	3429	34
7/2022	812	812	2613	30
Média	721,67	721,67		
Discriminação das Receitas				
Água				563,80
Esgoto				507,42
TOTAL DA CONTA:				1.071,22
<<< 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				

26/12/2022 13:36:44


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 1/2023	Vencimento 14/01/2023
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	CEP: 17402064	Emissão 26/12/2022
53-WILLIAMS	Compl:	Código de Baixa 2-850886-1-1
Código de Ligação: 006463-2	Total da Conta: 1.071,22	


TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82620000010-5 71220068202-9
30114030120-3 00850886001-5
Data do pagamento 13/01/2023
Valor Total 1.071,22

DOCUMENTO: 011302
AUTENTICACAO SISBB: 9.F1A.7BB.AF7.C94.587

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000541


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006462-1	Código de Baixa 2-850884-1-1	Hidrômetro C03L000230	Referência 1/2023	Vencimento 14/01/2023
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70		
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:		
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3750		CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7115		
Nº Economia 1	Dias 30	Média 4	Período de Leitura 11/11/2022 a 12/12/2022	Leitura Anterior 4900
				Leitura Atual 4903
				Resid. 3
				Consumo 10
Ocorrência LEITURA FORA DA FAIXA		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias
12/202	8	10	4900	34
11/202	0	10	4892	30
10/202	3	10	4892	30
9/2022	4	10	4889	28
8/2022	4	10	4885	34
7/2022	4	10	4881	30
Média	3,83	10,00		
Data				
11/11/2022				
08/10/2022				
08/09/2022				
09/08/2022				
12/07/2022				
08/06/2022				
Discriminação das Receitas				
Água				28,05
Esgoto				25,25
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 U/C		
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT		
P.H	6,0 até 9,0	7,0		
Col. Totais				
Col				
TOTAL DA CONTA:				53,30

<<< 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

26/12/2022 13:36:44

		Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000 Fatura de Serviços, Água e Esgoto	
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 1/2023	Vencimento 14/01/2023	
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	CEP: 17402064	Emissão 26/12/2022	Código de Baixa 2-850884-1-1
53-WILLIAMS	Compl:	Total da Conta: 53,30	
Código de Ligação: 006462-1			

82680000000-0

53300068202-1

30114030120-3

00850884001-7


 TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82680000000-0 53300068202-1
30114030120-3 00850884001-7
Data do pagamento 13/01/2023
Valor Total 53,30
=====

DOCUMENTO: 011303
AUTENTICACAO SISBB: 6.00A.AF3.26F.762.423

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICATA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA		NF-e SÉRIE I 006671588	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO (NOME/ CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR		000543



Identificação do emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
 RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
 DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
 ITAPUI/SP
 Fone: 01436649811

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 I-SAÍDA
 N. 006671588
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 1252 4341 5600 0184 5500 1006 6715 8815 7868 8812

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221769234151 16/12/2022 21:19:28-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 52.434.156/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMIENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 16/12/2022	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6		MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	
FONE/FAX 1435325198		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 21:17:00	

FATURA	001	15/01/2023	1.980,43
--------	-----	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE C/LC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA	
1.980,43	356,48	0,00	0,00	1.980,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.980,43	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANT		PLACA		UF		CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84		INSC. ESTADUAL 377002180114	
ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699		MUNICÍPIO ITAPUI		MARCA		UF SP		NUMERAÇÃO 22/0904550D		Q'TDE 9		ESPECIE VOLUME		PESO BRUTO 164,580	
														PESO LÍQUIDO 164,580	

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
000200	ARQUIVO MORTO PAPELÃO 35 X 13,3 X 24,7 CM 240 G PCT.C/2 5 - SAO CARLOS	0,00	48191000	000	5102	PE	2	72,50	145,00	145,00	26,10	0,00	18,00	0,00
019334	CADERNO BROCHURA 1/4 CAPA DURA STIFF 96 FOLHAS AZU L PCT.C/05 00052-11 - JANDAIA	0,00	48202000	000	5102	PE	1	19,30	19,30	19,30	3,47	0,00	18,00	0,00
052825	CANETA ESFEROGRAFICA ECONOMIC CRISTAL AZUL CX.C/50 00871AZ - COMPACTOR	0,00	96081000	500	5102	CX	1	27,90	27,90	27,90	5,03	0,00	18,00	0,00
101008	CANETA MARCA TEXTO MP 612 AMARELA CX.C/12 309020001 - MASTERPRINT	0,00	96082000	200	5102	CX	1	11,88	11,88	11,88	2,13	0,00	18,00	0,00
025441	CANETA PARA TECIDO MAGICA PRETO UNIDADE 606510 - KIT	0,00	96082000	200	5102	UN	3	5,95	17,85	17,85	3,22	0,00	18,00	0,00
096199	GRAMPEADOR METAL P/20FLS 26/6 11,5CM PRETO UNIDADE GP1000 - BRW	0,00	84729040	200	5102	UN	1	10,95	10,95	10,95	1,97	0,00	18,00	0,00
086234	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM. PCT.C/100 141 60047 - TYKHEPLAS	0,00	39235000	000	5102	PE	10	14,00	140,00	140,00	25,20	0,00	18,00	0,00
079242	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A3 180G PCT.C/20 302050001 - M ASTERPRINT	0,00	48115129	200	5102	PE	15	16,40	246,00	246,00	44,28	0,00	18,00	0,00
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	6	209,50	1.257,00	1.257,00	226,26	0,00	18,00	0,00
020308	PASTA CATALOGO OFICIO 50 ENV. FINOS PRETA PCT.C/05 122 - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	63,00	63,00	63,00	11,34	0,00	18,00	0,00
031097	PASTA L A4 CRISTAL 0,15MM PCT.C/10 1134/A4-CR - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	2	7,40	14,80	14,80	2,66	0,00	18,00	0,00
043427	PILHA BATERIA BOTAO CR2032 3V LITHIUM CT.C/05 ELE00000 0082193 - ELGIN	0,00	85065010	700	5102	CT	2	7,45	14,90	14,90	2,68	0,00	18,00	0,00
039296	PRANCHETA PLASTICA SUPER METAL CRISTAL UNIDADE 102 60019 - WALEU	0,00	39269090	000	5102	UN	1	11,85	11,85	11,85	2,14	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135221769234151 CLIENTE: [141826] - AHB PEDIDO N 27719. - REDESP/ACHO ATIVA CNPJ 01.125.797/0004-69 FRETE POR CONTA E OR DEMIDO EMITENTE - Substituto Trib Inc, M do Art 264 DO RICMS/2000 Conf Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. C alculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (1F)(8M) Valo r Aproximado dos Tributos: R\$ 506,70 (25,59%). Fonte: IBPT.		HOSPITALAR 21 DEZ. 2022 LANÇADO	

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:13
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707459873175192320000198043

BENEFICIARIO:

REVAL ATACADO PAPELARIA LTDA

NOME FANTASIA:

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

CNPJ: 52.434.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.304

Nosso numero 30778180007459873

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 16/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.980,43

VALOR COBRADO 1.980,43

NR.AUTENTICACAO D.BE4.8B5.EFC.3AD.C3C

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

020545

RECEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICATA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e SÉRIE 1 006671593

Identificação do emitente

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699

DISTR INDUSTRIAL Cep: 17232-232

ITAPUI/SP

Fone: 01436649811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1

1-SAÍDA

N. 006671593

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3522 1252 4341 5600 0184 5500 1006 6715 9319 0227 4046

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221769235301 16/12/2022 21:19:42-03:00
--------------------------------	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 52.434.156/0001-84
------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 16/12/2022

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 16/12/2022
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1435325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA/SAÍDA 21:17:00

FATURA	
001 15/01/2023 1.885,50	

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASECÁLC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA	
1.885,50	339,39	0,00	0,00	1.885,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.885,50	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		
RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT
ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699	MUNICÍPIO ITAPUI	PLACA
	MARCA	UF
	UF	NUMERAÇÃO
	SP	22/0904554D
	Q'TDE	ESPECIE
	9	VOLUME
	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	210,780	210,780

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	9	209,50	1.885,50	1.885,50	339,39	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135221769235301

CLIENTE: [141826] - AHBREDESPACHO ATIVA CNPJ01.125.797/0004-69 FRETE POR CONTA E ORDEM DO EMITENTE

E-Substituto Tribunc. VI do Art.264 DO RICMS/2000 ConfRegime Especial Eletrônico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv.

ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (9M) Valor Aproximado dos Tributos

s: R\$ 482,41 (25,59%â. Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

21 DEZ. 2022

LANCADO

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:13
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090307781800707459871179692320000188550

BENEFICIARIO:

REVAL ATACADO PAPELARIA LTDA

NOME FANTASIA:

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

CNPJ: 52.434.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B

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

NR. DOCUMENTO 11,305

NOSSO NUMERO 30778180007459871

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 16/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.885,50

VALOR COBRADO 1.885,50
=====

NR.AUTENTICACAO F.24F.C33.9FF.B87.643
=====

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

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:13
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090275349100601009801174192320000040500

BENEFICIARIO:

PH 7 C R P PARA DIAGNOSTICOS

NOME FANTASIA:

PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES PROD

CNPJ: 59.920.132/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.306

NOSSO NUMERO 27534910001009801

CONVENIO 02753491

DATA DE VENCIMENTO 16/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 405,00

VALOR COBRADO 405,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.BC5.CC6.1C6.CA3.C12

=====

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

MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI



R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM
CONTORNO - BAURU - SP - CEP:
17047-250
Fone: (14)3208-7108

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.012.647

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 1210 2032 7400 0131 5500 1000 0126 4710 9153 7173

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221779973244 19/12/2022 14:42:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209414263117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

10.203.274/0001-31

000549

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/12/2022

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

19/12/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:42:35

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6
MUNICÍPIO
GARÇA

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 12647 - Valor Original: R\$ 5.845,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.845,00

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 16/01/2023

Valor R\$ 2.922,50

Número 002

Vencimento 30/01/2023

Valor R\$ 2.922,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

5.845,00

VALOR DO ICMS

1.052,10

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.845,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.845,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

46.174.884/0003-63

ENDEREÇO

PIAUL 11111

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

111181067114

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

23,000

PESO LÍQUIDO

23,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
18	PEROXIDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS - P50IMCGL - Val Aprox Tributos: 139,59 (14,45%)	29159060	000	5102	GL	1,0000	966,0000	0,00	966,00	966,00	173,88	0,00	18,00 0,00
314	IND. BIOLÓGICO 3 HORAS BTEST CX 50 UNIDADES (B103 - Val Aprox Tributos: 518,92 (31,45%))	38210000	000	5102	CX	1,0000	1.650,0000	0,00	1.650,00	1.650,00	297,00	0,00	18,00 0,00
571	INTEGRADOR QUÍM. TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST - VAPOR NACIONAL 200 UNID. - Val Aprox Tributos: 559,81 (31,45%)	38229000	000	5102	PCT	10,0000	178,0000	0,00	1.780,00	1.780,00	320,40	0,00	18,00 0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos: 103,78 (31,45%)	38229000	000	5102	UN	15,0000	22,0000	0,00	330,00	330,00	59,40	0,00	18,00 0,00
915	MEDZYME 7E - DEL. 7 ENZIMAS 5L1 - Val Aprox Tributos: 375,54 (33,56%)	34029039	000	5405	GL	3,0000	373,0000	0,00	1.119,00	1.119,00	201,42	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Bolero /
COND DE PGTO: 28/42 DDL PEDIDO 27748

Tributos aproximados R\$ 809,76 Fed., R\$ 887,88 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 22.2.G

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR
21 DEZ. 2022
LANÇADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/12/2022 14:42:57

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:13
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399734555930000000305262001018192320000292250

BENEFICIARIO:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS

NOME FANTASIA:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS

CNPJ: 10.203.274/0001-31

BENEFICIARIO FINAL:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS

CNPJ: 10.203.274/0001-31

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.307

DATA DE VENCIMENTO 16/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.922,50

VALOR COBRADO 2.922,50

=====

NR.AUTENTICACAO 8.F81.2E7.9A6.244.BD5

=====

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

**DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA
LTDA EPP**

 RUA PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS, 11-34 - VILA
ENGLER - CEP: 17047-020 - BAURU - SP
TEL: (14)3366-0044

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

 Nº 000025761 fl. 1 / 1
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO

3522 1223 9015 2900 0181 5500 1000 0257 6113 9606 9400

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

000551

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS/VENDAS MERCADORIA SUBST TRIB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221784534653 20/12/2022 08:32:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

209610504110

23.901.529/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (2163)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

20/12/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, -

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

20/12/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:32:13

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25761	407,80	0,00	407,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/01/2023	407,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		407,80			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		407,80	

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
29				2,860	2,860

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PORC.% DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
276	FIBRA SERVIÇO LEVE BRANCA - UNIDADE	68053090	0102	5102	UN	6,00	1,80	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217	DISCO PARA ENGERADEIRA 410MM - VERDE	68053090	0102	5102	UN	3,00	27,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
740	SACO PARA LIXO 20 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	0500	5405	PCT	5,00	13,50	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
754	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	0500	5405	PCT	5,00	17,90	89,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
755	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - PRETO	39232190	0500	5405	PCT	10,00	15,90	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 PEDIDO N 27697 // DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES
NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI // Valor pago
Aproximadamente R\$ 12,35 Trib. Federal / R\$ 16,52 Trib. Estadual / R\$ 0,00 Trib. Municipal. R\$
378,93 pelos produtos.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

21 DEZ. 2022

LANÇADO

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:13
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860156575800800232590018892330000040780

BENEFICIARIO:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA

NOME FANTASIA:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA

CNPJ: 23.901.529/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA

CNPJ: 23.901.529/0001-81

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

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

NR. DOCUMENTO 11.308

DATA DE VENCIMENTO 17/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 407,80

VALOR COBRADO 407,80
=====

NR.AUTENTICACAO A.5B6.13F.3EE.9EF.979
=====

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

000553

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
21/12/2022		

NF-E	
Nº 5582820	SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002	

**SERVIMED COMERCIAL LTDA**

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 5582820

SÉRIE 7

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 1244 4631 5600 0184 5500 7005 5828 2017 8171 7564

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	209017636112		135221797890424 22/12/2022 01:14:39-03:00
		CNPJ	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	21/12/2022
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARÇA	SP	209337700111

FATURA/DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	18/01/2023	201,62						

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
201,62	36,29	0,00	0,00	201,62
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				201,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PRÓD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU	SP	209337700111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,248	0,248

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PP	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
38440	BUSCOPAN 20 DR R HYPERA , FF:14,91 PMGV: R\$10,56 NEG MON LT:088500 5UN Val:01.03.2024	19,86	30044990	500	5102	CX	5	16,3000	81,50	81,50	14,67		18,00
116520	DUREASTON 10 MG 28 CP R ABBOTT , FF:56,03 PMGV: R\$39,68 PMPF: R\$61,14 NEG MON LT:366533 20UN Val:22.12.2024	74,65	30043939	200	5102	CX	2	60,0600	120,12	120,12	21,62		16,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sector de Vendas: 2009 Cliente: 0001273390 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia

Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2007688616 Remessa:

3007511892 Faturamento: 4007435848 PEDIDO: QV36711997_1 ID 260801067 Nao Contribuinte Cons

Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme

Comunicado DEAT 456/2016 publicado DOE SP 22/01/2018

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

123 DEZ. 2022

LANÇADO

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO VOTORANTIM S.A.

=====

65590000020020550000229319056007792340000020162

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 11.309

DATA DE VENCIMENTO 18/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 201,62

VALOR COBRADO 201,62

=====

NR.AUTENTICACAO 5.173.D6D.AF2.660.329

=====

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 (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: 000015732 SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE (14) 3471-3977 FAX (14) 3405-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000015732 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2212-05.335.433/0001-11-55-003-000.015.732-163.193.362-5 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC - EFETUADO POR ECF	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.221.805.261.766 23/12/2022 09:30:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315 080.959.113	CNPJ 05.335.433/0001-11	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE		45.349.461/0009-60	23/12/2022
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA-SAÍDA 23/12/2022
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14 3407-5066	UF SP	HORA DA SAÍDA 09 29 17

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPPLICATA 000015732-1 - CARTEIRA - 18/01/23 - R\$ 1.115,92

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
			0,00	0,00	1.115,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.115,92

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CODIGO	MSG/DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	3	18,5000	55,50			0,00	
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19 5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	30	1,4000	42,00			0,00	
7898939720402	POTE PLASTICO 250 ML TRANSP 1X50 UN	39239090	0102	5929	PCT	8	9,5000	76,00			0,00	
7898917588185	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	6	1,9900	11,94			0,00	
16564	TAMPA PLAST 200 ML TRANSP C/50 UN	39235000	0102	5929	PCT	6	7,0000	42,00			0,00	
17290	TOALHA AMERICANA MONO C/500 UN	48030090	0102	5929	PCT	1	25,0000	25,00			0,00	
17421FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 UN	39239090	0102	5929	FD	10	22,7000	227,00			0,00	
17425FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100	39235000	0102	5929	FD	16	20,5000	328,00			0,00	
17455FD	CUMBUCA ISOPOR PT-100/500 ML C/100 UN	39239090	0102	5929	FD	6	22,7000	136,20			0,00	
17740	FAÇA REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	7,5000	150,00			0,00	
7896668028295	CANUDO BIO GARRAFA SACHE C/100 UN	39173290	0102	5929	PCT	2	4,3000	8,60			0,00	
18708	POTE REDONDO 500 ML C/TAMPA C/24 UN	39239090	0102	5929	PCT	1	13,6800	13,68			0,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES N F REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001.009772	RESERVADO AO FISCO 28 DEZ. 2022 LANÇADO 
--	--

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:13
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049235700000606001424206392340000111592

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.310
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	18/01/2023
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	13/01/2023
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.115,92
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.115,92
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	A.65A.D35.BB6.093.300
-----------------	-----------------------

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

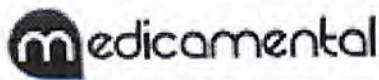
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TÉRMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**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. 000.164.142
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1231 3782 8800 0166 5500 1000 1641 4211 3965 4212

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

135221797020024 - 21/12/2022 20:32:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/12/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/12/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:32:00

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001

Venc. 18/01/2023

Valor R\$ 2.205,30

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
1.987,73	322,50	0,00	0,00	0,00	0,00	2.205,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SIGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.205,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

11

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

19,647

PESO LÍQUIDO

19,647

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34959	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 08 CM X 2M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 63404 Qt: 1 Val: 31/10/27	90211020	020	5102	CX	1	22,5000	22,50	5,18	0,93			18,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 64320 Qt: 3 Val: 30/11/26	90211020	020	5102	CX	3	33,1000	99,30	22,84	4,11			18,00	
34963	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 63889 Qt: 2 Val: 30/11/26	90211020	020	5102	CX	2	80,3800	160,76	36,97	6,65			18,00	
35256	DRENO PENROSE ESTERIL S/GAZE N 3 MADEITEX/INOVATEX HOSP Lote: 300722DR Qt: 5 Val: 31/10/25	90183921	000	5102	UN	5	1,7400	8,70	8,70	1,57			18,00	
15652	HYPLEX B SOL INJ IV/IM C/100 AMP 2ML/HYPOFARMA O+ Lote: 22070606 Qt: 1 Val: 31/07/24	30039019	000	5102	CX	1	110,0000	110,00	110,00	19,80			18,00	
33725	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INF IV BSF 100ML/HALEX ISTAR/AM G+ Lote: 0000169337 Qt: 61 Val: 23/10/24	30049066	000	5102	UN	61	8,6500	527,65	527,65	63,32			12,00	
27757	RHOPHYLAC 300MCG INJ IV/IM SER PREENC 2ML + AGULHA/CSL BEHRING PMC: 362.81 Lote: P100351329 Qt: 5 Val: 25/05/24	30021590	700	5102	UN	5	234,3500	1.171,75	1.171,75	210,92			18,00	
20231	SERINGA HIPODERMICA 5ML LUER SLIP C/500/SR Lote: 6147A4 Qt: 1 Val: 30/09/27	90183119	400	5102	CX	1	77,3000	77,30	77,30	10,28			13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO BIONEXO 260801067

CONTATO ANDERSON

RECEBIMENTO DE SEG A SEX DAS 07H AS 12H DAS 14H AS 17H

Orc 13964899 Fichas 1/5 1 vols, 2/5 1 vols, 3/5 1 vols, 4/5 1 vols, 5/5 7 vols

PEDIDO DE COMPRA: PDC#260801067#BIONEXO

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

AFE 1.18.507-0- AFE 1.18.508-3

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 320,06 Estadual: R\$ 314,22 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Isencao Parcial conforme Artigo 80, c/c Anexo I, Artigo 16, o 2º do RICMS SP/2000, c/c Convenio ICMS no 126/2010

(B) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alinea d., do RICMS/SP

Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017

Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art 1º, inciso III e anexo III

ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

12 3 DEZ. 2022

LANCADO

TERMO DE FOMENTO

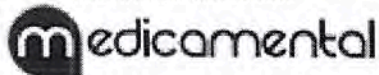
001/2018

www.goweb.com.br

RECURSO MUNICIPAL

Impresso em 21/12/2022 às 21:36:16

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. 000.164.142
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1231 3782 8800 0166 5500 1000 1641 4211 3965 4212

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221797020024 - 21/12/2022 20:32:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPI / CPF

31.378.288/0001-66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

Impresso em 21/12/2022 às 21:36:16

www.geweb.com.br

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:13
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300203569173392340000220530

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.311

NOSSE NUMERO 31367730000203569

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 18/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.205,30

VALOR COBRADO 2.205,30

=====

NR.AUTENTICACAO A.1FF.D06.252.FFA.535

=====

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



SUPERMED

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

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 451940
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3522 1211 2060 9900 0441 5500 1000 4519 4010 0037 2202

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

635560

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135221797174985 21/12/2022 21:11:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/12/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

22 DEZ 2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 18/01/2023 2.585,13

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
2.585,13	462,34	0,00	0,00	2.585,13
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.585,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 15	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 57,35	PESO LÍQUIDO 57,35

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
32149	FARMACHEN AGE 200ML C/12-PROLINK LT P2210-0150 (6) 04/2024 (Fornecedor: 1507, Lote: P22100150, Qtde: 6, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/04/2024) <i>DCSOVI</i>	15121919	000	5102	CX	6	76,8000	460,80	460,80	82,94		18,00	
20053	BOLSA DREN.P/COLOST.OPACA DUAS PCS 70MM C/10-CASEX REF.3700-70W LT 843/2-021 (2) 10/2024 (Fornecedor: 1003, Lote: 843/2021, Qtde: 2, Data Fab: 19/10/2021, Data Val: 19/10/2024)	30069110	000	5102	CX	2	77,0000	154,00	154,00	27,72		18,00	
30121	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 09F RL-NOBRE SLIN LT 313/22 (6) 09/2027 (Fornecedor: 3704, Lote: 313/22, Qtde: 6, Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 30/09/2027) <i>02mly</i>	30059090	000	5102	RL	6	19,4183	116,51	116,51	20,97		18,00	
22852	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-TALGE LT TTEX052 (20) 12/2026 (Fornecedor: 1695, Lote: TTEX052, Qtde: 20, Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 31/12/2026)	65069900	200	5102	PCT	20	6,1600	123,20	123,20	22,18		18,00	
32191	SONDA END.PVC N.6,0 C/CUFF C/10 BCI LT 21-1101 (1) 10/2026 (Fornecedor: 25, Lote: 211101, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 31/10/2026)	90183929	200	5102	CX	1	32,9100	32,91	32,91	5,92		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R9V12;R2P3V3;|ID: 260801067

Pedido: 450298

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos

termos da Portaria CAT 116/2017

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: 0,41

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

26 DEZ. 2022

LANÇADO

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

033561

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 451940
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3522 1211 2060 9900 0441 5500 1000 4519 4010 0037 2202

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135221797174985 21/12/2022 21:11:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

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
17814	CAMPO OP.23X25 10G S/RX C/50-ALVA CREMER REF.158557 LT 557502226 (5) 06/2027 (Fornecedor: 1496, Lote: 557502226, Qtde: 5, Data Fab: 01/06/2022, Data Val: 30/06/2027) <i>Alma</i>	30059090	500	5102	PCT	5	58,3240	291,62	291,62	52,49		18,00	
25736	EQ.TRANSF.SANGUE C/FIL.CAM.DUPLA C/10-LA-MEDID REF.487 LT 79222021 (4) 02/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 79222021, Qtde: 4, Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2027)	90189010	200	5102	PCT	4	32,0900	128,36	128,36	23,10		18,00	
16839	SERINGA DESC. 3ML SLIP C/500-SR LT J507 (1) 03/2027 (Fornecedor: 1156, Lote: J507, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2027) <i>Alma</i>	90183119	200	5102	CX	1	63,4000	63,40	63,40	8,43		13,30	
24538	PAPEL GRAU CIRURG.150MMx100M RL-POLLITEX LT 1538 (1) 11/2027 (Fornecedor: 1982, Lote: 1538, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2027) <i>Alma</i>	48043990	000	5102	RL	1	58,8900	58,89	58,89	10,60		18,00	
31106	EMBAL.WRAPS 40G L 90X90CM C/50-NEVE LT 22-06010059 (5) 05/2027 (Fornecedor: 2444, Lote: 2206010059, Qtde: 5, Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2027) <i>Alma</i>	56031240	000	5102	PCT	5	59,7200	298,60	298,60	53,75		18,00	
22166	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGULAR 25MM C/24-PROCARE LT 42022041 (1) 04/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 42022041, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2027)	30061090	200	5102	CX	1	32,0800	32,08	32,08	5,77		18,00	
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL LT 230822-C05 (2) 08/2025 (Fornecedor: 17506, Lote: 230822-C05, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2025) <i>Alma</i>	48114110	300	5102	CX	2	172,6750	345,35	345,35	62,16		18,00	
27604	SCALP N.21 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-018B (6) 04/2027 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA018B, Qtde: 6, Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2027)	90183929	700	5102	CX	6	21,0600	126,36	126,36	22,74		18,00	
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 024 (30) 04/2027 (Fornecedor: 261, Lote: 024, Qtde: 30, Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2027) <i>Alma</i>	44219900	000	5102	PCT	30	4,0700	122,10	122,10	21,98		18,00	
10462	SONDA FOLEY 3V N.22 30CC C/10-SOLIDOR LT 10322071 (1) 07/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 10322071, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2027)	90183921	700	5102	CX	1	37,7000	37,70	37,70	6,79		18,00	
10473	APARELHO PRESSAO AD.F.METAL PC-SOLIDOR LT 21220071 (2) 07/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 21220071, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025) <i>Alma</i>	90189069	200	5102	CX	2	56,0100	112,02	112,02	20,17		18,00	
21936	COL.PERF.CORT.03LT PARDO C/20-DESCARBOX LT 6961 (2) 07/2027 (Fornecedor: 2014, Lote: 6961, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2027) <i>Alma</i>	48191000	000	5102	CX	2	40,6150	81,23	81,23	14,63		18,00	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:13
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000022998058001045192340000258513

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 11.312

DATA DE VENCIMENTO 18/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.585,13

VALOR COBRADO 2.585,13

=====

NR.AUTENTICACAO F.9F2.2D8.C8D.F44.556

=====

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

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:13
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101210838171292330000164049

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.313

NOSSO NUMERO 17115360001210838

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 17/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.640,49

VALOR COBRADO 1.640,49

=====

NR.AUTENTICACAO 1.DA6.7D8.292.E1D.399

=====

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


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. 000.164.132
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

070565

3522 1231 3782 8800 0166 5500 1000 1641 3211 3965 4119

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221796918136 - 21/12/2022 20:07:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/12/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/12/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:07:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 18/01/2023
Valor R\$ 766,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
766,00	102,36	0,00	0,00	0,00	0,00	766,00
VALOR DO IPI	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	766,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2

Volumes

2,980

2,980

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
26921	AMICACINA 250MG/ML SOL INJ C/50 AMP 2ML/TEUTO/AM G+ Lote: 9070129 Qt: 2 Val: 31/07/24	30049099	000	5102	CX	2	296.0000	592,00	592,00	71,04			12,00	
33740	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL EM PVC N.12 48CM C/VALVULA/MEDSONDA Lote: 68793 Qt: 200 Val: 30/11/26	90183929	000	5102	UN	200	0.8700	174,00	174,00	31,32			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 260809980
CONTATO ANDERSON
Ore 13964907 Fichas 1/3 1 vols, 3/3 1 vols
PEDIDO DE COMPRA-PDC#260809980#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 103,02 Estadual: R\$ 101,88 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, artigo, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

23 DEZ. 2022
LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

www.gcweb.com.br

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:13
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300203577176292340000076600

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.314

Nosso numero 31367730000203577

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 18/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 766,00

VALOR COBRADO 766,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.B1F.8CD.F0A.ED2.CD9

=====

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

VENCIMENTO 18/01/2023	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(*) VALOR DO DOCUMENTO 1.096,99	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(*) JUROS / MULTA	
(*) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	

Identificação do emitente

30 Anos
Rioclarense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CPF 13916.072 - 191522680

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/12/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

21/12/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLOC.

1665506/1

VENCIMENTO

18/01/2023

VALOR

1.096,99

FATURA/DUPLOC.

1665506/2

VENCIMENTO

15/02/2023

VALOR

1.096,98

FATURA/DUPLOC.

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.193,97

VALOR DO ICMS

378,15

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.193,97

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.193,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

4,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,18559

PESO BRUTO

31,636

PESO LÍQUIDO

31,636

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L : M32976 Q: 24,0000 F: 28/10/22 V: 27/10/2025	30039099	000	5102	FR	24,00	2,49	59,76	59,76	10,76	0,00	18,00	0,00
033352	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML (LABOR I MPORT) L: 2207SC04 Q: 50,0000 F: 30/08/22 V: 30/07/2027	39269030	000	5102	PC	50,00	4,13	206,50	206,50	37,17	0,00	18,00	0,00
030996	COMPRESSA DE GAZE 13F EST. 7,5X7,5 (AMED) L: A15-1 Q: 8.400,0000 F: 30/09/22 V: 30/09/2027	30059090	000	5102	PC	8.400,00	0,0474	398,16	398,16	71,67	0,00	18,00	0,00
021057	MIDAZOLAM 50MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP -033/22M Q: 100,0000 F: 05/08/22 V: 31/07/2024 *** Portaria 34 4/98 B1, nFCE: 6C7DE18F-3E75-48C4-B58A-E54E06657602	30049099	500	5102	AP	100,00	2,64	264,00	264,00	31,68	0,00	12,00	0,00
031428	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML S.FECHAD (HYPOFA RMA) L: 22101371 Q: 35,0000 F: 08/10/22 V: 31/10/2024	30039099	000	5102	FR	35,00	19,95	698,25	698,25	125,68	0,00	18,00	0,00
031749	NITROPRUSSATO DE SODIO DIIDRATADO 50MG (HYPOFA RMA) L: 22070981 Q: 35,0000 F: 11/07/22 V: 31/07/2024	30039099	000	5102	AP	35,00	15,74	551,95	551,95	99,35	0,00	18,00	0,00
027794	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (MEDQUIMICA) (ITEM GENE RICO) L: 022887 Q: 500,0000 F: 15/09/22 V: 30/09/2024	30049079	000	5102	CP	500,00	0,0307	15,35	15,35	1,84	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL com depósito judicial, art. 151, II, CTN - mandado de segurança nr.1013069-54/2022.8.26.0053 e decisão ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO: 260809980.1 DATA ENTREGA: 22/12/2022 Pedido: 2386815 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2386815 *** 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. ABBE 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AJHDD)

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:13
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101219554175892340000109699

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.315

NOSSO NUMERO 17115360001219554

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 18/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.096,99

VALOR COBRADO 1.096,99

=====

NR.AUTENTICACAO B.375.F3E.0D4.1FD.122

=====

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

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:13
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070094561449292350000004598

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 11.316

DATA DE VENCIMENTO 19/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 45,98

VALOR COBRADO 45,98

=====

NR.AUTENTICACAO 8.1FA.A13.653.ED2.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

000571

DATA DE EMISSÃO 22/12/2022	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
-------------------------------	---------------------	---

NF-E Nº 5588210 SÉRIE 7
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

Nº 5588210

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1244 4631 5600 0184 5500 7005 5882 1013 3821 8340

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.	PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221801944228 22/12/2022 15:47:49-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFÍCI ENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 22/12/2022
ENDERECO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 22/12/2022

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19/01/2023	153,09						

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	153,09
VALOR DO FCF	0,00	VALOR DO FCF ST	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
						VALOR TOTAL DO IPI	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	153,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDERECO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06		MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111		PESO LÍQUIDO 15,876	
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO 15,876	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	FNC/FE	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
433884	FD HUGGIES SUPREME CARE RN JUMBO 9X18UN KIMBERLY-CLARK . BC ST: 110.88 ST: 5.84 NEU LIB		96190000	560	5405	CX	1	153,0900	153,09	0,00	0,00		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2007688615 Remessa: 3007533477 Faturamento: 4007444351 PEDIDO: OV36711997_0 ID 260801067 Art 274 - RICMS/SP	RESERVADO AO FISCO HOSPITALAR
--	----------------------------------

26 DEZ

LANCADO

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:13
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO VOTORANTIM S.A.

=====

65590000020020550000229392284005492350000015309

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 11.317

DATA DE VENCIMENTO 19/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 153,09

VALOR COBRADO 153,09

=====

NR.AUTENTICACAO A.363.BFD.9B9.8ED.981

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MESSER GASES LTDA
ENDERECO: Avenida José Fortunato Molina 2. 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauru
TELEFONE: (14)3203-4366
CPF: 17034-310

NOTA
FISCAL
Nº
000000077
SÉRIE
32

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000000077
SÉRIE 32 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 1260 6192 0200 5700 5503 2000 0000 7713 7849 5828
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO 5103V Venda prod. estabe. efct. fora estabelecimento/		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0057-00		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135221800429162 / 22.12.2022 - 11:43:39	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHB		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 22.12.2022	
ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		CEP 17400-000		DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
MUNICIPIO GARCÁ		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA	
TELEFONE / FAX 014-35325198		UF SP		2º VENCIMENTO VALOR	
Nº ORDEM 0		Nº ORDEM 384,26		VALOR DOS PRODUTOS 368,18	
1º VENCIMENTO 19.01.2023		Nº ORDEM 384,26		VALOR TOTAL DA NOTA 384,26	
BASE DE CÁLCULO ICMS ST 69,17		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
VALOR DO ICMS 384,26		VALOR DO ICMS ST 0,00		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
VALOR DO FRETE 16,08		DESCONTO 0,00		UF PR	
RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0		PLACA AAW9944	
ENDERECO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS		MUNICIPIO SERTAÓZINHO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
VOLUME(S) 4 Cilindro		MARCA		PESO BRUTO 102,370 KG	
COD. PRODUTO BR02001306		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS CNG 1264 NITROGENIO, COMPRESSÃO 2.2 20 NITROGENIO		PESO LÍQUIDO 14,070 KG	
BR02001305		CNG 1012 NITROGENIO, COMPRESSÃO 2.2 16.11 25 NITROGENIO		V. ICMS 44,34	
		MED VALV INTRFOR CIL 32.1N3		V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS ST 24,83	
				V. IPI 0,00	
				V. ICMS % IPI 0,00	
</					

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:13
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070094560987192350000038426

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 11.318

DATA DE VENCIMENTO 19/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 384,26

VALOR COBRADO 384,26

=====

NR.AUTENTICACAO 9.F84.24D.4FD.5A3.D06

=====

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

Beneficiário GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COME		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 02300 /2062323	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA) ☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe no indicado	
Pagador		NOSSO NUMERO 00040004		

 Identificação do Emitente GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO LTDA RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120 Telefone: 31 35152000 Whatsapp: E-mail:	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 149308 SÉRIE 1 FL 1 of 1		
	CHAVE DE ACESSO 3122 1212 0471 6400 0153 5500 1000 1493 0811 9620 8274		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATURA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC. DEST. NÃO CONTRIBUINTE		Protocolo de Autorização (Data e Hora) 131225121283088 22/12/2022 11:09:36
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0016089870030	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813016566118	CNPJ 12047164000153

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		4803		45349461000960	22/12/2022
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BARRIO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70		VILA WILLIAMS	22/12/2022	
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
17400000	GARÇA	143407-5066	SP		

FATURA					
Nº	Venc.	Vi.			
1	19/01/23	390,62			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FICP ST	VALOR TOTAL DOS PREÇOS
191,90	23,02	0,00	0,00	0	390,62
VALOR DO FRETE	DESONERAÇÃO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ESATA EXPRESS SERVICOS AUXILIARES DE TRANSPORTE AEREO LT	0 - Emitente			MG	01220117000143
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
MAJOR DELFINO DE PAULA, 2598 - SAO FRANCISCO	BELO HORIZONTE	MG	629748310050		
VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5			5	26,00	1,05

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS
3509	ATADURA GESSADA ORTOP. BRANCO 15CM X 3M PATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N.L.T. 63336 DATA FAB: 13/10/2022 DATA VAL: 13/10/2026 MARCA: POLARFIX	4 PC C/ 20 UN	0,00	90211020	040	6108	UN	80	2,484	198,72	0,00	0,00	0,00	0,00
3668	MIDAZOLAM 1MG/ML SOL INJ 5ML (B1) (B1) PATIVO: MIDAZOLAM N.L.T. 7547083 DATA FAB: 24/09/2021 DATA VAL: 30/09/2024 MARCA: TEUTO	10 CX C/ 5 AP	0,00	30049069	000	6108	AP	50	2,1972	109,86	109,86	13,18	0,00	12,00
3196	ACETILCISTEINA 600 MG ENV PATIVO: ACETILCISTEINA N.L.T. 3C4895 DATA FAB: 25/10/2022 DATA VAL: 30/10/2024 MARCA: EMS	7 CX C/ 16 EN	0,00	30049059	500	6108	EN	112	0,7325	82,04	82,04	9,84	0,00	12,00
FIM DOS PRODUTOS														

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ALVARA SANITARIO: 0020/2022 - AFE: 1.11378-0 PEDIDO DO CLIENTE: OBS1: ID 260801067 OBS2: SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H OBS2: FANTASIA: AHBB / TRANSACAO: 35952 / PEDIDO: 71000771 NAO INCIDENCIA DE DIPAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R\$: 23.12 NUMERO DA OS: 30058 COBRANCA: 422 / PLANO: 28 DIAS VALOR ICMS DESONERADO: 0 OBSPEDIDO ISENCAO DE ICMS CONFORME ITEM 30 DA PARTE 1 DO ANEXO I DO RICMS/MG.		HOSPITALAR TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:14
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297023050002062323700010821924692350000039062

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 11.319

DATA DE VENCIMENTO 19/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 390,62

VALOR COBRADO 390,62

NR.AUTENTICACAO 7.7EB.4C3.083.F75.7E2

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

**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARÉ, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1



000577

CHAVE DE ACESSO

3522 1204 0278 9400 0750 5500 1000 2932 5510 0053 3698

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADO. REC. TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135221796574081 21/12/2022 18:45:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680/115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / EMISSOR

INSCRIÇÃO SOCIAL
ASSOC. HOSPITALAR BENEF. DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/12/2022

ENDEREÇO
R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Bairro/Distrito
VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA-SAIDA

21/12/2022

EMPRESA
GARGA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:45

FATURA / DUPLICATA

001 18/01/2023 1.726,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.726,20	207,14	0,00	0,00	1.726,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				1.726,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

FORMA DE ARMAZENAMENTO	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN - RIBEIRÃO PRETO (63)	0 - DO EMITENTE				12270745022986
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SÃO PAULO, 41	SANTOS	SP	633751854115		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			3,00	3,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
10	DEXCLORFENIRAMINA XPR 120ML GEN - EMS (Lote: 382370, Qtde: 10, Dt Val: 31/10/2024, Data Fab: 01/10/2022)	30049069	000	5102	FR	10	3,5000	35,00	35,00	4,20		12,00	
4	MERCOPENIM 1V 1G C/25 GEN - BIOCHIMICO (Lote: 009623, Qtde: 4, Dt Val: 31/08/2024, Data Fab: 01/09/2022)	30042099	000	5102	CX	4	422,8000	1.691,20	1.691,20	202,94		12,00	

DADOS ADICIONAIS

APROVAÇÃO DO EMITENTE:
DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
DO PRODUTO:
FOLHA 01 DE 01, 17/12/2022, P. 001, G. 001, S. 001, 16005/2013
FOLHA 02 DE 02, 17/12/2022, P. 002, G. 002, S. 002, 16005/2013
FOLHA 03 DE 03, 17/12/2022, P. 003, G. 003, S. 003, 16005/2013
FOLHA 04 DE 04, 17/12/2022, P. 004, G. 004, S. 004, 16005/2013
FOLHA 05 DE 05, 17/12/2022, P. 005, G. 005, S. 005, 16005/2013
FOLHA 06 DE 06, 17/12/2022, P. 006, G. 006, S. 006, 16005/2013
FOLHA 07 DE 07, 17/12/2022, P. 007, G. 007, S. 007, 16005/2013
FOLHA 08 DE 08, 17/12/2022, P. 008, G. 008, S. 008, 16005/2013
FOLHA 09 DE 09, 17/12/2022, P. 009, G. 009, S. 009, 16005/2013
FOLHA 10 DE 10, 17/12/2022, P. 010, G. 010, S. 010, 16005/2013
FOLHA 11 DE 11, 17/12/2022, P. 011, G. 011, S. 011, 16005/2013
FOLHA 12 DE 12, 17/12/2022, P. 012, G. 012, S. 012, 16005/2013
FOLHA 13 DE 13, 17/12/2022, P. 013, G. 013, S. 013, 16005/2013
FOLHA 14 DE 14, 17/12/2022, P. 014, G. 014, S. 014, 16005/2013
FOLHA 15 DE 15, 17/12/2022, P. 015, G. 015, S. 015, 16005/2013
FOLHA 16 DE 16, 17/12/2022, P. 016, G. 016, S. 016, 16005/2013
FOLHA 17 DE 17, 17/12/2022, P. 017, G. 017, S. 017, 16005/2013
FOLHA 18 DE 18, 17/12/2022, P. 018, G. 018, S. 018, 16005/2013
FOLHA 19 DE 19, 17/12/2022, P. 019, G. 019, S. 019, 16005/2013
FOLHA 20 DE 20, 17/12/2022, P. 020, G. 020, S. 020, 16005/2013
FOLHA 21 DE 21, 17/12/2022, P. 021, G. 021, S. 021, 16005/2013
FOLHA 22 DE 22, 17/12/2022, P. 022, G. 022, S. 022, 16005/2013
FOLHA 23 DE 23, 17/12/2022, P. 023, G. 023, S. 023, 16005/2013
FOLHA 24 DE 24, 17/12/2022, P. 024, G. 024, S. 024, 16005/2013
FOLHA 25 DE 25, 17/12/2022, P. 025, G. 025, S. 025, 16005/2013
FOLHA 26 DE 26, 17/12/2022, P. 026, G. 026, S. 026, 16005/2013
FOLHA 27 DE 27, 17/12/2022, P. 027, G. 027, S. 027, 16005/2013
FOLHA 28 DE 28, 17/12/2022, P. 028, G. 028, S. 028, 16005/2013
FOLHA 29 DE 29, 17/12/2022, P. 029, G. 029, S. 029, 16005/2013
FOLHA 30 DE 30, 17/12/2022, P. 030, G. 030, S. 030, 16005/2013
FOLHA 31 DE 31, 17/12/2022, P. 031, G. 031, S. 031, 16005/2013
FOLHA 32 DE 32, 17/12/2022, P. 032, G. 032, S. 032, 16005/2013
FOLHA 33 DE 33, 17/12/2022, P. 033, G. 033, S. 033, 16005/2013
FOLHA 34 DE 34, 17/12/2022, P. 034, G. 034, S. 034, 16005/2013
FOLHA 35 DE 35, 17/12/2022, P. 035, G. 035, S. 035, 16005/2013
FOLHA 36 DE 36, 17/12/2022, P. 036, G. 036, S. 036, 16005/2013
FOLHA 37 DE 37, 17/12/2022, P. 037, G. 037, S. 037, 16005/2013
FOLHA 38 DE 38, 17/12/2022, P. 038, G. 038, S. 038, 16005/2013
FOLHA 39 DE 39, 17/12/2022, P. 039, G. 039, S. 039, 16005/2013
FOLHA 40 DE 40, 17/12/2022, P. 040, G. 040, S. 040, 16005/2013
FOLHA 41 DE 41, 17/12/2022, P. 041, G. 041, S. 041, 16005/2013
FOLHA 42 DE 42, 17/12/2022, P. 042, G. 042, S. 042, 16005/2013
FOLHA 43 DE 43, 17/12/2022, P. 043, G. 043, S. 043, 16005/2013
FOLHA 44 DE 44, 17/12/2022, P. 044, G. 044, S. 044, 16005/2013
FOLHA 45 DE 45, 17/12/2022, P. 045, G. 045, S. 045, 16005/2013
FOLHA 46 DE 46, 17/12/2022, P. 046, G. 046, S. 046, 16005/2013
FOLHA 47 DE 47, 17/12/2022, P. 047, G. 047, S. 047, 16005/2013
FOLHA 48 DE 48, 17/12/2022, P. 048, G. 048, S. 048, 16005/2013
FOLHA 49 DE 49, 17/12/2022, P. 049, G. 049, S. 049, 16005/2013
FOLHA 50 DE 50, 17/12/2022, P. 050, G. 050, S. 050, 16005/2013
FOLHA 51 DE 51, 17/12/2022, P. 051, G. 051, S. 051, 16005/2013
FOLHA 52 DE 52, 17/12/2022, P. 052, G. 052, S. 052, 16005/2013
FOLHA 53 DE 53, 17/12/2022, P. 053, G. 053, S. 053, 16005/2013
FOLHA 54 DE 54, 17/12/2022, P. 054, G. 054, S. 054, 16005/2013
FOLHA 55 DE 55, 17/12/2022, P. 055, G. 055, S. 055, 16005/2013
FOLHA 56 DE 56, 17/12/2022, P. 056, G. 056, S. 056, 16005/2013
FOLHA 57 DE 57, 17/12/2022, P. 057, G. 057, S. 057, 16005/2013
FOLHA 58 DE 58, 17/12/2022, P. 058, G. 058, S. 058, 16005/2013
FOLHA 59 DE 59, 17/12/2022, P. 059, G. 059, S. 059, 16005/2013
FOLHA 60 DE 60, 17/12/2022, P. 060, G. 060, S. 060, 16005/2013
FOLHA 61 DE 61, 17/12/2022, P. 061, G. 061, S. 061, 16005/2013
FOLHA 62 DE 62, 17/12/2022, P. 062, G. 062, S. 062, 16005/2013
FOLHA 63 DE 63, 17/12/2022, P. 063, G. 063, S. 063, 16005/2013
FOLHA 64 DE 64, 17/12/2022, P. 064, G. 064, S. 064, 16005/2013
FOLHA 65 DE 65, 17/12/2022, P. 065, G. 065, S. 065, 16005/2013
FOLHA 66 DE 66, 17/12/2022, P. 066, G. 066, S. 066, 16005/2013
FOLHA 67 DE 67, 17/12/2022, P. 067, G. 067, S. 067, 16005/2013
FOLHA 68 DE 68, 17/12/2022, P. 068, G. 068, S. 068, 16005/2013
FOLHA 69 DE 69, 17/12/2022, P. 069, G. 069, S. 069, 16005/2013
FOLHA 70 DE 70, 17/12/2022, P. 070, G. 070, S. 070, 16005/2013
FOLHA 71 DE 71, 17/12/2022, P. 071, G. 071, S. 071, 16005/2013
FOLHA 72 DE 72, 17/12/2022, P. 072, G. 072, S. 072, 16005/2013
FOLHA 73 DE 73, 17/12/2022, P. 073, G. 073, S. 073, 16005/2013
FOLHA 74 DE 74, 17/12/2022, P. 074, G. 074, S. 074, 16005/2013
FOLHA 75 DE 75, 17/12/2022, P. 075, G. 075, S. 075, 16005/2013
FOLHA 76 DE 76, 17/12/2022, P. 076, G. 076, S. 076, 16005/2013
FOLHA 77 DE 77, 17/12/2022, P. 077, G. 077, S. 077, 16005/2013
FOLHA 78 DE 78, 17/12/2022, P. 078, G. 078, S. 078, 16005/2013
FOLHA 79 DE 79, 17/12/2022, P. 079, G. 079, S. 079, 16005/2013
FOLHA 80 DE 80, 17/12/2022, P. 080, G. 080, S. 080, 16005/2013
FOLHA 81 DE 81, 17/12/2022, P. 081, G. 081, S. 081, 16005/2013
FOLHA 82 DE 82, 17/12/2022, P. 082, G. 082, S. 082, 16005/2013
FOLHA 83 DE 83, 17/12/2022, P. 083, G. 083, S. 083, 16005/2013
FOLHA 84 DE 84, 17/12/2022, P. 084, G. 084, S. 084, 16005/2013
FOLHA 85 DE 85, 17/12/2022, P. 085, G. 085, S. 085, 16005/2013
FOLHA 86 DE 86, 17/12/2022, P. 086, G. 086, S. 086, 16005/2013
FOLHA 87 DE 87, 17/12/2022, P. 087, G. 087, S. 087, 16005/2013
FOLHA 88 DE 88, 17/12/2022, P. 088, G. 088, S. 088, 16005/2013
FOLHA 89 DE 89, 17/12/2022, P. 089, G. 089, S. 089, 16005/2013
FOLHA 90 DE 90, 17/12/2022, P. 090, G. 090, S. 090, 16005/2013
FOLHA 91 DE 91, 17/12/2022, P. 091, G. 091, S. 091, 16005/2013
FOLHA 92 DE 92, 17/12/2022, P. 092, G. 092, S. 092, 16005/2013
FOLHA 93 DE 93, 17/12/2022, P. 093, G. 093, S. 093, 16005/2013
FOLHA 94 DE 94, 17/12/2022, P. 094, G. 094, S. 094, 16005/2013
FOLHA 95 DE 95, 17/12/2022, P. 095, G. 095, S. 095, 16005/2013
FOLHA 96 DE 96, 17/12/2022, P. 096, G. 096, S. 096, 16005/2013
FOLHA 97 DE 97, 17/12/2022, P. 097, G. 097, S. 097, 16005/2013
FOLHA 98 DE 98, 17/12/2022, P. 098, G. 098, S. 098, 16005/2013
FOLHA 99 DE 99, 17/12/2022, P. 099, G. 099, S. 099, 16005/2013
FOLHA 100 DE 100, 17/12/2022, P. 100, G. 100, S. 100, 16005/2013

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.
26 DEZ. 2022
LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:14
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399011002450000060948863801014692340000172620

BENEFICIARIO:

DUPATRI HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR

CNPJ: 04.027.894/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

DUPATRI HOSPITALAR

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.320

DATA DE VENCIMENTO 18/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.726,20

VALOR COBRADO 1.726,20

=====

NR.AUTENTICACAO 6.0E7.7C3.620.96A.6A9

=====

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

Beneficiário

Comprovante de Entrega

MEDLIVE

Identificação do emitente

**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA**

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

IMIGRANTE Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600

Fax: 55-51-37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000868690

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4322 1207 7522 3600 0123 5500 1000 8686 9015 6728 8210

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220284025838 22/12/2022 10:11 12-03 00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

821012618116

CNPJ

07 752 236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

22/12/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001

19/01/2023

408,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

408,57

VALOR DO ICMS

49,03

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

408,57

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

408,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06 321 409/0001-96

ENDEREÇO

ESTR JOSE SEDANO, 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

05874

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

VANCOMICINA 500MG PO LIOF 50 F/A IV GE

N TEUTO

LOTE 1935504 - DT FABR 21/04/22 - DT

VALID 30/04/24 - GTIN 78961121193

57 - REG M S 1037004610037 - FA

BRICANTE LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO

SA

NCM/SH

30042071

CST

060

CFOP

6108

UN

AM

QUANT.

100,00

VUNITARIO

4,08570

VTOTAL

408,57

BC/ICMS

408,57

V/ICMS

49,03

V/PI

0,00

A/ICMS

12,00%

A/PI

0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

30138002

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor PALOMA DE AVILA GRUNWALD ID BIONEXO 260809980 - ENTREGAR RUA DR ORLANDO THIAGO

DOS SANTOS 70 - GARÇA/SP CEP 17400000 - RECEBIMENTO DE SEG A SEX 07HRS - 12HRS / 14HRS -

17HRS Pedido(s) 587687 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 125,64 (30,75%) Fonte:

IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS

Interestadual para UF de destino R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO



Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.

- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:14
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793683072000002642536007763109892350000040857

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.321

DATA DE VENCIMENTO 19/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 408,57

VALOR COBRADO 408,57

=====

NR.AUTENTICACAO E.A4A.988.12B.03A.2C4

=====

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

Beneficiário

Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 MIGRANTE Cep: 96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600
 medilive@medilive.com.br - www.medilive.com.br

DANFE

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

N. 000868661
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4322 1207 7522 3600 0123 5500 1000 8686 6114 4139 8871

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143220283986189 22/12/2022 09:42:18-03-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 821012618116

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIAC AO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN

MUNICÍPIO
 GARCÁ

FATURA

001
 19/01/2023
 430,88

CNPJ/CPF
 45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO
 WILLIAMS

CEP
 17402-064

DATA DE EMISSÃO
 22/12/2022
DATA ENTRADA/SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
430,88		17,24		0,00		0,00		430,88	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								430,88	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

ENDEREÇO
 ES IR JOSE SEDANO, 854

QUANTIDADE
 CAIXA

ESPECIE
 MARCA

NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO
 5,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
COD. PROD		90183111	200	6108	UN	1.600,00	0,26930	430,88	430,88	17,24	0,00	4.00% 0.00%
14591		SERINGA DESC 10ML S/AG C/100 LISA TKL										
		LOTE KYS10-220715 - DT.FABR. 15/07/22										
		- DT.VALID 14/07/27 - GTIN: 789854										
		7243881 - REG. M.S. 0080288090108										
		- FABRICANTE: TKL IMP. E EXP. DE PROD										
		MED. HOSP LTDA										

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 30138002

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: PALOMA DE AVILA GRUNWALD ID BIONEXO 260801067 ENTREGAR RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70- GARCÁ/SP CEP: 17400000 - RECEBIMENTO DE SEG A SEX 07HRS - 12HRS / 14HRS - 17HRS Pedido(s): 587677 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 128,57 (29,84%) Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 60,32.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
 - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:14
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002642520007763103892350000043088

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.322

DATA DE VENCIMENTO 19/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 430,88

VALOR COBRADO 430,88

NR.AUTENTICACAO E.7FD.B02.00A.20B.C72

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



MedCenter

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000441356
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3122 1200 8749 2900 0140 5500 1000 4413 5611 9251 0790

000583

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131225120920835 22/12/22 08:22:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

813015791118

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J./C.P.F.

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

22/12/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTR/SAÍDA

22/12/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:22:21

FATURA / DUPLICATA

001	19/01/2023	738.15
002	16/02/2023	738.15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

1.476,30

VALOR DO I.C.M.S.

177,16

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.476,30

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

1.476,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J./C.P.F.

23246316000163

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

455266

PESO BRUTO

7,455 Kg

PESO LÍQUIDO

7,455 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.CÁLC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS NCM% IPI
01410700	ENOXAPARINA 80 MG DISP SEG (B) -	0	6108	2	264,0300	0,00%	528,06	528,06	0,00	63,37	0,00		12,00 0,00
3004 90 99	22051113/FAB.01/05/22/VAL.30/05/24 C/ 10 AP	20	500	CV		0,00		528,06	0,00				
00666200	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA	1	6108	24	8,3425	0,00%	200,22	200,22	0,00	24,03	0,00		12,00 0,00
3005.10.90	ESH22201/FAB.01/09/22/VAL.30/09/24	0	500	RL		0,00		200,22	0,00				
01635100	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV	0	6108	5	149,6040	0,00%	748,02	748,02	0,00	89,76	0,00		12,00 0,00
3004 90 69	22111453/FAB.01/10/22/VAL.30/10/24 C/ 20 FR	100	500	CV		0,00		748,02	0,00				

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID:260809980horario de funcionamento: seg a sex 07:00 a 12:00 e das 14:00 as 17:00

Pedido: 455266

Volume M3: 0,023215

Rota: 10

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS

Valor ICMS UF Destino R\$: 12,01

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.
26 DEZ. 2022

LANCADO

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:14
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080838196067660085430001692350000073815

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 BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.323
DATA DE VENCIMENTO 19/01/2023
DATA DO PAGAMENTO 13/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO 738,15
VALOR COBRADO 738,15

NR.AUTENTICACAO 7.CCC.C09.ECF.F9B.A63

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

000585

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 663032

SÉRIE 1

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 663032
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3122 1211 2060 9900 0107 5500 1000 6630 3210 0031 5416

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131225121615592 22/12/2022 14:21:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/12/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064DATA ENTREGA/SAÍDA
22 DEZ. 2022MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 19/01/2023 759,99

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
591,02	67,53	0,00	0,00	759,99
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				759,99

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDAFRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE
6

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

15,62

PESO LÍQUIDO

15,62

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
13432	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOLIDOR LT 55118031 (6) 03/2023 (Fornecedor: 2080, Lote: 5511-8031, Qtde: 6, Data Fab: 01/03/2018, Data Val: 30/03/2023)	90183219	200	6108	CX	6	7,0700	42,42	42,42	1,70		4,00	
29519	AGUA P.INJECÃO 200AMP 10ML PL-FARMARIN LT P29722B (5) 07/2024 (Fornecedor: 6434, Lote: P29722B, Qtde: 5, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2024)	30049099	000	6108	CX	5	75,1000	375,50	375,50	45,06		12,00	
32133	FIXADOR DE CAT. EST IV FIX CX.C/100 - 3M LT 2230600133 (1) 11/2024 (Fornecedor: 3784, Lote: 2230600133, Qtde: 1, Data Fab: 01/1-1/2022, Data Val: 30/11/2024)	30051090	500	6108	CX	1	173,1000	173,10	173,10	20,77		12,00	
7463	CANULA P/TRAQ.STANDART 05 11MM PÇ-CPL LT 72720 (2) 05/2027 (Fornecedor: 76, Lote: 72720, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2027)	90183929	040	6108	PC	2	84,4850	168,97					

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

#R11V5;R6P3V1;||ID 260809980

ITEM 4 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.

ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 19,22

Pedido: 631378

Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG

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....: 6 Cubagem: 0,04

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

26 DEZ. 2022

LANÇADOMercadoria avariada, ou falhas
são serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:14
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039236000003523002935700392350000075999

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 11.324

DATA DE VENCIMENTO 19/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 759,99

VALOR COBRADO 759,99

=====

NR.AUTENTICACAO 5.BF0.D89.814.15A.29F

=====

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 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N 000868796 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000587

Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA NORBERTO OTTO WILD. 420 IMIGRANTE Cep:96890-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAIDA N. 000868796 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4322 1207 7522 3600 0123 5500 1000 8687 9616 8527 9465 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220284210298 22/12/2022 13:21:37-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1360020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 821012618116	CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 22/12/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CEP 17402-064	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 143.407.5062	UF SP	
FATURA 001 19/01/2023 1 198,60			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1 198,60	VALOR DO ICMS 143,83	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1 198,60	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1 198,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96
ENDEREÇO ESTR JOSE SEDANO, 854	MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,000	PESO LÍQUIDO 1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01530	CLINDAMICINA 600MG/4ML 50 AMP IM / IV HYPOFARMA HYCLIN LOTE 22091013 - DT FABR. 22/10/22 - D T VALID 30/09/24 - GTIN 7898122912 775 - REG M.S. 1038700360029 - F ABRICANTE HYPOFARMA INST HYPODERMIA E FARM LTDA	30032029	000	6108	AM	200,00	3,41300	682,60	682,60	81,91	0,00	12,00%	0,00%
00199	NOREPINEFRINA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOF ARMA LOTE 22070686 - DT FABR. 02/08/22 - D T VALID 31/07/24 - GTIN 7898122913 000 - REG M.S. 1038700600021 - F ABRICANTE HYPOFARMA INST HYPODERMIA E FARM LTDA	30039099	000	6108	AM	200,00	2,58000	516,00	516,00	61,92	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor PALOMA DE AVILA GRUNWALD ID BIONEXO 260809980 70- GARÇA/SP CEP: 17400000- RECEBIMENTO DE SEG A SEX 07HRS - 12HRS / 14HRS - 17HRS Pedido(s) 587632 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 306,65 (25,58%) Fonte IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 40,96.	RESERVADO AO FISCO U.T.I. TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
---	--

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:14
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793683072000002642579007763109192350000119860

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.325

DATA DE VENCIMENTO 19/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.198,60

VALOR COBRADO 1.198,60

=====

NR.AUTENTICACAO E.28A.4FC.3DC.E13.D88

=====

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

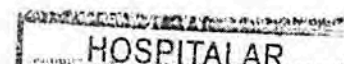
0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMBASAMENTO LEGAL - ISENTO CONFORME LIVRO I ART. 9 INCISO VCIII DO RICMS E DECRETO 01-99 PEDIDO REALIZADO POR ANDERSON VIA BIONEXO ORDENS DE COMPRA BIONEXO: 260801067.1 + 260801067.2 COTAÇÃO Nº 1041 Pedida 4002	RESERVADO AO FISCO  TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
--	--

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:14
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

13691161060006310350100000439315192350000123550

BENEFICIARIO:

ABSOLUTA COM PROD MED HOSP

NOME FANTASIA:

ABSOLUTA COM PROD MED HOSP

CNPJ: 15.131.757/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

ABSOLUTA COM PROD MED HOSP

CNPJ: 15.131.757/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.326
DATA DE VENCIMENTO 19/01/2023
DATA DO PAGAMENTO 13/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.235,50
VALOR COBRADO 1.235,50

NR.AUTENTICACAO 5.622.212.813.200.5A3

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

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 452033
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3522 1211 2060 9900 0441 5500 1000 4520 3310 0093 9343

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

036591

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135221800338106 22/12/2022 11:30:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/12/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DE VALIDADE

22 DEZ 2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1148586000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 19/01/2023 2.057,04

002 02/02/2023 2.057,03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.327,51

VALOR DO ICMS

193,29

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.114,07

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.114,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

QUANTIDADE

42

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

124,22

PESO LÍQUIDO

124,22

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28418	NISTATINA+OX.ZINCO POM TB 60G GEN-CIMED LT 2224216 (20) 11/2024 (Fornecedor: 1666, Lote: 2224216, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/11/- 2022, Data Val: 30/11/2024)	30049099	000	5102	TB	20	7,2340	144,68	144,68	17,36		12,00	
22042	CARVEDILOL 3,125MG 30CP GEN-EMS LT 2S1632 (16) 01/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 2S1- 632, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2024)	30049069	500	5102	CX	16	2,6519	42,43	42,43	5,09		12,00	
23825	CURAT.HIDROCOLOIDE 10X10CM EXT.FINO C/1- 0-VITAMEDICAL G1318 LT 20220321 (2) 04/20- 25 (Fornecedor: 2300, Lote: 20220321, Qtde: 2 ,Data Fab: 04/04/2022, Data Val: 03/04/2025)	30051090	200	5102	CX	2	40,7200	81,44	81,44	14,66		18,00	
32276	DIMETIGASS GTS 15ML-CIMED LT 2123622 (30) 11/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 2123622, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2023)	30049099	000	5102	FR	30	1,7627	52,88	52,88	9,52		18,00	
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT J748 (3) 04/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J748, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2027)	90183111	100	5102	CX	3	62,4000	187,20	187,20	33,70		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R7V12;R2P2V3;R16V27;I1D 260809980

ITEM 12 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.

ITEMS 10,13 Imposto Recolhido por Substituição Tributária

ITEM 10 ICMS-ST retido por operação anterior base: 75,00 valor: 7,56

ITEM 13 ICMS-ST retido por operação anterior base: 2.544,90 valor: 242,10

Pedido: 450329

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos

termos da Portaria CAT 116/2017

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

Subs.Trib.RICMS Art.313-G Item 13

Rota..... 2 Cubagem: 1,52

RESERVADO AO FISCO



26 DEZ.

TERMO DE ENTREGA

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3522 1211 2060 9900 0441 5500 1000 4520 3310 0093 9343

Nº 452033
SERIE 1
FOLHA 2/2Consulta 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

135221800338106 22/12/2022 11:30:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

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
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT J15-40 (3) 08/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J1540, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2027) <i>Almox</i>	90183119	100	5102	CX	3	103,7733	311,32	311,32	41,41		13,30	
30815	DOSADOR ORAL 03ML C/15-0-DESCARPACK LT SDOUAA006A (2) 02/2027 (Fornecedor: 918, Lote: SDOUAA006A, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 28/02/2027)	90183119	200	5102	PCT	2	43,3050	86,61	86,61	11,52		13,30	
29413	LACTULOSE XPE AMEIXA 120ML-NTS LT 23079 (15) 11/2024 (Fornecedor: 2901, Lote: 23079, Qtde: 15 ,Data Fab: 29/11/2022, Data Val: 29/11/2024)	21069030	000	5102	FR	15	5,7500	86,25	86,25	15,52		18,00	
28364	DOSADOR ORAL 10ML C/200-SR LT 4972P4 (3) 09/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 4972P4, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2026)	90183119	400	5102	CX	3	88,0000	264,00	264,00	35,11		13,30	
31406	DENPLAK ENXAG.BUCAL 0,12% 250ML-REYMER LT 221105 (12) 11/2024 (Fornecedor: 2786, Lote: 221105, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2024)	33069000	560	5405	FR	12	7,1700	86,04					
13429	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SOLIDOR LT 52222011 (10) 01/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 52222011, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2027)	90183219	200	5102	CX	10	7,0700	70,70	70,70	9,40		13,30	
7462	CANULA P/TRAQ.STANDART 04 10MM PQ-CPL LT 72037 (2) 03/2025 (Fornecedor: 76, Lote: 72037, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2025)	90183929	040	5102	PC	2	84,4850	168,97					
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 5212 (3) 10/2025 \ LT 5213 (27) 10/2025 (Fornecedor: 2844, Lote: 5212, Qtde: 3 ,Data Fab: 18/10/2022, Data Val: 18/10/2025 / Fornecedor: 2844, Lote: 5213, Qtde: 27 ,Data Fab: 21/10/2022, Data Val: 21/10/2025) <i>Almox</i>	96190000	060	5405	FD	30	84,3850	2.531,55					

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793398039236000007661002935700792350000205704

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 11.327

DATA DE VENCIMENTO 19/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.057,04

VALOR COBRADO 2.057,04

=====

NR.AUTENTICACAO D.3EC.211.FF7.33B.6B2

=====

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


MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

 ROD RSC 287
 Nº: -- KM 109-500, S/N
 INDUSTRIAL
 VERA CRUZ - RS
 CEP: 96880-000

DANFE

 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

 Nº: 475526
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO

4322 1294 3894 0000 0184 5500 1000 4755 2610 0076 1696

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220284276707 22/12/2022 14:19:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

821013386110

CNPJ

94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/12/2022

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70

 BAIRRO
 WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX
UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA ENTRADA/SAÍDA
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº:70

 BAIRRO
 WILLIANS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

3516705 - GARÇA

UF

SP

FONE/FAX
FATURA/DUPLICATA
FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

475526

VALOR ORIGINAL

4.219,62

VALOR DE DESCONTO
VALOR LÍQUIDO

4.219,62

NÚMERO ORDEM

001

VENCIMENTO

19/01/2023

VALOR

2.109,81

NÚMERO ORDEM

002

VENCIMENTO

16/02/2023

VALOR

2.109,81

NÚMERO ORDEM

003

VENCIMENTO

16/02/2023

VALOR

2.109,81

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.219,62

VALOR DO ICMS

506,35

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.219,62

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.219,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL

1-LKC TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF

09.111.037/0001-61

ENDEREÇO

RUA HENRIQUE SCHUTZ, 45

MUNICÍPIO

SANTA CRUZ DO SUL

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1080155462

QUANTIDADE

22

ESPÉCIE
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO

275,000

PESO LÍQUIDO

275,000

ÍNDICES DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0689	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML FARMARIN CX/200AMP - Trib aprox. neste item R\$: 39,22 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1168800350066 LOTE: P27122B QTD: 4.000 VALID: 10/11/2024 FABRICAÇÃO: 01/11/2022	30049099	000	6108	CX	4,0000	72,9000	291,60	0,00	291,60	34,99	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
0896	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0500ML KABIPAC FRESINIUS CX/30FRS - Trib aprox. neste item R\$: 457,30 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 74R13989 QTD: 17,000 VALID: 30/08/2024 FABRICAÇÃO: 20/09/2022	30049099	500	6108	CX	17,0000	200,0012	3.400,02	0,00	3.400,02	408,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
7416	HIDROGEL C/ ALGINATO BISNAGA 85G (G085) CASEX CX/1 - Trib aprox. neste item R\$: 22,18 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 235/2022 QTD: 40,000 VALID: 10/10/2025 FABRICAÇÃO: 10/10/2022	30059090	000	6108	CX	40,0000	13,2000	528,00	0,00	528,00	63,36	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

ADDS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Edição: 128972 Representante: MARLI INES WEIS, OC: 260801067.1 Ao aceitar essa mercadoria, você a autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operação (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislação tributária aplicável, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciário. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado P/ I.E.: 821.013.386.110
 LIQUOTA INTERNA DE GÊNEROS DO DESTIN O 12% CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SPP Recolhem o de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 Trib aprox. nesta venda R\$: 518,70 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDes: R\$31,68

RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR
TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFs. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e

Nº: 475526

SÉRIE: 1

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:14
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003268831000044805692350000210981

BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.328

DATA DE VENCIMENTO 19/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.109,81

VALOR COBRADO 2.109,81

NR.AUTENTICACAO 9.15D.6B8.13B.5D3.AC1

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

Brazmix

Distribuidora

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

DAINFÉ
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.192.002
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4122 1210 9729 4800 0162 5500 1000 1920 0217 1715 9853

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

141220310889975 - 22/12/2022 13:06:17

CNPJ

10.972.948/0001-62

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA NÃO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTINATÁRIO

816017847112

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (39648) (ALVARA=1)

CNPJ - CFI

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/12/2022

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BARRIO - DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA RECEBIDA

22/12/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

INSCRIÇÃO

(14)3407-5062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA SAÍDA

13:06:15

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Venc 19/01/2023
Valor RS 2.226,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI DE DEDUÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,79	2.226,50
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA CONTRIBUIÇÃO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	151,05	2.226,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ALEJO TRANSPORTES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

(0) Emitente

COORDEENADOR

PLANO DE VENDAS

CNPJ - CFI

10.353.590/0001-90

ENDEREÇO

AV MARGINAL PROJETADA

MUNICÍPIO

BARUERI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206324351112

QUANTIDADE

5

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

4

PESO BRUTO

6,480

PESO LÍQUIDO

6,480

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
3158	CATETER 22G DESCARPACK (DESCA) Lote 2CTPAA0031 Fab 01/08/2022 Val 31/07/2022 Lista (o). Volume 5, Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST 0,00 vICMSST 0,00 CEST 1301400 cEAN 7898283816875	90183929	241	6108	UN	300	0,5900	0,00%	177,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4450	ELETRODO ADULTO C/50 PREMIUM MAXICOR (MAXIC) Lote 220810 Fab 10/08/2022 Val 10/08/2025 PF 23 00, Lista (o). Volume 1,5 vBCST 0,00 vICMSST 0,00 cEAN 7898931088947	90181990	041	6108	PCT	50	10,5000	0,00%	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17944	EQUIPO MACROGOTAS PCT C/25 POLI COMPLETO MEDIX (MEDIX) Lote 220828 Fab 30/04/2022 Val 30/07/2022 PF 1 23, Lista (o). Volume 2,3 vBCST 0,00 vICMSST 0,00 cEAN 7898652371790	90189010	241	6108	PCT	60	24,3750	0,00%	1.462,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19580	CATETER 18G DESCARPACK (DESCA) Lote SCTPAA067D Fab 01/03/2022 Val 28/02/2022 Lista (o). Volume 5, Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST 0,00 vICMSST 0,00 CEST 1301400 cEAN 7898283816851	90183929	241	6108	UN	100	0,6200	0,00%	62,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info Contribuinte FANTASIA DESTINATÁRIO: AHB

PEDIDO 260809980

Endereço de Entrega:

R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG A SEX 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

RECUPERAÇÃO DE ICMS PAGO NA FONTE

ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE BASE DE CÁLCULO 2.226,50 ICMS 131,06

Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014 - Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT

REPRES 190 OPERAD 168 AG COB BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota ALEJO

PED.VENDA: 390356

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

12 6 DEZ. 2022

ENCARDO

ANIL Vte 4,00 - Exate 100% (100%) Intim

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:14
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090334124600100038733176692350000222650

BENEFICIARIO:

BRAZMIX C V ATACADISTA LTDA ME

NOME FANTASIA:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD

CNPJ: 10.972.948/0001-62

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.329

NOSSO NUMERO 33412460000038733

CONVENIO 03341246

DATA DE VENCIMENTO 19/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.226,50

VALOR COBRADO 2.226,50

=====

NR.AUTENTICACAO 9.804.1CF.636.B69.F4A

=====

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

NATUREZA DE OREGAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

135221764100076 16/12/2022 08:52:14

CNPJ

315079835114

04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHHB		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
ENDEREÇO		R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070		BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA	
MUNICÍPIO		GARÇA		VILA WILLIAMS		17400-000		16/12/2022	
UF		SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		08-51-58		HORA DA SAÍDA	
FONE/FAX		(14)3532-5198		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
				0,00		288,57		2.875,34	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		347,15		BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
VALOR DO PRETE		0,00		DESCONTO		0,00		2.875,34	
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO				9 - SEM FRETE		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		438		MUNICÍPIO		UF		PESO LÍQUIDO	
ESPECIE		VOLUMES		MARCA		534,100		519,110	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	EST	CTOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS
05017409	7898187830052	ACUCAR SANTA ISABEL CRISTAL 5KG Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (0,00%) - Nacional: R\$ 104,84 (34,28%) - Estadual: R\$ 0,00 (0,00%) - Municipal: R\$ 0,00 (0,00%)	17019900	020	5102	UN/1	18,000	16,99	0,00	305,82	118,93	21,41	0,00 18,00 0,00
03741122	7898172900029	ARROZ REI DA PANELA TP1 5KG Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R\$ 41,49 (15,73%) - Estadual: R\$ 0,00 (0,00%) - Municipal: R\$ 0,00 (0,00%)	10083021	040	5102	UN/1	12,000	21,98	0,00	263,78	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
05179787	7898068572175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	060	5405	UN/1	10,000	7,29	0,00	72,90	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
05175659	7898068572229	CREME DE CEBOLA SIAMAR 65G Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (50,89%) - Nacional: R\$ 2,54 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0,00%) - Municipal: R\$ 0,00 (0,00%)	21041011	000	5102	UN/1	2,000	3,95	0,00	7,90	7,90	1,42	0,00 0,00 0,00
05008926	7898117600027	FARINHA DE MANDIOCA DEUSA BIJU 500G Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (32,09%) - Nacional: R\$ 4,29 (21,49%) - Estadual: R\$ 0,00 (0,00%) - Municipal: R\$ 0,00 (0,00%)	11062000	090	5102	UN/1	4,000	4,99	0,00	19,96	4,59	0,83	0,00 0,00 0,00
05084821	7898517600047	FELJAO GAMADINHO CARIOCA 1KG Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R\$ 70,70 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0,00%) - Municipal: R\$ 0,00 (0,00%)	07133399	040	5102	UN/1	30,000	8,95	0,00	268,50	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contatado: 24/07/2018 - Base Imas: 347,15 - ICMS: 60,01 - Complemento: 785,27
Endereço: Rua Unisar Monteiro, 029 - João Rafael, CEP 17400-000 - Garça - SP
30 - Boleto
Pagamento: Entidade: Boleto Parcela: 1 Venc. 15/01/2023 Valor: 245,12 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 - Nacional: R\$ 104,84 - Estadual: R\$ 0,00 - Municipal: R\$ 0,00 - Fonte Total Tributos: Tabela 1007.

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000598



REPUBLICA MUNICIPAL DE GALVÃO - RJ
RUA JOSE DE MONTENEGRO, 020 - JARDIM SERRA - GALVÃO - RJ
CEP: 24.060-000 - FONE: (24) 3347-3300

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.017.422 FL. 2/2
SÉRIE 1

3522 1204 6943 8800 0129 5500 1000 0174 2216 3054 6704

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR		PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE USO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		135221764100076 16/12/2022 08:52:14	
315079835114				CNPJ 04.694.388/0001-29	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO/SERVICO														VALOR				BASE				VALOR				ALÍQUOTAS			
CODIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	CALC ICMS	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS ICMS ST	ALÍQUOTAS ICMS ST	ALÍQUOTAS ICMS ST
03625224	7895292009481	GELATINA LOWCUCAR ABACAXI 10GR Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 7,04 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21059029	000	5102	UN/1	5,000	4,39	0,00	21,95	21,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03625200	7895292005447	GELATINA LOWCUCAR AMORA 10GR Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 7,04 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21059029	000	5102	UN/1	5,000	4,39	0,00	21,95	21,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05163465	7897384820139	BEBIDA LACTEA HAPPY FRUIT MORANGO 900G	22029900	060	5405	UN/1	8,000	4,88	0,00	39,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05115738	7896275970405	PETIT SUISSE FRIMINHO MORANGO 360G	04011090	000	5102	UN/1	6,000	7,93	0,00	47,58	47,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05108565	7898370100320	LEITE DE COCO NORDESTE 200ML	20058990	060	5405	UN/1	2,000	4,19	0,00	8,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05108503	7897380000231	LEITE HERCULES DESNATADO 1LT	04011010	060	5405	UN/1	12,000	5,49	0,00	65,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05108497	7896068767284	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	204,000	5,49	0,00	1.119,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05088713	7896763621056	MACARRAO PAULISTA AVE MARIA CIOVOS 500G	15021100	020	5102	UN/1	10,000	3,35	0,00	33,50	17,63	2,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05091164	7896763621070	MACARRAO PAULISTA CONCHINHA CIOVOS 500G	15021100	020	5102	UN/1	10,000	3,35	0,00	33,50	17,63	2,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03783351	7896003286593	MACARRAO DONA BENTA PARA FUSO CIOVOS 500G	15021100	020	5102	UN/1	10,000	3,35	0,00	33,50	17,63	2,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03820391	7896292341058	MILHO VERDE PREDILECTA SACHET 170G	20058000	060	5405	UN/1	10,000	3,45	0,00	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05090211	7897517205085	MOLHO DE TOMATE FUGINI SACHE 300G	21032010	060	5405	UN/1	20,000	1,48	0,00	29,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03612996	7896007801051	MOLHO SHOYU CEREJA SUAVE SAKURA 1LT	21031010	000	5102	UN/1	2,000	13,69	0,00	27,38	27,38	4,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05124077	7897517207410	ESTADO: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21033021	060	5405	UN/1	2,000	4,29	0,00	8,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05190072	7896019500035	OLEO LEVE DE SOJA 900ML	15076011	060	5405	UN/1	40,000	8,85	0,00	354,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05003686	7896005543609	SUGO CONCENTRADO MAGUARY CAJU 500ML	21069010	000	5102	UN/1	4,000	5,49	0,00	21,96	21,96	3,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05202959	789600559265	SUGO CONCENTRADO MAGUARY GOIABA 500ML	21069010	000	5102	UN/1	2,000	6,65	0,00	13,30	13,30	2,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03641798	7896048284648	VINAGRE FORTALEZA ALCOL 750ML	22090000	020	5102	UN/1	10,000	2,15	0,00	21,50	8,36	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000599

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:14
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140053823022810106111007992310000287534

BENEFICIARIO:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

NOME FANTASIA:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.330

DATA DE VENCIMENTO 15/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.875,34

VALOR COBRADO 2.875,34

NR.AUTENTICACAO 2.E84.62C.E22.0FF.F3D

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

000001



MILI S/A
AV. EUGENIO CONEGLIAN, 1706
DISTRITO INDUSTRIAL
MARILIA / SP
17512-050
(41) 3227-8000
Visite nosso site em www.mili.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Entrada : 0
Saída : 1
Número : **126068**
Série : 1
Folha : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3522.1278.9082.6600.1449.5500.1000.1260.6813.1567.7422

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221777619855 19/12/2022 10:12:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 438322630112	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 78.908.266/0014-49
-------------------------------	------------------------------------	--------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CÓDIGO / NOME / RAZÃO SOCIAL

192638-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

19/12/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL 6

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

19/12/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FUNDEJA

(14) 3407-5062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

10:12

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
5596790/1	16/01/2023	644,80						
5596790/2	23/01/2023	644,80						

VALOR POR EXTENSO

UM MIL E DUZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS*****

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.289,60	232,13	0,00	0,00	0,00	1.289,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					1.289,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT		PLACA VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
BOM LOGISTICA - FILIAL MARILIA		0 - EMITENTE				DBL-0A94		SP		13.261.046/0006-10	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
AV EUGENIO CONEGLIAN, 1706				MARILIA		SP		438177532116			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
13		VOLUMES 1,391 M3		MILI				138,06		135,20	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VL UNIT	VL MERC	VL BASE ICMS	VL ICMS	VL IPI	VL IPI	VL IPI	VL IPI
17896104996451	576.Papel Hig 60m BIANCO Neutro L12P11 8x12	48181000	000	5101	FARDOS	13	99,20	1.289,60	1.289,60	232,13	0,00	0,00	18,0	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Pedido: 4426.1/71155 Local de Cobrança: 174 - BRADESCO-BLOQUETO
RCA: 1155 - BRUNO FRANCISCO - 14 98217-0069 Carga: 850792
Nome Fantasia: HOSPITAL AHHB
Lei 12839/2013, Reduz a zero alíquota PIS/COFINS s/Pap. Hig. 48181000
Mercadoria destinada a CONSUMIDOR FINAL não contribuinte do ICMS.
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 277,26 (21,50%) Fonte: IBPT

Conheça o Portal do Cliente Mili
www.mili.com.br/portaldocliente

Reservado ao Fisco

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

OBS: CONSUMIDOR FINAL

HOSPITALAR
21 DEZ. 2022
LANÇADO

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:14
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793099059000416153697002000509892320000064480

BENEFICIARIO:

MILI S A

NOME FANTASIA:

MILI S A

CNPJ: 78.908.266/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

MILI S A

CNPJ: 78.908.266/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.331

DATA DE VENCIMENTO 16/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 644,80

VALOR COBRADO 644,80

=====

NR.AUTENTICACAO 3.3ED.E0E.282.341.C33

=====

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 NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 10/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 160.00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 Williams Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00000339

NF-e

Nº. 000000339

Série 001

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA

Rua Coronel Joaquim Piza, 807

- Ferraropolis - 17400-084

Garca - SP Fone/Fax: (14) 3471-0414

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

1

Nº. 000000339

Série 001

Página 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0145 8256 6100 0194 5500 1000 0003 3911 1145 8012

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230048006037 - 10/01/2023 16:23:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315118041119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

45.825.661/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

10/01/2023

ENDEREÇO

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70

BAIRRO / DISTRITO

Williams

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/01/2023

MUNICÍPIO

Garca

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:23

FATURA / DUPLICATA

Num: Ven: Valor

001 10/01/2023 R\$ 160,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DESON	V. TOTAL PRODUTOS
160,00	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	160,00	0,00	160,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO 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	50,32	160,00	160,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7	AGUA MINERAL 20 LITROS	22011000	000	5405	UN	16,00	10,00	0,00	160,00	160,00	11,20	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte:
Trib aprox Fed: R\$ 21,52, Est: R\$ 28,80, Mun: R\$ 0,00
/ Fonte: IBPT/empresometro.com.br 316341
Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br

Impresso em 10/01/2023 as 16:23

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

16/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:31:13
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/01/2023
NR. DOCUMENTO	557.652.000.000.989
VALOR TOTAL	160,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NOVA GARCA COM GAS
AGENCIA: 7652-X CONTA: 989-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	E.40B.617,86D.5F5.396
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIAMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
19/01/2023	5119-5 / 306406-9	R\$	
(*) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(*) JUROS / MULTA	
2.314,52			
(*) VALOR COBRADO			

Identificação do emitente

30 Rioclarense
 ANOS
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13222-800

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUIS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/12/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

22/12/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLIC.

1665662/1

VENCIAMENTO

19/01/2023

VALOR

2.314,52

FATURA/DUPPLIC.

1665662/2

VENCIAMENTO

16/02/2023

VALOR

2.314,52

FATURA/DUPPLIC.

VENCIAMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.629,04

VALOR DO ICMS

631,75

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.629,04

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.629,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

16,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,84124

PESO BRUTO

402,733

PESO LÍQUIDO

402,733

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
020960	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML (DEXTROCLORIDRATO) (CRISTALINA) L: 22090565 Q: 25.0000 F: 01/09/2024 V: 01/09/2024 *** Portaria 344/98 D1	30049032	000	5102	AP	25,00	13,69	342,25	342,25	61,61	0,00	18,00	0,00
621456	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML S.FECHADO BOLSA (EUROFARMA) L: 824471 Q: 700.0000 F: 28/11/22 V: 28/11/2024	30049099	000	5102	BO	700,00	5,60	3.920,00	3.920,00	521,36	0,00	13,30	0,00
029394	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML (BD/BECTON) L: 2182447 Q: 100.0000 F: 30/07/22 V: 30/06/2024	90183119	200	5102	PC	100,00	3,6679	366,79	366,79	48,78	0,00	13,30	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DIFAL com depósito judicial, art. 151, II, CTN - mandado de segurança nº 1013069-54/2022.8.26.0053 e decisão ADI 5469, valor não repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO: 2387263
 260801067.1E#XA.PEDIDO:260809980.1E#XA.PEDIDO:260809980.2 DATA ENTREGA: 23/12/2022 Pedido: 2387263
 Autorização de Compra (Pedido Cliente): 2387263 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado.
 AFE: 1.043977 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art. 54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBH)

RESERVAÇÃO FISCO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:14
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101219634175792350000231452

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.601

NOSSO NUMERO 17115360001219634

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 19/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 16/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.314,52

VALOR COBRADO 2.314,52

=====

NR.AUTENTICACAO 1.754.390.B19.B14.E76

=====

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

030607

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 281506171 série C
Data de Emissão 01/01/2023
Data de Apresentação 02/01/2023
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
GARATL60-0000000005	MC	714265198	F293.C836.EA80.8A87.D129.030B.A346.6A6D

DADOS DO SEU CÓDIGO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARCA /SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição Estadual: ISENT0
Conta Contrato Nº. 320001383004

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	714265198	6981399	DEZ/2022	18/01/2023	12.838,38

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	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 0,80%	COFINS 3,62%
115	Nº 903753944518												
0605	Energia Atv Fomec Ponta TUSD	DEZ/22	2.345,413	2.345,413	kWh	1,13620918	2.664,88				2.664,88	21,32	96,47
0605	Energia Atv Fomec Fponta TUSD	DEZ/22	16.268,504	16.268,504	kWh	0,11628973	1.891,86				1.891,86	15,13	68,49
0601	Energia Atv Fomec Ponta - TE	DEZ/22	2.345,413	2.345,413	kWh	0,58996499	1.374,33	1.374,33	18,00	247,38	1.126,95	9,02	40,80
0601	Energia Atv Fomec Fponta - TE	DEZ/22	16.268,504	16.268,504	kWh	0,35861809	5.834,18	5.834,18	18,00	1.050,15	4.784,03	38,27	173,18
0601	Consumo Realivo Exc Fora Ponta	DEZ/22	382,700	382,700	KVr	0,37753403	144,49	144,49	18,00	26,01	118,48	0,95	4,29
0602	Demanda [kW] - TUSD	DEZ/22	75,636	75,636	KW	16,21670933	1.226,58				1.226,58	9,81	44,40
0602	Demanda [kW] - TUSD	DEZ/22		29,363	KW	16,21655678	476,17				476,17	3,81	17,24
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	DEZ/22		429,996	kWh	0,11627989	50,00				50,00	0,40	1,81
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	DEZ/22		1.439,555	kWh	0,11628593	167,40				167,40	1,34	6,06
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	DEZ/22		429,996	kWh	0,29404859	126,44				126,44	1,01	4,58
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	DEZ/22		1.439,555	kWh	0,35861081	516,24	516,24	18,00	92,92	423,32	3,39	15,32
Subtotal							12.752,41						
Total Distribuidora							12.752,41						
0807	Contrib. Custelo IP-CIP Municipal	DEZ/22					85,97						
Total Devoluções/Ajustes							85,97						
Total a Pagar							12.838,38						
Total Consolidado							12.838,38	6.836,76		1.230,62	11.521,79	92,17	417,10

Autenticação Mecânica no Verso

BANCO DO BRASIL

001-9 | 00191.74143 97005.330648 00008.837171 8 92340001283838

Local de Pagamento	PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				Vencimento	18/01/2023
Beneficiário	Cia Paulista de Força Luz				Agência/Código do Beneficiário	3064/00008837-4
Data do Documento	Nº de Documento	Especie Doc.	Assinatura	Data do processamento	Nosso Número	1717414970053-9
01/01/2023	1007512813	DM	N	01/01/2023		
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	=) Valor do Documento	12.838,38
	17	R\$				
Instruções						-) Desconto/Abatimento
ATRÁS0 NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS						-) Outras Deduções
MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA. CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE						+) 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



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000608

Instalação 0006981399

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARÇA / SP
Página 02 de 02

Demanda Contratada	Energia Contratada	Bandeiras Tarifárias	Micro/Minigeração
Única Ponta Fora Ponta Geração	105 Único Ponta Fora Ponta Reservado	Verde : De 01 a 31/12 - 31 Dias Total : 31 Dias	Participação: 100,00% kWh Injetado Ponta 0 kWh Injetado FPonta 1.869

DATAS DE LEITURA	TARIFA ANEEL
Leitura Anterior 30/11/2022 Leitura Atual 31/12/2022 Qtd de dias 31 Próxima Leitura Prevista 31/01/2023	kWh Ponta TE R\$ 0,45925000 kWh Fponta TE R\$ 0,28107000 kWh Ponta TUSD R\$ 1,08599000 kWh FPonta TUSD R\$ 0,11115000 kW Único R\$ 15,50000000 kW Único R\$ 15,50000000 Reat.kWh FPonta R\$ 0,29592000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO	DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO
Energia Ativa 40123235 Energia Reativa 40123235 Taxa de perda (%) 2,5	Mês de Referência DEZ/2022

DADOS DE LEITURA	Consumo Ponta - [kWh]	Consumo Fora de Ponta - [kWh]
U.M. Atual Anter Ft.Multip kWh Ponta 026146 024716 1,60000 kWh F.Ponta 184053 174134 1,60000 kWh Reserv. 000367 000404 0,16000 kW Ponta 000461 000452 0,16000 kW Reserv. 000000 000000 1,60000 Ufer Ponta 005042 004809 1,60000 Ufer F.Ponta 000000 000000 1,60000 Ufer Reserv. 000000 000000 1,60000 kWh Inj. Ponta 018696 017528 1,60000 kWh Inj. Fponta kWh Inj. Reserv	2022 DEZ 2345,00 31 NOV 2101,00 30 OUT 2176,00 31 SET 1808,00 30 AGO 2128,00 31 JUL 1984,00 31 JUN 1892,00 30 MAI 2066,00 31 ABR 2287,00 30 MAR 2800,00 31 FEV 2249,00 28 JAN 2509,00 31 2021 DEZ 2652,00 31	2022 DEZ 16268,00 31 NOV 12918,00 30 OUT 15329,00 31 SET 13990,00 30 AGO 14315,00 31 JUL 13759,00 31 JUN 13901,00 30 MAI 15770,00 31 ABR 15510,00 30 MAR 21009,00 31 FEV 14547,00 28 JAN 18352,00 31 2021 DEZ 15908,00 31

NÍVEIS DE TENSÃO	Demanda - [kW]
Contratado 13.200 Mínimo 12.276 Máximo 13.860	2022 DEZ 75,00 31 NOV 74,00 30 OUT 81,00 31 SET 68,00 30 AGO 76,00 31 JUL 70,00 31 JUN 64,00 30 MAI 76,00 31 ABR 88,00 30 MAR 87,00 31 FEV 76,00 28 JAN 68,00 31 2021 DEZ 75,00 31

PREZADO CLIENTE
Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA
Saldo em Energia da Instalação: Ponta 0,0000000000 kWh Fora Ponta 0,0000000000 kWh Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh Participação na geração 100,00% A Isenção de ICMS para energia injetada para Micro e Mini Gerador será concedida de acordo com o Decreto nº 65.255/2020.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISOS IMPORTANTES

HOSPITALAR

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:14
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00191741439700533064800008837171892340001283838

BENEFICIARIO:

CIA PAULISTA FORCA LUZ

NOME FANTASIA:

COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ

CNPJ: 33.050.196/0001-88

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.602

NOSSO NUMERO 17414970053

CONVENIO 00174149

DATA DE VENCIMENTO 18/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 16/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 12.838,38

VALOR COBRADO 12.838,38

=====

NR.AUTENTICACAO 7.78A.22F.F17.83A.BA2

=====

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 (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e
AO LADO		Nº: 000015730
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PO STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE (14) 3471-3977 FAX (14) 3406-2783 EMAIL embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000015730 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2212-05.335.433/0001-11-55-003-000.015.730-148.318.264-9 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.221.805.230.535 23/12/2022 09:26:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315 080 959.113	CNPJ 05.335.433/0001-11	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 23/12/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 06	BARRIO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23/12/2022
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	IE - RG	HORA DA SAÍDA 09 24 33

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA 000015730-1 - CARTEIRA - 18/01/23 - R\$ 4 679.21
--

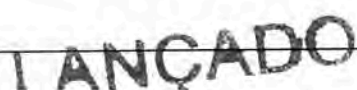
CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0.00	0.00	4 679.21
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				4 679.21

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CODIGO	MSG/DESCRIÇÃO	NCM/SH	EST	CEP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	10,8000	54,00			0,00	
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	12	44,7000	536,40			0,00	
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	16	32,0000	512,00			0,00	
007046	ESPONJA FIBRA LIMP GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	6	1,5000	9,00			0,00	
7898928673047	BOBINA PLAS PICOT 10 KG 40X60 C/400	39201010	0102	5929	UN	2	38,9000	77,80			0,00	
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	2	22,9500	45,90			0,00	
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	4	2,4000	9,60			0,00	
7898287710018	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	5	2,7000	13,50			0,00	
7897388602079	VASSOURA NYLON GENIAL C/ CABO	96039000	0102	5929	UN	2	6,3000	12,60			0,00	
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	20	0,6200	12,40			0,00	
789861150596	PAPEL HIG 8X300 BCO PREMIUN VIRGEM	48181000	0500	5929	FD	1	65,0400	65,04			0,00	
7898917588185	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	3	1,9900	5,97			0,00	
16509	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO	96039000	0102	5929	UN	5	3,5000	17,50			0,00	
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	305	10,5000	3.202,50			0,00	
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	50	2,1000	105,00			0,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0.00	0.00	0.00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-009770	RESERVADO AO FISCO  28 DEZ. 2022 
---	--

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:14
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049235700000602001424205492340000467921

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.603

DATA DE VENCIMENTO 18/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 16/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.679,21

VALOR COBRADO 4.679,21

NR.AUTENTICACAO 8.0A4.1B6.4E7.850.E64

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

EMBALAGENS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
DE EMBALAGENS LTDA ME

embaplas

Rua Heitor Penteado, 468 - Centro - GARÇA -
SP - CEP: 17400-092
Fone: (14)3406-3140

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.020.597
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1217 8641 5500 0179 5500 1000 0205 9710 0020 5779

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

NSCRIPTION ESTADUAL
315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
17.864.155/0001-79

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221785620344 20/12/2022 10:22:21

000612

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
20/12/2022

NDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
20/12/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:22:18

ATURA

Número : 000020597

Valor Original : R\$669,00

Valor Desconto : R\$0,00

Valor Líquido : R\$669,00

UPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 19/01/2023

Valor : R\$669,00

ÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	669,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	669,00

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

NDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														ALÍQUOTA %	
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	VALOR IPI	ICMS	IPI
352	SACO PLASTICO PE 20 X 30 X 0,6 - 1KG C/265 UN Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$65,92 Estadual (18,00%) R\$80,28 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39234000	0101	5102	KG	20,0000	22,3000	0,00	446,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
359	SACO PLASTICO PE 30 X 40 X 0,6 - 1 KG C/130 UN Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$32,96 Estadual (18,00%) R\$40,14 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39234000	0101	5102	KG	10,0000	22,3000	0,00	223,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ÁLCULO DO ISSQN

NSCRIPTION MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0

VALOR TOTAL DO ISSQN

0

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$17,13
CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 2,56 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 / 2006 -
Val. Aprox. Tributos = Federal: R\$98,88 Estadual: R\$120,42 Municipal: R\$0,00

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

21 DEZ. 2022

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANCADO

EDIDO : 27702

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:14
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691444670101938280100755600012792350000066900

BENEFICIARIO:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

NOME FANTASIA:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.604

DATA DE VENCIMENTO 19/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 16/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 669,00

VALOR COBRADO 669,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.CCE.85F.1FD.2B6.AD7

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 RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N 000868797

SERIE 1

000614

MEDILIVE

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

IMIGRANTE Cep:96850-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600

Fax: 55-51-37187600

medilive@medilive.com.br - www.medilive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAIDA

N. 000868797

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4322 1207 7522 3600 0123 5500 1000 8687 9717 6946 6000

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220284211498 22/12/2022 13:23:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

821012618116

CNPJ

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70,SN

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA

001

19/01/2023

2.420,65

FONE/FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

22/12/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.420,65

VALOR DO ICMS

290,48

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.420,65

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.420,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

ESTR JOSE SEDANO, 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

5

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

30,000

PESO LÍQUIDO

25,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
01012	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 50 AMP IV/IM HYPOFARMA HYPOCINA COMPOSTA LOTE 22101119 - DT FABR 31/10/22 - D T VALID 31/10/24 - GTIN 7898122910 894 - REG M S 1038700230028 - F ABRICANTE HYPOFARMA INST HYPODERMIA E FARM LTDA	30044990	000	6108	AM	700,00	2,04000	1.428,00	1.428,00	171,36	0,00	12.00%	0.00%
01964	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML LOTE DX22J082 - DT FABR 14/10/22 - D T VALID 31/10/24	30039099	000	6108	AM	400,00	1,84000	736,00	736,00	88,32	0,00	12.00%	0.00%
01604	ESCOVA CLOREXIDINA 2% 48 UN CRISTALIA MARCLORHEX SCRUB LOTE 22100582 - DT FABR 03/10/22 - D T VALID 03/10/24 - GTIN 7896676432 374 - REG M S 0000102980231 - F ABRICANTE CRISTALIA PROD. QUIMCOS FAR MAC LTDA	30049047	500	6108	UN	144,00	1,78229	256,65	256,65	30,80	0,00	12.00%	0.00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

30138002

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: PALOMA DE AVILA GRUNWALD ID BIONEXO 260801067/ENTREGAR RUA DR ORLANDO THIAGO

70- GARÇA/SP-CEP: 12400000- RECEBIMENTO DE SEG A SEX 07HRS - 12HRS / 14HRS -

17HRS Pedido(s) 587644 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 138,00 (5.70%) Fonte:

IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0 Valor do ICMS

Interestadual para a UF de destino: R\$ 101,08

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.

- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:14
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002642580007763107892350000242065

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.605

DATA DE VENCIMENTO 19/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 16/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.420,65

VALOR COBRADO 2.420,65

NR.AUTENTICACAO B.B4C.302.28B.E6A.D3B

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

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 12/22- PAG 01/23 - HOSPITALAR

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER						
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR	
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1967 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1967	R\$	7,80
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1967 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1967	R\$	36,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1967 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1967	R\$	12,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1978 CLINICA MEDICA HAMZE	1978	R\$	214,94
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1978 CLINICA MEDICA HAMZE	1978	R\$	644,81
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1979 CLINICA MEDICA HAMZE	1979	R\$	139,71
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1979 CLINICA MEDICA HAMZE	1979	R\$	68,25
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1979 CLINICA MEDICA HAMZE	1979	R\$	315,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 320 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	320	R\$	105,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 320 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	320	R\$	138,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 320 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	320	R\$	89,70
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 190 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	190	R\$	414,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 190 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	190	R\$	154,42
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 190 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	190	R\$	712,69
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 533 CMR SAUDE SS	533	R\$	237,56
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 533 CMR SAUDE SS	533	R\$	29,90
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 533 CMR SAUDE SS	533	R\$	46,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 580 PERLABORI SAUDE LTDA	580	R\$	138,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 580 PERLABORI SAUDE LTDA	580	R\$	221,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 580 PERLABORI SAUDE LTDA	580	R\$	143,65
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 696 CLINICA MIRANDA LTDA	696	R\$	663,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 696 CLINICA MIRANDA LTDA	696	R\$	15,60
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 696 CLINICA MIRANDA LTDA	696	R\$	24,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 141 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	141	R\$	72,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 141 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	141	R\$	15,60
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 141 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	141	R\$	24,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 141 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	141	R\$	72,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 580 PERLABORI SAUDE LTDA	580	R\$	12,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 580 PERLABORI SAUDE LTDA	580	R\$	7,80
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 580 PERLABORI SAUDE LTDA	580	R\$	36,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 696 CLINICA MIRANDA LTDA	696	R\$	143,75
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 696 CLINICA MIRANDA LTDA	696	R\$	93,44
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 696 CLINICA MIRANDA LTDA	696	R\$	431,25
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 697 CLINICA MIRANDA LTDA	697	R\$	411,75
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 697 CLINICA MIRANDA LTDA	697	R\$	137,25
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 697 CLINICA MIRANDA LTDA	697	R\$	89,21
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3966 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3966	R\$	100,65
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3966 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3966	R\$	301,95
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3966 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3966	R\$	65,42
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1101 G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	1101	R\$	23,79
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1101 G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	1101	R\$	36,60
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1101 G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	1101	R\$	109,80
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 192 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	192	R\$	55,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 192 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	192	R\$	35,75
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 192 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	192	R\$	165,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 693 CLINICA MIRANDA LTDA	693	R\$	22,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 693 CLINICA MIRANDA LTDA	693	R\$	14,30
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 693 CLINICA MIRANDA LTDA	693	R\$	66,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 122 D.R. BAGATIM E CIA LTDA	122	R\$	144,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 122 D.R. BAGATIM E CIA LTDA	122	R\$	432,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 122 D.R. BAGATIM E CIA LTDA	122	R\$	93,60
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 157 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	157	R\$	314,70
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 157 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	157	R\$	944,11
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 157 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	157	R\$	204,55
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1696 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1696	R\$	162,04
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1696 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1696	R\$	150,92
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1696 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1696	R\$	486,11
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 637 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	637	R\$	56,57
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 637 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	637	R\$	18,85
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 637 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	637	R\$	12,25
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1104 G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	1104	R\$	12,22
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1104 G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	1104	R\$	18,80
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1104 G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	1104	R\$	56,40
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1981 CLINICA MEDICA HAMZE	1981	R\$	22,15
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1981 CLINICA MEDICA HAMZE	1981	R\$	66,45
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1981 CLINICA MEDICA HAMZE	1981	R\$	14,40
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3967 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3967	R\$	153,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3967 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3967	R\$	51,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3967 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3967	R\$	33,15
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 695 CLINICA MIRANDA LTDA	695	R\$	19,13
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 695 CLINICA MIRANDA LTDA	695	R\$	6,38
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 695 CLINICA MIRANDA LTDA	695	R\$	4,14
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 155 AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-	155	R\$	89,83
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 155 AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-	155	R\$	58,39
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 155 AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-	155	R\$	269,50
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 155 AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-	155	R\$	10.962,38

IRRF A RECOLHER						
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR	
nov/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1967 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	1967	R\$	18,00
nov/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1978 CLINICA MEDICA HAMZE	1978	R\$	322,41
nov/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1979 CLINICA MEDICA HAMZE	1979	R\$	157,50
nov/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 320 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	320	R\$	207,00
nov/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 190 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	190	R\$	356,34
nov/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 533 CMR SAUDE SS	533	R\$	69,00
nov/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 149 OBA OGAWA LTDA	149	R\$	331,50
nov/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 31 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	31	R\$	36,00
nov/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 141 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	141	R\$	36,00
nov/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 580 PERLABORI SAUDE LTDA	580	R\$	18,00
nov/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 696 CLINICA MIRANDA LTDA	696	R\$	215,63
nov/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 697 CLINICA MIRANDA LTDA	697	R\$	205,88
nov/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3966 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3966	R\$	150,58
nov/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1101 G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	1101	R\$	54,90
nov/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 192 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	192	R\$	82,50
nov/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 693 CLINICA MIRANDA LTDA	693	R\$	33,00
nov/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 122 D.R. BAGATIM E CIA LTDA	122	R\$	216,00
nov/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 157 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	157	R\$	472,05
nov/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1696 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1696	R\$	243,05
nov/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 637 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	637	R\$	28,28
nov/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1104 G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	1104	R\$	28,20
nov/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1981 CLINICA MEDICA HAMZE	1981	R\$	33,23
nov/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3967 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3967	R\$	76,50
nov/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 695 CLINICA MIRANDA LTDA	695	R\$	9,56
nov/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 155 AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-	155	R\$	134,75
nov/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 155 AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-	155	R\$	8.536,26

ISS A RECOLHER						
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR	
nov/22	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 24209 VITA AMBIENTAL LTDA	24209	R\$	46,06
nov/22	ISS A RECOLHER	HOSPITAL			R\$	46,06

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

000517

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
31/12/2022

Data de Vencimento
20/01/2023

Número do Documento
07.01.23003.5455714-2

Pagar este documento até

20/01/2023

Observações
HOSPITALAR

Valor Total do Documento

10.962,38

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	10.962,38			10.962,38
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023				
	Totais	10.962,38	0,00	0,00	10.962,38

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

03/01/2023 10:36:09

85860000109 4 62380385230 1 20070123003 0 54557142249 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000109 4 62380385230 1 20070123003 0 54557142249 9



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23003.5455714-2
Pagar até: 20/01/2023
Valor: 10.962,38

Pague com o PIX



HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85860000109-4	62380385230-1	
	20070123003-0	54557142249-9	
Agente arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento		16/01/2023	
Numero do Documento	07.01.23003.5455714-2		
Valor Total		10,962,38	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 011606
AUTENTICACAO SISBB: 8.8E0.AF0.BDB.5D5.5ED

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

000619

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
31/12/2022

Data de Vencimento
20/01/2023

Número do Documento
07.01.23003.5461131-7

Pagar este documento até

20/01/2023

Observações
HOSPITALAR

Valor Total do Documento

3.536,26

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	3.536,26			3.536,26
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023				
	Totais	3.536,26	0,00	0,00	3.536,26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SENDER (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

03/01/2023 10:37:28

85830000035 1 36260385230 0 20070123003 0 54611317272 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000035 1 36260385230 0 20070123003 0 54611317272 9



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23003.5461131-7
Pagar até: 20/01/2023
Valor: 3.536,26

Pague com o PIX



HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85830000035-1 36260385230-0
20070123003-0 54611317272-9
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 16/01/2023
Numero do Documento 07.01.23003.5461131-7
Valor Total 3.536,26
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
=====

DOCUMENTO: 011607
AUTENTICACAO SISBB: 6.CB0.3CB.CC9.EFA.E72

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

033621

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Número	Complemento	
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 24209
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 1.535,23	1	27/01/2023	12/2022	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo			Receita Principal
2-995210-1-12	002175819	2 - Mobiliário			30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Valor Documento
R\$ 46,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 46,06

Autenticação Mecânica

Impresso em: 03/01/2023 12:34:33 por: ASSOCIACAO HOSPITALA



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
44.518.371/0001-35

Exercício: 2022

Contribuinte				CPF/CNPJ	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	
Logradouro			Número	Complemento	
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS			70	SALA 6	
CEP	Bairro		Cidade		
17402-064	WILLIAMS		GARÇA-SP		
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal	
27/01/2023	2-995210-1-12	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido	
R\$ 46,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 46,06	

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI.
- LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 24209
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Autenticação Mecânica

81790000000-8 46061651202-2 30127020120-7 00995210012-2



HOSPITALAR

NOTAS FISCAIS

000822

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	24209	R\$ 1.535,23	3,00 %	R\$ 46,06
Total de notas: 1					R\$ 46,06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000023850 Série NFSE, emitido 12/12/2022

Número da Nota - Série

000000024209 - 1

Autenticidade

SNGG-JD4Z

Data de Emissão

12/12/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE:

End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062

Município: MARÍLIA

Fone:

UF: SP

E-mail: samanta.fiscalrocha@gmail.com

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 654,100 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 1.504,43.

Referente a B 4,400 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 30,80.

Total geral R\$ 1.535,23.

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Nov/2022 - Vencdo. 25/12/2022

Valor Líquido R\$ 1.489,17

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Não Tributada no Município
 Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não Implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0	1.535,23	-	46,06	1.535,23

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.489,17

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81790000000-8 46061651202-2
30127020120-7 00995210012-2
Data do pagamento 16/01/2023
Valor em Dinheiro 46,06
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 46,06
=====

DOCUMENTO: 011608
AUTENTICACAO SISBB: 9.D36.B73.1F4.7E9.29F

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 12/22- PAG 01/23 - UTI GERAL

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 193 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	193	R\$ 720,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 193 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	193	R\$ 240,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 193 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	193	R\$ 156,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 142 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	142	R\$ 414,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 142 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	142	R\$ 89,70
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 142 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	142	R\$ 138,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 174 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	174	R\$ 120,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 174 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	174	R\$ 78,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 174 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	174	R\$ 360,00
					R\$ 2.315,70

IRRF A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
nov/22	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 193 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	193	R\$ 360,00
nov/22	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 142 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	142	R\$ 207,00
nov/22	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 174 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	174	R\$ 180,00
					R\$ 747,00

ISS A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
nov/22	ISS A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 24210 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	24210	R\$ 21,19
					R\$ 21,19

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
31/12/2022

Data de Vencimento
20/01/2023

Número do Documento
07.01.23003.5465258-7

Pagar este documento até

20/01/2023

Observações
UTI GERAL

Valor Total do Documento

2.315,70

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	2.315,70			2.315,70
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023				
	Totais	2.315,70	0,00	0,00	2.315,70

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SENDER (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

03/01/2023 10:38:31

85830000023 8 15700385230 0 20070123003 0 54652587046 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000023 8 15700385230 0 20070123003 0 54652587046 6



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23003.5465258-7
Pagar até: 20/01/2023
Valor: 2.315,70

Pague com o PIX



U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85830000023-8	15700385230-0
	20070123003-0	54652587046-6
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	16/01/2023	
Numero do Documento	07.01.23003.5465258-7	
Valor Total	2.315,70	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 011609
AUTENTICACAO SISBB: 9.BBE.100.9E5.C23.692

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000628

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
31/12/2022Data de Vencimento
20/01/2023Número do Documento
07.01.23003.5468142-0

Pagar este documento até

20/01/2023

Observações

UTI GERAL

Valor Total do Documento

747,00**Sicalc Contribuinte - 6643 - SP****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	747,00			747,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023				
	Totais	747,00	0,00	0,00	747,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

03/01/2023 10:39:15

85800000007 0 47000385230 6 20070123003 0 54681420050 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85800000007 0 47000385230 6 20070123003 0 54681420050 8

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23003.5468142-0
Pagar até: 20/01/2023
Valor: 747,00

Pague com o PIX

**U.T.I.**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800000007-0 47000385230-6
20070123003-0 54681420050-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 16/01/2023
Numero do Documento 07.01.23003.5468142-0
Valor Total 747,00
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011
=====

DOCUMENTO: 011610
AUTENTICACAO SISBB: F.FD7.78F.10E.5FE.F6E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
REC. RSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

000630

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Número	Complemento	
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 24210
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 706,30	1	27/01/2023	12/2022	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo			Receita Principal
2-995210-2-12	002175819	2 - Mobiliário			30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Valor Documento
R\$ 21,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 21,19

Autenticação Mecânica

Impresso em: 03/01/2023 12:35:02 por: ASSOCIACAO HOSPITALA



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
44.518.371/0001-35

Exercício: 2022

Contribuinte					CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					45.349.461/0009-60
Logradouro			Número	Complemento	
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS			70	SALA 6	
CEP	Bairro		Cidade		
17402-064	WILLIAMS		GARÇA-SP		
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal	
27/01/2023	2-995210-2-12	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido	
R\$ 21,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21,19	

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI.
- LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
Multa de 2% ATÉ 30 DIAS

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 24210
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Autenticação Mecânica

81720000000-5 21191651202-6 30127020220-5 00995210012-2



NOTAS FISCAIS

000631

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	24210	R\$ 706,30	3,00 %	R\$ 21,19
Total de notas: 1					R\$ 21,19

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000023851 Série NFSE, emitido 12/12/2022

Número da Nota - Serie

000000024210 - 1

Autenticidade

AQZN-F58D

Data de Emissão

12/12/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE:

End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062

Município: MARÍLIA

Fone:

UF: SP

E-mail: samanta.fiscalrocha@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3407-5066

Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE.

Referente a A e E 307,100 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 706,33.

Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 0,00.

Total geral R\$ 706,33.

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Nov/2022 - Vencto. 25/12/2022

Valor Liquido R\$ 685,11

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Não Tributada no Município
 Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0	706,30	-	21,19	706,30

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 685,11

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

UTI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81720000000-5 21191651202-6
30127020220-5 00995210012-2
Data do pagamento 16/01/2023
Valor em Dinheiro 21,19
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 21,19
=====

DOCUMENTO: 011611
AUTENTICACAO SISBB: 9.21E.264.061.C78.68A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000634

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
PRISCILA DIAS BATISTA

Número Carteira Profissional
63336

Série
317

PERÍODOS

De Aquisição
01/12/2021 A 30/11/2022

De Gozo das Férias
19/01/2023 A 17/02/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 107,34
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 242,40
TOTAL BASE CÁLCULO: 2.493,31

Férias: 2.493,31 P
1/3 das Férias: 831,10 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 307,92 D
Desconto do Imposto de Renda: 55,00 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.324,41 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 362,92 D
TOTAL LÍQUIDO: 2.961,49 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\$ 2.961,49 (dois mil novecentos e sessenta e um reais e quarenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CLIENTE

Priscila Dias Batista

Data: 20/12/2022

PRISCILA DIAS BATISTA

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em BARÇA a importância de R\$ 2.961,49 (dois mil novecentos e sessenta e um reais e quarenta e nove 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 cliente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 17/01/2023
BARÇA

Priscila Dias Batista

PRISCILA DIAS BATISTA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.15
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: 29.355-1

FAVORECIDO: PRISCILA DIAS BATISTA

CPF/CNPJ: 400.940.688-79

VALOR: R\$ 2.961,49

DEBITO EM: 16/01/2023

=====

DOCUMENTO: 011612

AUTENTICACAO SISBB: F.F6E.6FB.DAA.F0E.F0D

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

NOME			CHEGADA DATA/HORA / / : : SAÍDA DATA/HORA / / : : / / : :		CT-E OS N. 000.000.575 SÉRIE: 1			
RG	ASSINATURA / CARIMBO							
TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA. ME AVENIDA CARLOS ARTENCIO, 1001 FRAGATA CEP: 17519-255 - MARILIA - SP CNPJ: 13.048.503/0001-89 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 438476060113 TELEFONE: (14)3451-1144			DACTE			MODAL		
			Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico			RODOVIÁRIO		
			MODELO 67	SÉRIE 1	NÚMERO 000.000.575	FOLHA 01/01	DATA E HORA DE EMISSÃO 12/01/2023 14:59:14	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
								
Chave de acesso 3523 0113 0485 0300 0189 6700 1000 0005 7510 0095 9480								
Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal								
TIPO DO CT-E NORMAL			TIPO DO SERVIÇO TRANSP. PESSOAS		CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATL REZA DA OPERAÇÃO 5357 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS			
CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATL REZA DA OPERAÇÃO 5357 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135236933730552 12/01/2023 15:00:17					
INÍCIO DA PRESTAÇÃO GARCA - SP - 3516705		PERCURSO DO VEÍCULO			TERMINO DA PRESTAÇÃO JAFÁ - SP - 3516705			
TOMADOR DO SERVIÇO AHBB ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - - WILLIAMS CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		MUNICÍPIO GARCA - SP		PAÍS BRASIL		CEP 17400-000		
INSCRIÇÃO ESTADUAL		FONE						
INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO								
QUANTIDADE 44,0000	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS PASSAGENS							
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO								
NOME GARCA A JAFÁ	VALOR 211,20	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO 211,20		
					VALOR A RECEBER 211,20			
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO								
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 40 - ICMS ISENÇÃO		BASE DE CÁLCULO		ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED.BC.CÁLC. ICMS ST		
VALOR DO PIS 0,00	VALOR COFINS 0,00	VALOR DO IMPOSTO DE RENDA 0,00		VALOR DO INSS 0,00	VALOR DO CSLL 0,00			
OBSERVAÇÕES								
SEGURO DA VIAGEM								
RESPONSÁVEL Emitente	NOME DA SEGURADORA			NÚMERO DA APÓLICE				
DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO								
TERMO AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL 000000000000000000000000164	PLACA DO VEÍCULO CSK2766	RENAVAM DO VEÍCULO 284834718	CNPJ/CPF 13048503000189				
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E				RESERVADO AO FISCO				

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

HOSPITALAR

 TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.15
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 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA

CONTA: 20.843-4

FAVORECIDO: TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA

CPF/CNPJ: 13.048.503/0001-89

VALOR: R\$ 211,20

DEBITO EM: 17/01/2023

=====

DOCUMENTO: 011701

AUTENTICACAO SISBB: D.67D.1AF.9EB.65C.F18

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECIBO DE ENTREGA –JANEIRO/2023

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3º, do Art. 7º do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QNT DE VT	DATA	ASSINATURA
Thaline Aparecida Russo Barbosa	HSL	26	29/12/22	


Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente Social
RH – AHBB/GARÇA-SPRH

000639

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE casade carnes garca CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA R. DEP. M. J. FERNANDES, 1016, 1016 - rebelo 17400000 GARÇA - SP Fone: 1434061900 brancoesarauza@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 571 SÉRIE 1 Page 1 of 1		 CHAVE DE ACESSO 35221267504217000100550010000005711011545623 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221839527782		CNPJ 67.504.217/0001-00									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		DESTINATÁRIO/REMITENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 MUNICÍPIO GARÇA UF SP									
CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 31/12/2022		CEP 17400-000		INSCRIÇÃO ESTADUAL 31/12/2022									
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00									
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00									
OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.562,50									
VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 5.562,50											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CODIGO ANTT									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEIC									
QUANTIDADE		ESPECIE		UF									
MARCA		NUMERAÇÃO		INSC. ESTADUAL									
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Con	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IP
174	MAPARA FILE	02013000	0102	5.102	UNI	18,000	38,00	684,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,00
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	53,000	18,00	954,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,00
259	FIGADO	02013000	0102	5.102	KG	3,000	16,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,00
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	75,000	30,00	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,00
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	8,000	13,00	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,00
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	35,000	32,00	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,00
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	15,000	14,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,00
19	PERNIL SUINO	02013000	0102	5.102	KG	5,000	18,50	92,50	0,00	0,00	0,00	0,00	,00
693	COXA E SOBRE DES	02013000	0102	5.102	KG	5,000	20,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,00
MD5- M						RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL Hospital							
RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/12/2022 VALOR TOTAL: 5.562,50 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS, GARÇA-SP													
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
		Nº 571 SÉRIE 1											

18/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:41:27
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	18/01/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	5.562,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	8.B72.2C4.704.020.34F
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000641

RECEBEMOS DE COMERCIAL DE TINTAS DE MACHADO LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.										NF-e			
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								Nº. 96.069 SÉRIE001			
		AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO 45.349.461/0009-60											
COMERCIAL DE TINTAS DE MACHADO LTDA. AVENIDA: SAMPAIO VIDAL, 1625 CENTRO MARILIA - SP TELEFONE: (14) 34131666 CEP: 17.500-022 uniaodemarilia@uol.com.br				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 96.069 SÉRIE 001 FL. 1 / 1				CHAVE DE ACESSO 3523 0153 4252 3700 0342 5500 1000 0960 6917 5268 5950		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. SOB SUB.						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 13523008537817817/01/2023 16:02:52							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438206541118				INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO				CNPJ 53.425.237/0003-42					
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 17/01/2023					
ENDEREÇO RUA DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70						BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17.402-064		DATA DA ENTRADA / SAÍDA			
MUNICÍPIO MARILIA				FONE/FAX 14 998493659		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA			
FATURA / DUPLICATA													
Número 001		Dt. Vencimento 18/01/2023		Valor 2.066,00		Número		Dt. Vencimento		Valor			
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.066,40					
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,40		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.066,00			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL COMERCIAL DE TINTAS DE MACHADO LTDA						FRETE POR CONTA 1 - Destinatário		COD. ANTT		PLACA			
ENDEREÇO AV JACINTO SA, 697						MUNICÍPIO OURINHOS		UF SP		CNPJ / CPF 53.425.237/0001-80			
QUANTIDADE 6		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 25,000		PESO LÍQUIDO 27,500			
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
12025	AZUL MARINHO VIBRANTE 50BB 08/171 GL D ECORA FC LOC BASE T 3,2 5239076	32091010	060	5405	GL32	1,000	242,4000	242,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04639	CORAL RENDE MUITO BRANCO 18L 5202145	32091010	060	5405	LA	4,000	385,0000	1.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02544	FUTURA PISO CINZA 18L 315LT-85	32091010	060	5405	LA	1,000	284,0000	284,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: V47 - NIVALDO Digitador: V47 - NIVALDO Cond.Pag: 01001 - A VISTA (DINHEIRO/CHEQUE) DECLARAMOS QUE OS PRODUTOS ESTAO ADEQUADAMENTE ACONDICIONADOS P/ SUPORTAR RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSPORTE E TRANSBORDO CONF. REGULAMENTACAI EM VIGOR. AG0379-4 C/C 11.075-2 BCO BRASIL Vlr Aprox dos Tributos: R\$ 277,88 Federal / R\$ 144,62 Estadual - Fonte: IBPT								RESERVADO AO FISCO					
								TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL					

NF-e desenvolvida por www.citelssoftware.com.br

HOSPITALAR

18/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:21:17
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/01/2023
NR. DOCUMENTO	550.379.000.011.075
VALOR TOTAL	2.066,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CIAL TINTAS MACHADO LTDA
AGENCIA: 0379-4 CONTA: 11.075-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	F.72E.C35.305.5C2.781
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000643

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
31/12/2022Data de Vencimento
20/01/2023Número do Documento
07.01.23010.6610184-2Pagar este documento até
20/01/2023Observações
GUIA- UNIDADE GARÇA UTI**Sicalc Contribuinte - 6643 - SP**Valor Total do Documento
4.844,43**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	4.844,43			4.844,43
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023				
Totais		4.844,43	0,00	0,00	4.844,43

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

10/01/2023 08:20:48

85840000048 5 44430385230 2 20070123010 2 66101842911 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85840000048 5 44430385230 2 20070123010 2 66101842911 4

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23010.6610184-2
Pagar até: 20/01/2023
Valor: 4.844,43

Pague com o PIX

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF	
Período: 01/12/2022 a 31/12/2022										
PREGADOS										
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SAR	Mensal 11/22	2.685,35	231,24	189,59	1	7,50	142,80	27,04	
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SAR	13o Integral	2.685,35	231,24	189,59	1	7,50	142,80	27,04	
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	Mensal 11/22	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53	
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	Férias	3.086,03	279,32	0,00	0	7,50	142,80	67,70	
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	13o Integral	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53	
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Mensal 11/22	2.607,45	221,89	189,59	1	7,50	142,80	21,90	
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	13o Integral	2.707,82	233,93	189,59	1	7,50	142,80	28,52	
4442	BRUNO MAXIMIANO	Mensal 11/22	2.237,37	183,09	0,00	0	7,50	142,80	11,27	
4442	BRUNO MAXIMIANO	13o Integral	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53	
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	Mensal 11/22	2.646,28	226,55	189,59	1	7,50	142,80	24,46	
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	13o Integral	2.709,10	234,09	189,59	1	7,50	142,80	28,61	
2526	ELIANA PEREIRA	Mensal 11/22	2.753,52	375,79	0,00	0	7,50	142,80	35,53	
2526	ELIANA PEREIRA	13o Integral	2.724,84	367,73	0,00	0	7,50	142,80	33,98	
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	Férias	3.109,17	282,09	189,59	1	7,50	142,80	55,01	
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	13o Integral	2.333,46	191,83	189,59	1	7,50	142,80	3,60	
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Mensal 11/22	2.752,69	239,32	0,00	0	7,50	142,80	45,70	
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	13o Integral	2.688,58	231,62	0,00	0	7,50	142,80	41,47	
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	Mensal 11/22	4.108,17	411,31	379,18	2	15,00	354,80	142,85	
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Mensal 11/22	2.659,11	228,09	0,00	0	7,50	142,80	39,53	
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Férias	3.717,72	356,65	0,00	0	15,00	354,80	149,36	
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	13o Integral	2.767,67	241,11	0,00	0	7,50	142,80	46,69	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	13o Integral	4.947,95	528,88	0,00	0	22,50	636,13	358,16	
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	13o Integral	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53	
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	Mensal 11/22	2.753,81	239,45	0,00	0	7,50	142,80	45,78	
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	Férias	3.086,03	279,32	0,00	0	7,50	142,80	67,70	
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	13o Integral	2.419,95	199,61	0,00	0	7,50	142,80	23,73	
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SC	Mensal 11/22	2.758,91	240,06	0,00	0	7,50	142,80	46,11	
6194	LARA ALVES MOREIRA	Rescisão	5.430,84	596,49	758,36	4	22,50	636,13	280,97	
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIME	Mensal 11/22	2.798,36	244,80	0,00	0	7,50	142,80	48,72	
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIME	13o Integral	2.272,20	186,31	0,00	0	7,50	142,80	13,64	
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Mensal 11/22	2.682,03	230,84	379,18	2	7,50	142,80	12,60	
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	13o Integral	2.658,05	227,96	379,18	2	7,50	142,80	11,02	
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	13o Integral	2.790,15	243,81	0,00	0	7,50	142,80	48,18	
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	Férias	3.090,28	279,83	379,18	2	7,50	142,80	39,55	
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Mensal 11/22	2.625,05	224,00	0,00	0	7,50	142,80	37,28	
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Férias	3.524,49	331,93	0,00	0	15,00	354,80	124,08	
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	13o Integral	2.654,05	227,48	0,00	0	7,50	142,80	39,19	
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Mensal 11/22	2.754,10	239,49	0,00	0	7,50	142,80	45,80	
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	13o Integral	2.700,30	233,03	0,00	0	7,50	142,80	42,25	
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HA	Mensal 11/22	4.391,01	450,91	0,00	0	22,50	636,13	250,39	
6193	MARIANA MARCELINO	Mensal 11/22	3.912,20	383,88	0,00	0	15,00	354,80	174,45	
6193	MARIANA MARCELINO	13o Integral	2.431,73	200,80	0,00	0	7,50	142,80	24,52	
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Mensal 11/22	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53	
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	13o Integral	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53	
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	Mensal 11/22	3.912,20	383,88	0,00	0	15,00	354,80	174,45	
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	13o Integral	3.460,58	324,26	0,00	0	15,00	354,80	115,65	
7016	NATHALIA LIATTI	Mensal 11/22	4.107,80	411,26	0,00	0	15,00	354,80	199,68	
6189	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMC	Mensal 11/22	3.912,20	526,87	189,59	1	15,00	354,80	124,56	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 11/22	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53	
6100	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE O	Mensal 11/22	4.465,97	461,41	0,00	0	22,50	636,13	264,90	
6100	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE O	Rescisão	3.305,54	305,66	0,00	0	27,50	869,36	791,96	
6100	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE O	13o Integral	3.111,28	282,35	0,00	0	15,00	354,80	69,54	
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA T	Mensal 11/22	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53	
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA T	13o Integral	2.360,71	194,28	0,00	0	7,50	142,80	19,68	
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	Mensal 11/22	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53	
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	Férias	3.328,04	308,36	0,00	0	15,00	354,80	98,15	
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	13o Integral	2.512,53	210,50	0,00	0	7,50	142,80	29,85	
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	13o Integral	3.912,20	383,88	189,59	1	15,00	354,80	146,01	
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	Mensal 11/22	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53	
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	13o Integral	2.686,61	231,39	0,00	0	7,50	142,80	41,34	
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	Mensal 11/22	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53	
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	13o Integral	2.401,29	197,93	0,00	0	7,50	142,80	22,45	
Total:			182.597,84	16.869,12						4.844,43

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000645

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular			
Todos	11/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
0561	Mensal 11/2022	0,00	52.612,20	0,00	52.612,20	0,00			
0588	Mensal 11/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
Totalizador			52.612,20	0,00	52.612,20	0,00			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

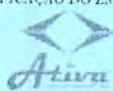
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85840000048-5 44430385230-2
20070123010-2 66101842911-4
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 18/01/2023
Numero do Documento 07.01.23010.6610184-2
Valor Total 4.844,43

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 011801
AUTENTICACAO SISBB: A.0D6.7AE.0C4.6A7.70E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.082.327
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 1204 2749 8800 0138 5500 1000 0823 2710 1876 5205

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221796435053 - 21/12/2022 18:13:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/12/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 20/01/2023

Valor R\$ 509,67

000647

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
509,67	76,53	0,00	0,00	0,00	0,00	509,67
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	509,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2,2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

94,190

PESO LÍQUIDO

94,190

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
48247	AMPICILINA 500MG PO P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA G+ Lote: 9211081 Qt: 100 Fab: 10/06/22 Val: 10/06/24 FCI:D3D4EF54-746E-4530-A189-FE91C406B95F	30041011	500	5102	FA	100	2,4500	245,00	245,00	29,40			12,00	
50532	ATADURA CREPE NAO ESTERIL 13 FIOS 20CMX1,80M C/ 12 PCT Lote: A82722 Qt: 276 Fab: 22/09/22 Val: 22/09/27	30059090	000	5102	UN	276	0,9279	256,10	256,10	46,10			18,00	
49476	RISPERIDONA 1MG (GEN) CT C/ 30 CP REV /C1 G+ PMC: 4,40 Lote: M2105020 Qt: 120 Fab: 30/04/21 Val: 31/03/25	30049069	200	5102	CP	120	0,0714	8,57	8,57	1,03			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO 260809980.1 - Cotacao

Pedido para o CNPJ: 04274988000138

Cotacao no 1042 u

* HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H.-**

PEDIDO DE COMPRA.PDC#260809980#BIONEXO

Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 Id Mov:1876520

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 68,84 Estadual: R\$ 76,53 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: 10PT

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

26 DEZ. 2022

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

Impresso em 21/12/2022 as 18:13:58

www.goweb.com.br

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:15
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080040257086553928070001492360000050967

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.802
DATA DE VENCIMENTO 20/01/2023
DATA DO PAGAMENTO 18/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO 509,67
VALOR COBRADO 509,67

NR.AUTENTICACAO F.ECB.E76.C5D.8CB.336

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

URGENTE
PRODUTO
HOSPITALAR

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 317.536

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3122.1205.1945.0200.0114.5500.1000.3175.3611.1746.9987

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

131225120012433 - 21/12/2022 18:44:16

03049

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

21/12/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

21/12/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:44:14

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENTREGA

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

317536/1 - 20/01/23 - 704,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

704,17

VALOR DO ICMS

30,67

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

704,17

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPTU

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

704,17

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

24,4140

PESO LÍQUIDO

24,4140

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL.R. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
2887 30043220	(+) ESPIRONOLACTONA 25MG CPR Lote: 3D4865 - 30/10/2024 Qtde: 120.00 / CEST: 13.002.00	500 6108	Cpr	120,0000	0,2602	0,0000 0,0000 %	31,22	31,22	3,75 0,00	0,00	12,00 0,00
38960 90189010	EQUIPO MULTIVIAS C/CLAMP ADULTO Lote: HSAM21060402 - 30/03/2027 Qtde: 300.00	200 6108	UN	300,0000	0,6565	0,0000 0,0000 %	196,95	196,95	7,88 0,00	0,00	4,00 0,00
39500 40151200	() LUVA PROCEDIMENTO DE SEGURANCA PARA USO GERAL M Lote: 4326D1 - 30/07/2027 Qtde: 40.00 / CEST: 13.012.00	200 6108	CX	40,0000	11,9000	0,0000 0,0000 %	476,00	476,00	19,04 0,00	0,00	4,00 0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agência:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / Endereco de Entrega Cidade: GARÇA SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70Complemento: SALA / Pedidos de Venda utilizados: 11746768 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatário / Tributo aproximado R\$: 164,09 Federal R\$: 89,43 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

23 DEZ. 2022

U.T.I.

LANÇADO

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:15
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090281663800700229374178592360000070417

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 11.803

NOSSO NUMERO 28166380000229374

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 18/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 704,17

VALOR COBRADO 704,17

=====

NR.AUTENTICACAO 3.66F.981.72D.250.FE3

=====

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

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 206864
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3122 1221 6813 2500 0157 5500 1000 2068 6413 4164 3055

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

3 - Regime Normal

PROT DE AUTORIZAÇÃO 131225119908754 21/12/2022 17:49:13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO Garça

UF SP PAIS Brasil

FONE/FAX (14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029

CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO 21/12/2022

CEP 17.400-000

Bairro VILA WILLIAMS

DATA DE ENTRADA 21/12/2022

HORA DE ENTRADA 17:48:49

FATURA

NUMERO FATURA 206864

VALOR ORIGINAL 736,91

DESCONTO 0,00

VALOR LIQUIDO 736,91

DUPLICATA

NUMERO 001

VENCIMENTO 20/01/2023

VALOR 736,91

FORMA DE PAGAMENTO

Boleto Bancario

VALOR 736,91

FORMA PAGAMENTO

Boleto Bancario

VALOR 736,91

FORMA PAGAMENTO

Boleto Bancario

VALOR 736,91

FORMA PAGAMENTO

Boleto Bancario

VALOR 736,91

FORMA PAGAMENTO

Boleto Bancario

VALOR 736,91

FORMA PAGAMENTO

Boleto Bancario

VALOR 736,91

FORMA PAGAMENTO

Boleto Bancario

VALOR 736,91

FORMA PAGAMENTO

Boleto Bancario

VALOR 736,91

FORMA PAGAMENTO

Boleto Bancario

VALOR 736,91

FORMA PAGAMENTO

Boleto Bancario

VALOR 736,91

FORMA PAGAMENTO

Boleto Bancario

VALOR 736,91

FORMA PAGAMENTO

Boleto Bancario

VALOR 736,91

FORMA PAGAMENTO

Boleto Bancario

VALOR 736,91

FORMA PAGAMENTO

Boleto Bancario

VALOR 736,91

FORMA PAGAMENTO

Boleto Bancario

VALOR 736,91

FORMA PAGAMENTO

Boleto Bancario

VALOR 736,91

FORMA PAGAMENTO

Boleto Bancario

VALOR 736,91

FORMA PAGAMENTO

Boleto Bancario

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 736,91

VALOR DO ICMS 52,14

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 736,91

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR TOTAL DO IPTU 0,00

VALOR APROX DOS TRIBUTOS 52,14

VALOR TOTAL DA NOTA 736,91

VALOR TOTAL IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO 0,00

VALOR TOTAL PIS 0,00

VALOR TOTAL COFINS 0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS

REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF SP

CNPJ 06.321.409/0007-81

INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111

ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112

MUNICÍPIO Campinas

QUANTIDADE 1

ESPECIE CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO 0

PESO BRUTO 2,400

PESO LÍQUIDO 2,400

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO 1029049

DESCRIÇÃO DO PRODUTO CITRATO FENTANIL GEN. *A1* 50MCG/ML

NCM/SII 30045090

ORIG/CS 0/00

CFOP 6108

UNID CX

QTDE 2,0000

VLR UNIT 124,8000

DESC 249,60

VLR TOTAL 249,60

V TRIB 29,95

BC ICMS 249,60

VLR ICMS 29,95

VLR IPI 0,00

VLR OUTROS 0,00

1001028

CUTENOX (ENOXAPARINA SÓDICA) 40 MG

NCM/SII 30049099

ORIG/CS 2/00

CFOP 6108

UNID CX

QTDE 3,0000

VLR UNIT 151,2000

DESC 453,60

VLR TOTAL 453,60

V TRIB 18,14

BC ICMS 453,60

VLR ICMS 18,14

VLR IPI 0,00

VLR OUTROS 0,00

2061027

AGULHA SR 0,70X25 SEM DISPOSITIVO DE

NCM/SII 90183219

ORIG/CS 0/00

CFOP 6108

UNID CX

QTDE 5,0000

VLR UNIT 6,7410

DESC 33,71

VLR TOTAL 33,71

V TRIB 4,05

BC ICMS 33,71

VLR ICMS 4,05

VLR IPI 0,00

VLR OUTROS 0,00

26/09/2027

LI: 974A5 | Qnt: 5,0 | Fab: 26/09/2022 | Val:

LI: 974A5 | Qnt: 5,0 | Fab: 26/09/2022 | Val:

LI: 974A5 | Qnt: 5,0 | Fab: 26/09/2022 | Val:

LI: 974A5 | Qnt: 5,0 | Fab: 26/09/2022 | Val:

LI: 974A5 | Qnt: 5,0 | Fab: 26/09/2022 | Val:

LI: 974A5 | Qnt: 5,0 | Fab: 26/09/2022 | Val:

LI: 974A5 | Qnt: 5,0 | Fab: 26/09/2022 | Val:

LI: 974A5 | Qnt: 5,0 | Fab: 26/09/2022 | Val:

LI: 974A5 | Qnt: 5,0 | Fab: 26/09/2022 | Val:

LI: 974A5 | Qnt: 5,0 | Fab: 26/09/2022 | Val:

LI: 974A5 | Qnt: 5,0 | Fab: 26/09/2022 | Val:

LI: 974A5 | Qnt: 5,0 | Fab: 26/09/2022 | Val:

LI: 974A5 | Qnt: 5,0 | Fab: 26/09/2022 | Val:

LI: 974A5 | Qnt: 5,0 | Fab: 26/09/2022 | Val:

LI: 974A5 | Qnt: 5,0 | Fab: 26/09/2022 | Val:

LI: 974A5 | Qnt: 5,0 | Fab: 26/09/2022 | Val:

LI: 974A5 | Qnt: 5,0 | Fab: 26/09/2022 | Val:

LI: 974A5 | Qnt: 5,0 | Fab: 26/09/2022 | Val:

LI: 974A5 | Qnt: 5,0 | Fab: 26/09/2022 | Val:

LI: 974A5 | Qnt: 5,0 | Fab: 26/09/2022 | Val:

LI: 974A5 | Qnt: 5,0 | Fab: 26/09/2022 | Val:

LI: 974A5 | Qnt: 5,0 | Fab: 26/09/2022 | Val:

LI: 974A5 | Qnt: 5,0 | Fab: 26/09/2022 | Val:

LI: 974A5 | Qnt: 5,0 | Fab: 26/09/2022 | Val:

LI: 974A5 | Qnt: 5,0 | Fab: 26/09/2022 | Val:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 260809980 Nao incidencia de DIFAL conforme efeitos determinados pelo ART. 3 da LC 190 de 04/01/2022 Nao incidencia do DIFAL conforme efeitos determinados pelo ART. 3 da LC 190, de 04/01/2022.

Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCAL

U.T.I.

26 DEZ. 2022

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:15
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000612058801015192360000073691

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.804

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 18/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 736,91

VALOR COBRADO 736,91

NR.AUTENTICACAO 1.D0B.4AF.5AB.E9C.6DC

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

013652



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-SAIDA
N. 000135044
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3122 1110 5719 8400 0114 5500 1000 1350 4417 1818 4182

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131225060744661 22/11/2022 16:44:44-03:00

TIPO DE OPERAÇÃO

ENTRADA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

UF

CEP

DATA DE EMISSÃO

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PROBITOS

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

QUANTIDADE

ESPECIE

CX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

000072C OR

ELETRODO DESC. ADULTO ECG PCT C 50 (SF22) - 16

R0016

OTE 22DIX1904 - 16 08 25) - MEDIN BRASIL PROD

HOSP E ODONT LTDA - Pedido

Resolução do Senado Federal n 13/12

000006C LIN

HEPARINA SODICA SUINA SOL INF 5000UI - 0,25M

0034

L.CX C 50 AMP - PARINEX - (LOTE U038:22 - 31)

10/23) - HIPOLABOR FARMACEUTIC

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131225060744661

Mercadorias(s) destinadas a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública -

consumidor final. Diferencial não recolhido conforme mandado de segurança nº 1013808-27/2022 8 26 0053. Em

considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de boleto bancário, tem-se por

consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5 (cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas

listas impedidas de proteção do crédito (Sensa/SCPC) e Protesto de Título (duplicatas correspondente

ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 147192 - VENDEDORA: Terena / PEDIDO CLIENTE:

PEDIDO 254654880 RECEBIMENTO 07H AS 12H E 14H AS 17H. Diferencial não recolhido conforme mandado de segurança

1013808-27/2022 8 26 0053. Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3.16.97 (14,99%) Total: R\$ 299.26.

(12,93%) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:15
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081025233067462200560001792360000115735

BENEFICIARIO:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

NOME FANTASIA:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.805

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 18/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.157,35

VALOR COBRADO 1.157,35

NR.AUTENTICACAO D.84C.AE2.D63.145.BCE

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

007654

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RECEBEM DE OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL		NF-e Nº: 000012870
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	1
OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407 CENTRO / 60.150-160 FORTALEZA-CE Fone/Fax: (85) 3268-4044/ 		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 Nº: 000.012.870 Série: 1 Página 1/1
NATUREZA DA OPERACAO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NA		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2322 1205 5780 2000 0168 5500 1000 0128 7012 0871 6622 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 066902568	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 323220085145158 - 22/12/2022 12:08
CNPJ 05.578.020/0001-68		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CNP	DATA DA EMISSÃO 21/12/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		Bairro/DISTRITO CENTRO	CEP 17.400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/12/2022
FONE/FAX (14) 3407-5062/			HORA DE SAÍDA

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6	Bairro/DISTRITO CENTRO	CEP 17.400-000	UF SP	MUNICÍPIO GARÇA
--	---------------------------	-------------------	----------	--------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.160,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.160,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE 9-Sem frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CNP
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA BIOMEDICAL	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

FATURA

20/01/2023 12870 1.160,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VL. UNIT.	DESC.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C7D20BN	CATETER D/L CVC 7FR X 20CM	90183929	540	6.108	UN	20	58,0000	0,00	1.160,00	0,00	0,00	0,00	0	-

DADOS ADICIONAIS

 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BIONEXO 260809980
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 48,72. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

*** REIMPRESSÃO DE DANFE ***

LOTES

000020-CATETER D/L CVC 7FR X 20CM

40603

30/10/2027

20

U.T.I.

 TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:15
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00197888686292913515000005165170692360000116000

BENEFICIARIO:

OMNIELMASTER S S C T E P LTDA

NOME FANTASIA:

OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM

CNPJ: 05.578.020/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	11.806
NOSSO NUMERO	78886629291
CONVENIO	00788866
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	18/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.160,00
VALOR COBRADO	1.160,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.CFA.A7A.5A1.F6B.B87

=====

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

**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE
- SUMARE, SP, CEP:13178561.
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 293249
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1204 0278 9400 0750 5500 1000 2932 4910 0020 9184

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

NATUREZA DA OPERACAO

VENDA MEPC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZACAO DE USO

135221796452422 21/12/2022 18:17:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671.392.680/115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATARIO / REMETENTE

RAZAO SOCIAL

ASSOC.HOSPITALAR BENEF DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSAO

21/12/2022

ENDREÇO

R.DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Bairro/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA

21/12/2022

MUNICIPIO

GARÇA

FONE/FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

18:15

FATURA / DUPLICATA

01 20 01 2023 1875,30

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS

1.875,30

249,41

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.875,30

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.875,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL

PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

12270745022986

ENDREÇO

RUA SAO PAULO, 41

MUNICIPIO

SANTOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633751854115

QUANTIDADE

ESPECIES

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

50,00

50,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPT	AL ICMS	AL IPT
52053	SOL PINGER C/LACT.500ML BSP CX C/20-JP (Lote: 337827, Qtde: 15, Dt Val: 31/12/2024 ,Data Fab: 01/12/2022)	30049099	000	5102	CX	15	125.0200	1.875.30	1.875.30	249.41		13.30	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

PRODUTOS E SERVIÇOS COM NO MAXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA

Observações:

ICMS: 13,30% (11,11% ICMSP, INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP)

ICMS: 13,30% (11,11% ICMSP, INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP)

ICMS: 13,30% (11,11% ICMSP, INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP)

ICMS: 13,30%

ICMS: 13,30% (11,11% ICMSP, INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP)

ICMS: 13,30% (11,11% ICMSP, INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP)

ICMS: 13,30% (11,11% ICMSP, INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP)

ICMS: 13,30% (11,11% ICMSP, INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP)

RESERVADO AO FISCO

Transp

U.T.I.

26 DEZ. 2022

LANÇADO

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:15
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399011002450000060948857301013392360000187530

BENEFICIARIO:

DUPATRI HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR

CNPJ: 04.027.894/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

DUPATRI HOSPITALAR

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	11.807
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	18/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.875,30
VALOR COBRADO	1.875,30

=====

NR.AUTENTICACAO 8.EC3.CA1.4BA.77B.A52

=====

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



ASTRA FARMACIA COMERCIO DE
MAT. MED. HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000136591
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3122 1210 5719 8400 0114 5500 1000 1365 9111 1287 1166

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131225119968744 21/12/2022 18:18:52-03:00

033658

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DATA DE EMISSÃO
21/12/2022
DATA ENTRADA/SAÍDA
21/12/2022
HORA ENTRADA/SAÍDA
18:19:00

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FONE/FAX
1434073062

UF
SP

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS - VEND

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA D

MUNICÍPIO

CARCA

NATURA

001

00-01/2023

221,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS
2.221,00
266,52

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.221,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
2.221,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

R4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

ENDEREÇO

VENIDA BRASIL 2800

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
23.346.316/0001-63

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE

ESPECIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
4,700

PESO LÍQUIDO
5,000

PRODUTOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CS	CTOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	VCMS	VIPI	VCMS	VIPI
00006CLIN 113	BRÔMIOPRIDA 5MG/ML CX C 100 AMP 2ML - GENFRI CO - (LOTE AT-034 22M - 30-06-24) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - Pedido Resolucao do Senado Federal n 13/12	30049043200	6108	CX		4,00	150,0000	600,00	600,00	72,00	0,0012 00%	0,00%	
00008CLIN 09	ONDANSETRONA 8MG INJ IM IV CX C 50 AMP 4 ML - GENÉRICO - (LOTE 22050412 - 31-05-24) - HYPOF ARMA INST DE HYPOD E FARMACIA	30039079000	6108	CX		12,00	104,5000	1.254,00	1.254,00	150,48	0,0012 00%	0,00%	
00008CLIN 40	FITOMENADIONA 10MG/ML INJ IM CX C 50 AMP 1ML VD AMB - HYVIT K - (LOTE 22040403 - 30-04-24) - HYPOFARMA INST DE HYPOD E F	30049069000	6108	CX		3,00	89,0000	267,00	267,00	32,04	0,0012 00%	0,00%	
00056COR 002	CAMPO OPERATORIO ESTERIL VITORIA C RX 25 X 3 8 CM PCT C/5 - (LOTE A16-2 - 03-10-27) - AMER ICA MEDICAL - Pedido	30039090100	6108	CX		20,00	5,0000	100,00	100,00	12,00	0,0012 00%	0,00%	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

OS ADICIONAIS

ORÇAMENTOS COMPLEMENTARES

Protocolo 131225119968744

adonada(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública
sumidor final. Difal não recolhido conforme mandado de segurança nº 1013808-27/2022 8 26 0053. Em
considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de boleto bancário, ateste por
signar que o inadimplimento dentro do prazo de 5 (cinco) dias acarretará a inclusão da provedora nas
listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa SCPC) e Protesto de Título (duplicata) em correspondente
valor inadimplido. CLIENTE 001388 - PEDIDO DE VENDA 148824 - VENDEDOR 1 - Fato - Pedido CLIENTE
260801067 Medicamento Genérico, assim definido pela Lei Fed. 6.360/14, - Medicamento - Associação da
Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA). Difal não recolhido conforme mandado de segurança nº
3808-27/2022 8 26 0053. Difal não recolhido conforme mandado de segurança nº 1013808-27/2022 8 26 0053. Valor apurado de
fais não recolhido conforme mandado de segurança nº 1013808-27/2022 8 26 0053. Valor apurado de
tributos: R\$ 298,72 (13,45%) Federal e R\$ 272,52 (12,22%) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



23 DEZ. 2022

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:15
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081038723067462200560001192360000222100

BENEFICIARIO:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

NOME FANTASIA:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.808

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 18/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.221,00

VALOR COBRADO 2.221,00

NR.AUTENTICACAO 1.258.78E.9FF.C93.361

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 MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000649 - 1

Autenticidade
N9G5-V0PD

Data de Emissão
18/01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S -
CPF/CNPJ: 07.063.293/0001-03 **IM:** 55685 **IE:** **Fone:**
End: : VICENTE NUNES MOLINOS R,29 - CEP: 17514080
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **País:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS
 REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM COMPLEMENTARES (ECOCARDIOGRAMA) AOS PACIENTES:
 MINERVINA INÁCIA DA COSTA MARTINS, OLEGARIO ANTONIO PESSOA, DESIO TAVARES LEME

RETENÇÕES:

PIS -----0,65% ---- R\$ 6,82
 COFINS ---- 3,00% ---- R\$ 31,50
 CSLL ----- 1,00% ---- R\$ 10,50
 IR ----- 1,50% ---- R\$ 15,75

TOTAL DAS RETENÇÕES --- R\$ 64,57
 VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL ---- R\$ 985,43

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	15,75	6,82	31,50	10,50
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.050,00	3,0000%	31,50	1.050,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 985,43

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

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 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 19.584-7

FAVORECIDO: QUALI VIDA ATENDIMENTO MEDICO ESPEC

CPF/CNPJ: 07.063.293/0001-03

VALOR: R\$ 985,43

DEBITO EM: 18/01/2023

=====

DOCUMENTO: 011809

AUTENTICACAO SISBB: 2.D65.7F1.AC0.096.703

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
01301-531 - CAMPINAS - SP



Bradesco | 237-2 |

23790.04605 90000.017518 73006.470006 2 92360000172800

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064700	Vencimento 20/01/2023
Pagador 21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60		Nº documento 175173		Nosso número 09 / 00000175173-8
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 1.728,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Contribuicao Assistencial Referente: 12/2022 AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL 2% SALARIO BRUTO MULTA POR ATRASO 2% A.M. E JUROS DE 1% A.M. 12/2022				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Bradesco | 237-2 |

23790.04605 90000.017518 73006.470006 2 92360000172800

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 20/01/2023
Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58 RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 01301-531					Agência/Código beneficiário 0046 / 0064700
Data do documento 11/01/2023	Nº documento 175173	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 12/01/2023	Nosso número 09 / 00000175173-8
Uso do banco 000	CIP 09	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor (=) Valor do Documento 1.728,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário Contribuicao Assistencial Referente: 12/2022 AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL 2% SALARIO BRUTO MULTA POR ATRASO 2% A.M. E JUROS DE 1% A.M. 12/2022					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador 21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60 DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17400-000 - GARÇA - SP					Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

663

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
- MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados:							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2489	AGUIA CRISTINA DA SILVA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
3108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5063	APARECIDA DOS SANTOS	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5015	CAMILE VITORIA VITOR	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
3244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5085	DANIELA GARCIA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
7046	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5720	EMY GRAZIELE LITIDA OKIDA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2646	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
4070	LEILE DAYNIVY LOPES ALMEIDA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
3000	ELIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2505	MELISSA MANARESI BASSO	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2827	MILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2595	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
Total da Rubrica:			1.728,00	1.728,00			
Total da empresa:			1.728,00	1.728,00			

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

12/01/2023
Ana Paula da Sil.
Assistente de Sin.

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:15
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000001751873006460007792360000172800

BENEFICIARIO:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL

NOME FANTASIA:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL

CNPJ: 46.087.854/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL

CNPJ: 46.087.854/0001-58

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.810

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 18/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.728,00

VALOR COBRADO 1.728,00

NR.AUTENTICACAO B.B05.F1C.BB9.205.206

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

030665

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
31/12/2022

Data de Vencimento
20/01/2023

Número do Documento
07.01.23017.8689270-8

Pagar este documento até
20/01/2023

Observações
GUIA DARF - UNIDADE GARÇA HSL

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Valor Total do Documento
11.447,73

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	11.447,73			11.447,73
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023				
	Totais	11.447,73	0,00	0,00	11.447,73

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

17/01/2023 10:25:12

85830000114 5 47730385230 9 20070123017 0 86892708701 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000114 5 47730385230 9 20070123017 0 86892708701 4



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23017.8689270-8
Pagar até: 20/01/2023
Valor: 11.447,73

Pague com o PIX



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Ídigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Íodo: 01/12/2022 a 31/12/2022									
REGADOS									
6115	ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	Mensal 11/22	2.796,00	244,51	189,59	1	7,50	142,80	34,34
6115	ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	Rescisão	978,31	73,37	0,00	0	15,00	354,80	100,89
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 11/22	2.755,34	239,63	0,00	0	7,50	142,80	45,88
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	13o Integral	2.699,28	232,91	0,00	0	7,50	142,80	42,18
7009	ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS	Mensal 11/22	3.665,78	349,38	379,18	2	15,00	354,80	85,78
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Mensal 11/22	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Férias	3.121,11	283,53	0,00	0	15,00	354,80	70,84
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	13o Integral	2.343,23	192,71	0,00	0	7,50	142,80	18,49
7086	AILTON FELIX JUNIOR	Mensal 11/22	2.319,08	190,53	0,00	0	7,50	142,80	16,84
7061	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	Mensal 11/22	3.912,20	362,28	0,00	0	15,00	354,80	177,69
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	13o Integral	2.112,26	171,92	0,00	0	7,50	142,80	2,73
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Mensal 11/22	2.471,69	208,62	0,00	0	7,50	142,80	26,93
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	13o Integral	2.909,47	258,13	0,00	0	7,50	142,80	56,05
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Mensal 11/22	4.871,88	518,23	0,00	0	22,50	636,13	343,44
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	13o Integral	4.342,98	444,19	0,00	0	22,50	636,13	241,10
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 11/22	3.585,57	339,26	0,00	0	15,00	354,80	132,15
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	13o Integral	3.929,41	386,29	0,00	0	15,00	354,80	176,67
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	Férias	2.312,41	189,93	0,00	0	7,50	142,80	16,39
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	Férias	3.086,03	279,32	189,59	1	7,50	142,80	53,48
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	13o Integral	2.314,52	190,12	189,59	1	7,50	142,80	2,31
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	Mensal 11/22	3.941,43	387,97	0,00	0	15,00	354,80	178,22
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	13o Integral	4.141,43	415,97	0,00	0	15,00	354,80	204,02
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Mensal 11/22	4.334,46	448,28	189,59	1	15,00	354,80	199,69
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	13o Integral	4.578,66	477,18	189,59	1	22,50	636,13	244,05
7078	ANDREIA RODRIGUES VIEIRA	Mensal 11/22	2.314,52	190,12	189,59	1	7,50	142,80	0,00
7078	ANDREIA RODRIGUES VIEIRA	Rescisão	1.032,57	77,44	0,00	0	15,00	354,80	78,69
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	Férias	2.356,89	193,94	0,00	0	7,50	142,80	19,42
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Mensal 11/22	3.912,20	383,88	189,59	1	15,00	354,80	146,01
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	13o Integral	4.979,66	533,32	189,59	1	22,50	636,13	321,64
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Mensal 11/22	4.094,96	409,47	0,00	0	15,00	354,80	198,02
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	13o Integral	4.032,21	400,68	0,00	0	15,00	354,80	189,93
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Mensal 11/22	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Férias	3.246,57	298,58	0,00	0	15,00	354,80	87,40
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	13o Integral	2.411,97	198,89	0,00	0	7,50	142,80	23,18
6188	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	Mensal 11/22	2.481,62	206,79	189,59	1	7,50	142,80	13,59
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	13o Integral	2.321,06	190,71	189,59	1	7,50	142,80	2,76
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	13o Integral	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	Mensal 11/22	2.795,13	244,41	189,59	1	7,50	142,80	34,28
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	13o Integral	2.380,75	196,08	189,59	1	7,50	142,80	6,83
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	Mensal 11/22	3.912,20	383,88	0,00	0	15,00	354,80	174,45
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	13o Integral	3.618,46	343,21	0,00	0	15,00	354,80	136,49
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS S	Mensal 11/22	3.998,33	395,94	189,59	1	15,00	354,80	157,12
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS S	13o Integral	2.998,75	268,84	189,59	1	7,50	142,80	47,72
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	Mensal 11/22	2.760,44	240,25	379,18	2	7,50	142,80	17,78
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	Mensal 11/22	2.556,92	215,82	0,00	0	7,50	142,80	32,78
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	13o Integral	2.079,77	168,99	0,00	0	7,50	142,80	0,51
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	Mensal 11/22	3.886,81	380,32	0,00	0	15,00	354,80	171,17
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	13o Integral	3.888,28	380,53	0,00	0	15,00	354,80	171,36
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	13o Integral	2.120,79	172,69	0,00	0	7,50	142,80	3,31
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	Mensal 11/22	2.332,21	191,71	0,00	0	7,50	142,80	17,74
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	Férias	2.638,45	225,61	0,00	0	7,50	142,80	38,16
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	Mensal 11/22	4.550,89	473,30	189,59	1	22,50	636,13	238,67
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	13o Integral	3.714,37	356,18	189,59	1	15,00	354,80	120,49
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 11/22	2.788,95	243,67	0,00	0	7,50	142,80	48,10
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	13o Integral	2.627,40	224,28	0,00	0	7,50	142,80	37,43
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	13o Integral	2.642,10	226,05	379,18	2	7,50	142,80	9,97
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLOF	13o Integral	2.688,42	231,60	0,00	0	7,50	142,80	41,46
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	Mensal 11/22	2.723,22	235,78	0,00	0	7,50	142,80	43,76
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	13o Integral	2.717,48	235,09	0,00	0	7,50	142,80	43,38
4790	GISLANE ALVES XAVIER	Mensal 11/22	2.756,92	239,82	0,00	0	7,50	142,80	45,98
4790	GISLANE ALVES XAVIER	13o Integral	2.527,41	212,28	0,00	0	7,50	142,80	30,83
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 11/22	3.749,69	361,13	0,00	0	15,00	354,80	153,48
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	13o Integral	3.749,69	361,13	0,00	0	15,00	354,80	153,48
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	Férias	3.129,45	284,53	189,59	1	7,50	142,80	56,35
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	13o Integral	2.350,05	193,32	189,59	1	7,50	142,80	4,74
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 11/22	4.192,21	423,08	0,00	0	22,50	636,13	211,92
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	13o Integral	3.945,79	388,58	0,00	0	15,00	354,80	178,78
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Mensal 11/22	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	13o Integral	2.323,99	190,97	0,00	0	7,50	142,80	17,18
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	13o Integral	2.919,67	259,35	189,59	1	7,50	142,80	42,50

030667

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	Mensal 11/22	2.649,71	226,96	0,00	0	7,50	142,80	38,91
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	13o Integral	2.415,94	199,25	0,00	0	7,50	142,80	23,45
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	Mensal 11/22	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	13o Integral	2.333,46	191,83	0,00	0	7,50	142,80	17,82
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Mensal 11/22	3.998,33	395,94	189,59	1	15,00	354,80	157,12
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	13o Integral	4.107,41	411,21	189,59	1	15,00	354,80	171,19
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 11/22	4.762,51	502,92	189,59	1	22,50	636,13	279,62
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	13o Integral	4.760,50	502,64	189,59	1	22,50	636,13	279,23
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	Mensal 11/22	2.794,96	244,39	189,59	1	7,50	142,80	34,27
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	Férias	3.530,80	332,69	189,59	1	15,00	354,80	96,48
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	13o Integral	2.514,05	210,68	189,59	1	7,50	142,80	15,73
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	13o Integral	2.194,28	179,30	0,00	0	7,50	142,80	8,32
2649	LUIZ DA SILVA	13o Integral	2.112,08	171,90	0,00	0	7,50	142,80	2,71
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	Férias	2.576,77	218,21	0,00	0	7,50	142,80	34,09
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	Mensal 11/22	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	13o Integral	2.357,82	194,02	0,00	0	7,50	142,80	19,49
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAM	Mensal 11/22	3.306,26	305,74	0,00	0	15,00	354,80	95,28
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAM	13o Integral	4.816,38	510,46	0,00	0	22,50	636,13	332,70
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 11/22	4.309,39	445,39	189,59	1	15,00	354,80	196,36
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	13o Integral	4.340,38	443,82	189,59	1	15,00	354,80	201,25
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 11/22	3.998,33	395,94	0,00	0	15,00	354,80	185,56
2505	MELISSA MANARESI BASSO	13o Integral	4.010,76	397,68	0,00	0	15,00	354,80	187,16
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	Mensal 11/22	3.912,20	383,88	0,00	0	15,00	354,80	174,45
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	Mensal 11/22	4.028,72	400,19	568,77	3	15,00	354,80	104,16
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	13o Integral	4.027,21	399,98	568,77	3	15,00	354,80	103,97
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Mensal 11/22	2.237,37	182,50	0,00	0	7,50	142,80	11,32
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	13o Integral	2.621,57	223,58	0,00	0	7,50	142,80	37,05
7063	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	Mensal 11/22	2.801,76	245,20	189,59	1	7,50	142,80	34,72
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 11/22	4.828,17	512,11	0,00	0	22,50	636,13	334,98
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	13o Integral	4.815,89	510,40	0,00	0	22,50	636,13	332,61
6090	PAULO CICERO BATISTA	Mensal 11/22	4.637,50	485,42	0,00	0	22,50	636,13	298,09
6090	PAULO CICERO BATISTA	13o Integral	3.444,12	463,08	0,00	0	15,00	354,80	92,36
5510	PEDRO MANTUANI	13o Integral	2.768,47	241,21	0,00	0	7,50	142,80	46,74
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	Mensal 11/22	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	13o Integral	2.393,93	197,27	0,00	0	7,50	142,80	21,95
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	Mensal 11/22	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	13o Integral	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	Mensal 11/22	3.912,20	383,88	0,00	0	15,00	354,80	174,45
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Mensal 11/22	2.582,45	218,89	189,59	1	7,50	142,80	20,25
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	13o Integral	2.579,36	218,52	189,59	1	7,50	142,80	20,04
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	13o Integral	2.725,29	236,03	189,59	1	7,50	142,80	29,68
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	Férias	2.314,29	190,10	0,00	0	7,50	142,80	16,51
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SA	Mensal 11/22	2.757,66	239,91	189,59	1	7,50	142,80	31,81
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERE	Mensal 11/22	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERE	13o Integral	2.409,02	198,63	0,00	0	7,50	142,80	22,98
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	Mensal 11/22	2.705,86	233,70	0,00	0	7,50	142,80	42,61
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	13o Integral	2.314,52	190,12	189,59	1	7,50	142,80	2,31
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	Férias	2.618,81	223,25	0,00	0	7,50	142,80	36,87
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Mensal 11/22	2.658,20	227,98	0,00	0	7,50	142,80	39,47
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	13o Integral	2.823,77	247,85	0,00	0	7,50	142,80	50,39
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Mensal 11/22	2.452,10	209,17	0,00	0	7,50	142,80	25,42
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	13o Integral	2.584,09	219,08	0,00	0	7,50	142,80	34,58
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	Mensal 11/22	2.650,49	227,05	0,00	0	7,50	142,80	38,96
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	13o Integral	2.576,10	218,13	0,00	0	7,50	142,80	34,05
7080	TATIelly BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	Mensal 11/22	4.850,00	515,17	189,59	1	22,50	636,13	296,55
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	13o Integral	4.001,02	396,31	189,59	1	15,00	354,80	157,47
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	Mensal 11/22	3.971,50	392,18	0,00	0	15,00	354,80	182,10
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS	Mensal 11/22	2.333,04	191,79	0,00	0	7,50	142,80	17,79
Total:			396.143,75	36.721,23					11.447,73

Regados: 128 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 396.143,75 36.721,23 9.100,32 11.447,73

al Geral: Regados: 80 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 396.143,75 36.721,23 9.100,32 11.447,73

Resumo Geral IRRF

ód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	11/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 11/2022	0,00	52.612,20	0,00	52.612,20	0,00
0588	Mensal 11/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
PJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/12/2022 a 31/12/2022
Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

Página: 3/3
Emissão: 17/01/2023
Horas: 10:19:39

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000588

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Totalizador			52.612,20		0,00		52.612,20		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85830000114-5 47730385230-9
20070123017-0 86892708701-4
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 18/01/2023
Numero do Documento 07.01.23017.8689270-8
Valor Total 11.447,73
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 011811
AUTENTICACAO SISBB: 0.15C.386.D8F.84C.B6B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3522 1204 2749 8800 0138 5500 1000 0823 2510 1876 5120

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

135221796399495 - 21/12/2022 18:06:25

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

Nº. 000.082.325
Série 001
Folha 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

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

21/12/2022

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

GARÇA

SP

1434075062

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	20/01/2023	Venc.	19/02/2023
Valor	RS 2.958,28	Valor	RS 2.958,27

000670

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
3.571,55	486,21	0,00	0,00	0,00	0,00	5.916,55
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	5.916,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARE	SP	671495090114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	Volumes			173,460	173,460

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
49037	ARAMIN 10MG/ML SOL INJ IML CT C/ 25 AP S+ Lote: 22070630 Qt: 25 Fab: 01/07/22 Val: 01/07/24 FCT:F686D0E7-DB68-4BC9-B73A-EA59AA587220	30049099	500	5102	AP	25	5,9300	148,25	148,25	26,69			18,00	
50527	ATADURA CREPE NAO ESTERIL 13 FIOS 15CMX1,80M C/ 12 PCT/ANAPOLIS Lote: A82622 Qt: 132 Fab: 28/09/22 Val: 28/09/27 Lote: A77222 Qt: 12 Fab: 29/08/22 Val: 29/08/27	30059090	000	5102	UN	144	0,7000	100,80	100,80	18,14			18,00	
38114	FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX C/ 50 BO PVC/JP O+ Lote: 320522 Qt: 1200 Fab: 18/11/22 Val: 18/11/24	30049099	020	5102	BO	1,200	4,6900	5,628,00	3,283,00	436,64			13,30	
48078	ROPIVACAINA 10MG/ML SOL INJ 20ML (GEN) CT C/ 5 AP/TEUTO G+ Lote: 6849062 Qt: 5 Fab: 30/08/22 Val: 30/08/25	30049069	000	5102	AP	5	7,9000	39,50	39,50	4,74			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 260801067.1 - Cotacao
Pedido para o CNPJ: 04274988000138
Cotacao no 1041-
** HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO
PEDIDO DE COMPRA: PDC#260801067#BIONEXO
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 Id Mov: 1876512
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 795,78 Estadual: R\$ 791,12 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

23 DEZ. 2022

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Impresso em 21/12/2022 às 18:06:26

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:15
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080040224086553928070001492360000295828

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.812
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	18/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.958,28
VALOR COBRADO	2.958,28

NR.AUTENTICACAO 2.D19.33C.43C.387.7AA

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



ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

URGENTE
PRODUTO
HOSPITALAR

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 317.527
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3122.1205.1945.0200.0114.5500.1000.3175.2711.1746.9619

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

131225119978657 - 21/12/2022 18:22:55

655671

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

21/12/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

21/12/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:22:50

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENTREGA

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

317527/1 - 20/01/23 - 2271,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.271,44

VALOR DO ICMS

103,84

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.271,44

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.271,44

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

12

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

75,9318

PESO LÍQUIDO

75,9318

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST, Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
29733 90183929	CATETER INTRAVENOSO 20G Lote: SCTPAA072F - 30/05/2027 Qtde: 300.00	200 6108	Uni	300,0000	0,7613	0,0000 0,0000 %	228,39	228,39	9,14 0,00	0,00	4,00 0,00
38693 90251990	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL Lote: HHU15.1 - 30/12/2029 Qtde: 10.00 / CEST: 20.056.00	500 6108	Uni	10,0000	13,8930	0,0000 0,0000 %	138,93	138,93	16,67 0,00	0,00	12,00 0,00
39499 40151900	() LUVA PROCEDIMENTO DE SEGURANCA PARA USO GERAL P Lote: 4326C1 - 30/07/2027 Qtde: 90.00 / CEST: 13.012.00	200 6108	CX	90,0000	11,9000	0,0000 0,0000 %	1.071,00	1.071,00	42,84 0,00	0,00	4,00 0,00
39735 63079010	MASCARA DESC TRIPLA CLIPS ELASTICO Lote: 2022030201 - 30/03/2024 Qtde: 140.00	200 6108	CX	140,0000	5,7850	0,0000 0,0000 %	809,90	809,90	32,40 0,00	0,00	4,00 0,00
40074 30049069	(+) OMEPRAZOL 20MG CPS Lote: 082085 - 30/08/2024 Qtde: 308.00 / CEST: 13.003.00	000 6108	CPR	308,0000	0,0754	0,0000 0,0000 %	23,22	23,22	2,79 0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao
aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / Endereco de Entrega Cidade: GARÇA SP, Bairro:
VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.:
70Complemento: SALA / Pedidos de Venda utilizados: 11746778 / IE DIFAL: 813015151117
Entrega por ordem do destinatario / Tributo aproximado R\$: 405,33 Federal R\$: 192,78 Estadual
Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

12 6 DEZ 2022

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

ANCADO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:16
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090281663800700229368170592360000227144

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 11.813

NOSSO NUMERO 28166380000229368

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 18/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.271,44

VALOR COBRADO 2.271,44

=====

NR.AUTENTICACAO 2.662.3DD.E5C.F83.837

=====

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.



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 - gfernandes.oliveira@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000011623 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 1221 9410 0800 0122 5500 1000 0116 2314 6947 3862

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

135221814321589 26/12/2022 12:51:04

000673

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/12/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/01/2023	320,00									

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	41,47	320,00
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	320,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	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 TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
303116	PAPEL FOTO 150GR PACOTE C/50	48101490	0500	5405	UNS	20,0000	16,0000000	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

RESERVADO AO FISCO

ORDEM DE COMPRA 27718 Valor aproximado tributos R\$ 41,47 (12,96%) Fonte: IBPT

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR
30 DEZ. 2022

LANÇADO

www.rzanatto.com.br

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 26/12/2022 13:21:57 -1

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:16
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190622237325250037300008097115592360000032000

BENEFICIARIO:

CENTERCRED F MERCANTIL LTDA.

NOME FANTASIA:

CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL LTDA.

CNPJ: 72.838.147/0001-66

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA P

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.814
NOSSO NUMERO	6222732525
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	18/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	320,00
VALOR COBRADO	320,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.3B9.ECC.611.8C2.4F2

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 crystalins TREVISI E TREVISI LTDA RUA RAIMUNDO MOREIRA DA CUNHA, 250 - JARDIM TANGARA - CEP: 16402-295 - LINS - SP IPI: (14)3523-1001		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000041829 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO: 3522 1257 1681 0600 0116 5500 1000 0418 2912 0221 2210 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 PRODUÇÃO PRÓPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221791453433 21/12/2022 07:03:49		000675	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 419024414110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSISTENTE 57.168.106/0001-16		CNPJ - CPF	

DESTINATÁRIO / REMETENTE RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL 128594		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 21/12/2022	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE. FAX (14)0000-0000		UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 419024414110		INSCRIÇÃO ESTADUAL 57.168.106/0001-16		HORA DA SAÍDA 07:04:25	

FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		41829	600,00	0,00	600,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/01/2023	600,00									

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
600,00	108,00	0,00	0,00	108,00	600,00
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL O PRÓPRIO		FRET. POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CTE	
ENDEREÇO R SN		MUNICÍPIO LINS		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		PESO BRUTO 373,740		PESO LÍQUIDO 367,200	
QUANTIDADE 60		ESPÉCIE FD		MARCA CRISTALINS		NUMERAÇÃO 041829		PESO BRUTO 373,740		PESO LÍQUIDO 367,200	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTA ICMS	IP
908542	FARDO COM 12 GARRAFAS DE 510 ML DE AGUA	22011000	000	5101	FD	60,00	10,00	600,00	0,00	600,00	108,00	0,00	18,00	0,0

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES -Pedido 88859352 -Data Prevista 21/12/2022 PED: 88859352, OE: 14082630352, ENTREGA: 1, SÉRIE NF: 001 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO NO SUBLÍMITE / ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS, PELO SIMPLES NACIONAL NOS TERMOS DO PARAG. 1, ART. 20 LC 123/2006		RESERVADO AO FISCO 128 DEZ. 2022 LANÇADO hospital	
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL			

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:16
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313177100200005879176192360000060000

BENEFICIARIO:

TREVISI E TREVISI LTDA - ME

NOME FANTASIA:

TREVISI E TREVISI LTDA - ME

CNPJ: 57.168.106/0001-16

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 11.815

NOSSO NUMERO 31317710000005879

CONVENIO 03131771

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 18/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

NR.AUTENTICACAO 2.9A7.792.848.AA7.A31

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

Life

Fatura Detalhada

LIFE

000677



Emissão
02/01/2023

Vencimento
20/01/2023

CONTRATO AGRUPADOR: 000077399

Destinatário:

61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams

Garça / São Paulo CEP: 17402-064

O QUE FOI CONTRATADO

Valores(R\$)

STFC_Acesso Digital 30 Canais	455,70
SVA_PABX Cloud 70 Ramais	489,00
LOC.EQUIP._4 Telefones IP	0,00
SCM_ACESSO FIBRA DEDICADA 100/100	464,53
SVA_PSCI 100D	534,47
STFC_LigLife Empresas 1L Ilimitado	0,00
STFC_LigLife Pós Pago linha ref. 30/11/2022 até 29/12/2022 1/1	7,36

Valor total a pagar:

R\$ 1.951,06

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



001-9

00190.00009 03452.282001 00077.772176 9 92360000195106

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					20/01/2023
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
LIFE - CNPJ: 21.343.753/0001-70					7652-X / 680-7
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
02/01/2023	3604012	DM	N	03/01/2023	34522820000077772-0
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	17	R\$			1951,06
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto/Abatimentos
Após o vencimento cobrar juros de 1% a.m. e multa de 2%.					(-)Outras Deduções
APÓS O VENCIMENTO, SUJEITO A SUSPENSÃO OU LIMITAÇÃO DOS SERVIÇOS.					(+)Outros Acréscimos
Fatura reajustada anualmente.					(=)Valor cobrado

de 01/12/2022 até 31/12/2022

Pagador

61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL 45.349.461/0009-60

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Cidade: Garça, CEP: 17402-064, UF: São Paulo

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Autenticação Mecânica

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR



05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:16
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090345228200100077772176992360000195106

BENEFICIARIO:

LIFE COBRANCAS LTDA

NOME FANTASIA:

LIFE COBRANCAS LTDA

CNPJ: 21.343.753/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 11.816

NOSSO NUMERO 34522820000077772

CONVENIO 03452282

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 18/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.951,06

VALOR COBRADO 1.951,06

=====

NR.AUTENTICACAO 1.1BC.B1F.E37.4FD.BCC

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 DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
8604458V3L

Nº Nota (Nova Versão)
2009

Nº RPS:

Data de Emissão
02/JAN/2023 - 08:28:40

Competência
01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA

CNPJ/CPF: 11.344.914/0001-96

Insc. Municipal: 038651

Insc. Estadual:

Endereço: AV. MARCELO STEFANI, 62

CEP: 12.914-490

Complemento: SALA 02

Bairro: JARDIM DO LAGO

Município: BRAGANÇA PAULISTA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: rede@redetelemedicina.com.br

Telefone:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

CEP:

Complemento: Não Informado

Bairro: VILA WILLIAMS

Município: GARÇA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: MANDRIOLLO@AHBB.ORG.BR

Telefone: 14 3407-5066

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EMISSÃO LAUDO E INTERPRETAÇÃO DE EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA ATRAVÉS DE TELEMEDICINA (TRANSMISSÃO DE EXAMES E LAUDOS VIA INTERNET), COM FORNECIMENTO DE 02 EQUIPAMENTOS EM SISTEMA DE COMODATO. COM CONTEMPLAÇÃO DE ATÉ 180 EXAMES/LAUDOS/MÊS. REF AO MÊS DE DEZEMBRO 2022

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.200,00

Local de Incidência do ISS: BRAGANÇA PAULISTA - SP Valor Aprox. dos Tributos R\$ 161,40 (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	18,00	12,00	7,80	36,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
	0,00	1.200,00	3,00	36,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				1.126,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: <http://www.braganca.sp.gov.br/>
RECEBEMOS DO(A) ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA OS SERVIÇOS
CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
8604458V3L

Número da Nota:
2009

Local

Data

Assinatura

HOSPITALAR

ID	Cliente	Data do Envio	Médico	Data do Laudo	Nome do Exame	Paciente	Data de Nascimento
1	1657632 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	31/12/22	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	31/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	STELLA MARIS PEREIRA DE LUCAS	20/05/66
2	1657632 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	31/12/22	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	31/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	STELLA MARIS PEREIRA DE LUCAS	20/05/66
3	1657596 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	31/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	31/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ELLEN CRISTINA LIMA MASTROTE	16/07/93
4	1657593 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	31/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	31/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ANTONIO PRATES	30/06/95
5	1657405 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	30/12/22	DR. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	30/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	JOAQUIM RAMOS ROCHA FILHO	27/09/68
6	1657312 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	30/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	30/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MARIA MAIRA DA SILVA	07/02/85
7	1657301 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	30/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	30/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	JOAQUIM RAMOS ROCHA FILHO	27/09/68
8	1657288 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	30/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	30/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	JOAQUIM RAMOS ROCHA FILHO	27/09/68
9	1657283 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	30/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	30/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	JOAQUIM RAMOS ROCHA FILHO	27/09/68
10	1656804 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	29/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	29/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	STYLIO RIBEIRO DE SOUZA	28/02/55
11	1656790 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	29/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	29/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	RAFAEL DE OLIVEIRA DE BRITO	26/12/87
12	1656711 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	28/12/22	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	28/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	LUCAS GUILHERME BORTOLUCCI	30/04/90
13	1656189 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	28/12/22	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	28/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	YVONE MARIA DE JESUS SOUZA	17/11/35
14	1655668 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	28/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	28/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	DURVALINO DOMINGOS DOS SANTOS	27/09/28
15	1655663 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	28/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	28/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	RAFAEL DE OLIVEIRA DE BRITO	25/02/66
16	1655636 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	28/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	28/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	RAFAEL DE OLIVEIRA DE BRITO	26/12/87
17	1655030 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	27/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	27/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ELIAS ZANARDE	08/10/60
18	1654900 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	27/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	27/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MARINA PALACIO SOARES	27/09/60
19	1654737 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	26/12/22	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	26/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	GUILHERME SCARPARI MARTINS DE SOUZA	12/07/94
20	1654618 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	26/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	26/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	VITOR BRAZ CASSOLA	14/06/95
21	1653972 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	24/12/22	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	24/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	SEVERINA MARCELINA BARBOSA DA SILVA	23/02/43
22	1653827 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	24/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	24/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	LUIZ FRANCISCO CASALE	22/02/54
23	1653600 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	24/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	24/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	WILSON GONSALEZ	21/07/46
24	1653732 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	24/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	24/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	OLEGARIO ANTONIO PESSOA	21/06/66
25	1652241 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	22/12/22	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	22/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	DAVISSON FRASNELI	24/11/68
26	1652196 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	22/12/22	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	22/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ETIOSHI SAKAI	10/03/45
27	1651463 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	21/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	21/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MAURO PEREIRA	08/11/61
28	1651271 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	21/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	21/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MAURO PEREIRA	08/11/61
29	1651141 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	21/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	21/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	DANILLO APARECIDO DE BARROS DA ROCHA	18/02/85
30	1651004 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	21/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	21/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	RAIANE HELOA DE OLIVEIRA	26/03/09
31	1649680 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	20/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	20/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	LUCAS MARTINS MONTEIRO	31/03/97
32	1649630 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	19/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	19/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ELIANA PEREIRA	22/06/72
33	1649557 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	19/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	19/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	WAGNER SIMÃO	03/09/71
34	1649445 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	19/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	19/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	CLAUDIO CESAR PEREIRA	30/01/70
35	1648542 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	19/12/22	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	19/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	CLODILDO FERREIRA DA SILVA	20/04/77
36	1648454 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	18/12/22	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	18/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MARIA SEBASTIANA DOS SANTOS	24/07/59
37	1648097 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	17/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	17/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	LAUDILMA PEREIRA ZUCCA	21/05/41
38	1647859 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	16/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	16/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ESTELA CARRINI SERRA 2	22/09/35
39	1647858 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	16/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	16/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ESTELA CARRINI SERRA	22/09/35
40	1647507 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	16/12/22	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	16/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	LEONICE HERNANDES MARTINS	27/01/51
41	1647354 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	16/12/22	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	16/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	LEONICE HERNANDES MARTINS	27/01/51
42	1647297 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	16/12/22	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	16/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ANA CLAUDIA DA SILVA	26/05/74
43	1646500 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	15/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	15/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	NEIDE BETETO	14/08/65
44	1646399 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	15/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	15/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	NEIDE BETETO	14/08/65
45	1646367 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	15/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	15/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	NEIDE BETETO	14/08/65
46	1645660 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	15/12/22	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	15/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	AMERICO ANGELO	12/05/43
47	1644813 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	14/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	14/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MARIA RODRIGUES SANCHES FONSECA	08/05/33
48	1644773 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	14/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	14/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ANTONIO LUIZ FAVINHA ANSELMO	01/12/56
49	1644744 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	14/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	14/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	HUAREZ ANTONIO DOS SANTOS JUNIOR	25/01/85
50	1644615 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	14/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	14/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	DARCY RODRIGUES PANTALIRO	22/08/42
51	1644524 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	14/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	14/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ANTONIO TRINCA	06/09/58
52	1644387 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	14/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	14/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	JOHANIR MIRANDA DE CARVALHO	17/06/88
53	1644329 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	13/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	13/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	JOHANIR MIRANDA DE CARVALHO	22/02/07
54	1644242 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	13/12/22	DR. MATHEUS RUIZ STORT	13/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	OSIANE HOBRE FOGANHOLI	27/06/83
55	1644200 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	13/12/22	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	13/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	VINICIUS TAVARES MOTA	27/02/07
56	1644199 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	13/12/22	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	13/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	REINALDO CARDOSO	07/01/66
57	1642947 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	12/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	12/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ADRIANO SILVESTRE DE OLIVEIRA	30/06/75
58	1642895 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	12/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	12/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	GERALDO SANTOS VICENTE	13/09/46
59	1642891 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	12/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	12/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MARICIA MARIA ALVES	25/12/72
60	1641932 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	12/12/22	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	12/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	DAYSE SILVESTRE MARTINS	30/11/69
61	1641673 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	11/12/22	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	11/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	OLGIA BUBNA CHOMSKI	01/02/88
62	1641570 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	10/12/22	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	10/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MARIA APARECIDA DINIZETE DE PAULA NUNES	15/06/70
63	1641541 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	10/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	10/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MARIA CRISTINA TOFOLLI	03/02/62
64	1640536 HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	08/12/22	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	08/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	09/12/47
						JOAO BATISTA GABRIEL	21/04/68

65	1640000	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	08/12/22	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	08/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA RODRIGUES	22/07/84
66	1639463	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	08/12/22	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	08/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	LEGAIR FACHINI COELHO	07/12/80
67	1639463	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	08/12/22	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	08/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	LEGAIR FACHINI COELHO	07/12/80
68	1638441	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	07/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	07/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	VALDEIR ANTONIO DOS ANJOS	25/08/75
69	1637476	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	06/12/22	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	06/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	BRERO RAFAEL ROCHA DA SILVA	28/02/09
70	1637152	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	06/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	06/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ANTONIO CORREA	16/11/41
71	1636740	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	05/12/22	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	05/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	JOSE LUIS DE SOUZA MAGALHÃES	27/06/56
72	1636663	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	05/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	05/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ANA MARIA GALO DE OLIVEIRA	22/12/72
73	1636457	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	05/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	05/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	ANA MARIA GALO DE OLIVEIRA	22/12/72
74	1636151	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	05/12/22	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	05/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	MARIO CESAR MARTINO	14/02/56
75	1635622	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	05/12/22	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	05/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	SERGIO RIBEIRO DOS SANTOS	28/02/75
76	1635492	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	04/12/22	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	04/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	FERNANDA DE MORAES P. ANICHINI	23/10/78
77	1635077	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	02/12/22	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDCRIMA	02/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	JOAIR CESAR GARCIA	25/09/71
78	1634917	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	02/12/22	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	02/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	JOAO RODRIGUES	02/08/48
79	1633382	HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA	01/12/22	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	01/12/22	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL	CRISTINA ALVES RINALDI	27/04/77

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:45:35
306203062 SEGUNDA VIA 0041
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/01/2023
NR. DOCUMENTO	550.167.000.111.083
VALOR TOTAL	1.126,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELETRONET TELEMEDICINA
AGENCIA: 0167-8 CONTA: 111.083-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	B.D77.4D4.B09.51B.B5D
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.479 000683
		SÉRIE: 1

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.479 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0123 0382 2300 0143 5500 1000 0014 7916 3931 0003 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 135230027915622 - 06/01/2023 14:07
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051550113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 23.038.223/0001-43	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 06/01/2023
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 06/01/2023
MUNICÍPIO Garcá	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DE ENTRADA/SAÍDA 08:24	

FATURA	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.172,88
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.172,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PÃO FRANCES	19059090	0400	5101	KG	97,7400	12,0000	1.172,88					

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1993615	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO		

19 JAN. 2023

LANÇADO

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:45:35
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	20/01/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	1.172,88

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	A.A07.46A.9F9.DAA.C88
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

000685

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Dezembro/2022

Data de Vencimento
20/01/2023

Número do Documento
07.16.23011.0007942-1

Pagar este documento até

20/01/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000105959808

Valor Total do Documento

115.204,90

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	114.877,40			114.877,40
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:12/2022 Vencimento:20/01/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	327,50			327,50
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:12/2022 Vencimento:20/01/2023				
Totais		115.204,90			115.204,90

SENDER (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

11/01/2023 11:57:42

85840001152 5 04900385230 2 20071623011 1 00079421988 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840001152 5 04900385230 2 20071623011 1 00079421988 8



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23011.0007942-1
Pagar até: 20/01/2023
Valor: 115.204,90

Pague com o PIX



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fwd: GUIA DARF INSS - 12/2022

6. 586



De Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>

Para <leonardo.pc@ahbb.org.br>

Data 2023-02-08 09:02



GUIA DARF INSS 12-2022.pdf (~119 KB)

Obrigada!

— Mensagem encaminhada —

Assunto: GUIA DARF INSS - 12/2022

Data: Wed, 11 Jan 2023 12:02:53 -0300

De: Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>

Para: CARLA FINANCEIRO <clsato@ahbb.org.br>, ERICA FINANCEIRO <ebatista@ahbb.org.br>, PRISCILA FINANCEIRO <ptengler@ahbb.org.br>

CC: 'Wagner Galenti' <wgalenti@ahbb.org.br>, Marcela <ger.rh@ahbb.org.br>, DP2 >> MARIANA <dp2@ahbb.org.br>

Bom dia, tudo bem?

Segue a guia DARF INSS com o prazo para pagamento ate o dia **20/01/2023**

- Bilac: R\$ 3.955,00
- Bauru: R\$ 25.864,29
- Garça HSI: R\$ 33.910,17
- RPA: R\$ 327,50
- Garça Media: R\$ 40.760,09
- Garça Uti: R\$ 10.387,85
- Total: R\$ 115.240,90

Jessica Amanda Polastri

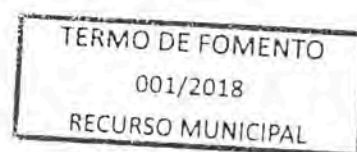
Analista Departamento Pessoal



www.ahbb.org.br

(16) 99127.9170

Rua Padre Teixeira, 2146
Centro - São Carlos - SP



003687

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF

Data: 08/02/2023

Hora: 15:11:20

ORIGEM DA OPERAÇÃO

BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCOOB PAB - AGENCIA BR

NÚMERO DO AGENDAMENTO:	3378234
DATA PAGAMENTO:	20/01/2023
CÓDIGO DE BARRAS:	85840001152049003852302007162301100079421988
VALOR TOTAL:	115.204,90
CI:	5042/45993 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
AUTENTICAÇÃO:	9C5A1EC9-8CAE-4971-B646-0F0F0C403632

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC NO 001, DE 2006

BANCOOB 08006464001

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

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 SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 33.910,17

DEBITO EM: 20/01/2023

=====

DOCUMENTO: 012001

AUTENTICACAO SISBB: 6.7B5.2AD.122.5A7.59B

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Dezembro/2022

Data de Vencimento
20/01/2023

Número do Documento
07.16.23011.0007942-1

Pagar este documento até
20/01/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000105959808

Valor Total do Documento
115.204,90

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	114.877,40			114.877,40
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:12/2022 Vencimento:20/01/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	327,50			327,50
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:12/2022 Vencimento:20/01/2023				
	Totais	115.204,90			115.204,90

SENDER (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

11/01/2023 11:57:42

85840001152 5 04900385230 2 20071623011 1 00079421988 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840001152 5 04900385230 2 20071623011 1 00079421988 8



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23011.0007942-1
Pagar até: 20/01/2023
Valor: 115.204,90

Pague com o PIX



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fwd: GUIA DARF INSS - 12/2022

500600

De Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>

Para <leonardo.pc@ahbb.org.br>

Data 2023-02-08 09:02

 GUIA DARF INSS 12-2022.pdf (~119 KB)

Obrigada!

— Mensagem encaminhada —

Assunto: GUIA DARF INSS - 12/2022

Data: Wed, 11 Jan 2023 12:02:53 -0300

De: Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>

Para: CARLA FINANCEIRO <clsato@ahbb.org.br>, ERICA FINANCEIRO <ebatista@ahbb.org.br>, PRISCILA FINANCEIRO <ptengler@ahbb.org.br>

CC: 'Wagner Galenti' <wgalenti@ahbb.org.br>, Marcela <ger.rh@ahbb.org.br>, DP2 >> MARIANA <dp2@ahbb.org.br>

Bom dia, tudo bem?

Segue a guia DARF INSS com o prazo para pagamento ate o dia **20/01/2023**

- Bilac: R\$ 3.955,00
- Bauru: R\$ 25.864,29
- Garça HSI: R\$ 33.910,17
- RPA: R\$ 327,50
- Garça Media: R\$ 40.760,09
- Garça Uti: R\$ 10.387,85
- Total: R\$ 115.240,90

Jessica Amanda Polastri

Analista Departamento Pessoal

www.ahbb.org.br

(16) 99127.9170

Rua Padre Teixeira, 2146
Centro - São Carlos - SP

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

691

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
6115	ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	2.755,06	0,00	0,00	0,00	7,98	215,09
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.890,48	0,00	0,00	0,00	8,75	255,84
7009	ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS	3.842,87	0,00	0,00	0,00	9,67	371,22
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.455,90	0,00	0,00	0,00	8,25	202,84
7086	AILTON FELIX JUNIOR	2.403,65	0,00	0,00	0,00	8,24	197,87
7061	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	4.375,23	0,00	0,00	0,00	10,98	448,71
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	2.079,49	0,00	0,00	0,00	8,16	168,97
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	1.819,98	0,00	0,00	0,00	7,97	145,61
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.385,97	0,00	0,00	0,00	8,68	196,55
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1.923,82	0,00	0,00	0,00	8,04	154,96
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	4.577,91	0,00	0,00	0,00	10,34	477,08
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	4.164,39	0,00	0,00	0,00	9,96	419,18
5065	ANA PAULA ONÓRIO DOS SANTOS	2.328,45	0,00	0,00	0,00	8,21	191,38
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2.457,42	0,00	0,00	0,00	8,24	202,98
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	2.456,37	0,00	0,00	0,00	8,24	202,88
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1.872,87	0,00	0,00	0,00	8,00	150,37
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	4.196,55	0,00	0,00	0,00	10,16	423,69
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5.033,49	0,00	0,00	0,00	10,64	540,86
7078	ANDREIA RODRIGUES VIEIRA	1.611,20	0,00	0,00	0,00	7,50	120,83
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1.872,87	0,00	0,00	0,00	8,00	150,37
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	487,23	0,00	0,00	0,00	7,50	36,54
5496	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	2.424,49	0,00	0,00	0,00	8,34	201,17
5063	APARECIDA DOS SANTOS	1.870,36	0,00	0,00	0,00	8,00	150,15
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	6.201,44	0,00	0,00	0,00	11,39	704,38
7067	BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	1.786,06	0,00	0,00	0,00	7,97	142,30
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	2.884,59	0,00	0,00	0,00	8,77	255,15
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	2.063,06	0,00	0,00	0,00	8,10	167,49
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	4.158,98	0,00	0,00	0,00	10,05	418,42
5241	BRUNO DELFINO MOREIRA DOS SANTOS	1.558,73	0,00	0,00	0,00	7,83	122,10
5015	CAMILE VITORIA VITOR	631,15	0,00	0,00	0,00	8,06	48,12
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	3.285,59	0,00	0,00	0,00	9,20	302,80
6188	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	2.411,14	0,00	0,00	0,00	8,24	198,43
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2.412,34	0,00	0,00	0,00	8,24	198,92
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.642,99	0,00	0,00	0,00	9,05	224,01
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.872,87	0,00	0,00	0,00	8,00	150,37
7047	CESAR ALVES PEREIRA	2.297,93	0,00	0,00	0,00	8,16	186,75
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2.854,85	0,00	0,00	0,00	8,73	249,50
7110	CLELIA MARIA DE SOUZA	1.795,78	0,00	0,00	0,00	7,98	143,31
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	2.508,10	0,00	0,00	0,00	9,15	208,57
7055	DANIELA APARECIDA DOS SANTOS	2.817,15	0,00	0,00	0,00	8,73	245,64
5085	DANIELA GARCIA	1.821,52	0,00	0,00	0,00	7,98	145,24
3005	DANIELE VIEIRA	2.335,16	0,00	0,00	0,00	8,44	193,54
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	4.152,75	0,00	0,00	0,00	9,94	417,10
6134	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	2.526,35	0,00	0,00	0,00	8,32	210,51
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	1.803,03	0,00	0,00	0,00	7,97	143,57
7135	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	1.171,93	0,00	0,00	0,00	7,50	87,89
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	4.224,99	0,00	0,00	0,00	10,03	425,73
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	2.875,14	0,00	0,00	0,00	8,72	252,58
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	2.347,80	0,00	0,00	0,00	8,17	190,79
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1.957,82	0,00	0,00	0,00	8,21	158,02
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	2.699,42	0,00	0,00	0,00	8,24	224,76
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	2.402,60	0,00	0,00	0,00	8,23	197,56
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	1.812,31	0,00	0,00	0,00	8,05	144,92
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	4.154,81	0,00	0,00	0,00	9,93	417,84
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2.250,33	0,00	0,00	0,00	8,17	184,35
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	2.774,03	0,00	0,00	0,00	8,64	239,86
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1.922,87	0,00	0,00	0,00	8,03	154,86
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	1.924,55	0,00	0,00	0,00	8,05	155,03
7046	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	1.998,99	0,00	0,00	0,00	8,08	161,36
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	2.838,96	0,00	0,00	0,00	8,72	247,62
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1.928,17	0,00	0,00	0,00	8,04	155,36
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4.661,50	0,00	0,00	0,00	10,40	488,78
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2.272,82	0,00	0,00	0,00	8,17	186,37
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	2.439,56	0,00	0,00	0,00	8,24	201,37
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.784,60	0,00	0,00	0,00	8,64	243,14
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	387,34	0,00	0,00	0,00	7,50	29,05
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.758,30	0,00	0,00	0,00	8,66	239,98
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.922,57	0,00	0,00	0,00	8,03	154,85

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	1.933,69	0,00	0,00	0,00	8,21	155,85
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	2.038,32	0,00	0,00	0,00	8,10	165,05
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO	2.949,73	0,00	0,00	0,00	9,51	262,96
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	2.043,27	0,00	0,00	0,00	8,10	165,41
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	2.876,85	0,00	0,00	0,00	8,77	251,72
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	1.595,47	0,00	0,00	0,00	8,73	127,36
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	1.819,99	0,00	0,00	0,00	7,97	145,61
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	2.156,14	0,00	0,00	0,00	8,13	175,87
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1.819,99	0,00	0,00	0,00	7,97	145,61
4790	GISLANE ALVES XAVIER	2.771,29	0,00	0,00	0,00	8,61	241,55
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2.403,83	0,00	0,00	0,00	8,24	197,89
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	1.840,97	0,00	0,00	0,00	8,04	147,51
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	4.002,89	0,00	0,00	0,00	9,78	396,57
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2.454,89	0,00	0,00	0,00	8,25	202,75
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	4.060,03	0,00	0,00	0,00	9,97	404,58
6079	ISABELA GARCIA BAVAROTTI	1.596,79	0,00	0,00	0,00	7,83	125,52
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	2.369,03	0,00	0,00	0,00	8,21	195,03
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.994,22	0,00	0,00	0,00	8,23	161,29
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	215,08	0,00	0,00	0,00	7,63	16,70
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2.456,90	0,00	0,00	0,00	8,24	202,94
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	2.416,92	0,00	0,00	0,00	8,23	199,34
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.385,97	0,00	0,00	0,00	8,69	196,55
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2.329,30	0,00	0,00	0,00	8,16	189,11
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.809,32	0,00	0,00	0,00	7,97	144,65
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.855,46	0,00	0,00	0,00	8,03	148,80
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	2.457,42	0,00	0,00	0,00	8,24	202,98
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	2.391,92	0,00	0,00	0,00	8,24	197,00
2623	LAERTE FERNANDES	2.343,70	0,00	0,00	0,00	8,19	192,75
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	3.026,13	0,00	0,00	0,00	8,88	271,79
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	2.348,24	0,00	0,00	0,00	8,20	193,16
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	2.456,37	0,00	0,00	0,00	8,24	202,88
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	1.872,87	0,00	0,00	0,00	8,00	150,37
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4.251,56	0,00	0,00	0,00	10,13	431,39
6132	LETICIA DOS SANTOS LIMA	1.895,77	0,00	0,00	1.876,19	8,03	152,02
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	1.838,68	0,00	0,00	0,00	7,98	147,29
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	5.303,25	0,00	0,00	0,00	10,81	578,62
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	2.040,12	0,00	0,00	0,00	8,09	164,91
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	1.913,91	0,00	0,00	0,00	7,74	146,99
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	3.729,41	0,00	0,00	0,00	9,52	356,77
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.992,86	0,00	0,00	0,00	8,06	161,17
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	1.746,12	0,00	0,00	0,00	7,96	138,97
2649	LUIZ DA SILVA	2.075,19	0,00	0,00	0,00	8,16	168,59
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	2.409,78	0,00	0,00	0,00	8,24	198,33
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.858,90	0,00	0,00	0,00	7,99	149,11
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	2.624,28	0,00	0,00	0,00	8,47	222,15
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	2.455,18	0,00	0,00	0,00	8,25	202,78
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	2.043,27	0,00	0,00	0,00	8,10	165,41
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	2.038,32	0,00	0,00	0,00	8,10	165,05
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	3.517,04	0,00	0,00	0,00	10,67	333,14
4535	MARIANE GOMES LOPES	1.979,82	0,00	0,00	0,00	8,05	160,01
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	2.043,27	0,00	0,00	0,00	8,10	165,41
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	2.049,14	0,00	0,00	0,00	8,09	166,23
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	4.685,61	0,00	0,00	0,00	10,41	492,16
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	1.922,87	0,00	0,00	0,00	8,03	154,86
2505	MELISSA MANARESI BASSO	4.256,73	0,00	0,00	0,00	10,04	432,11
6192	MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	2.338,13	0,00	0,00	0,00	8,22	192,25
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	425,90	0,00	0,00	0,00	7,50	31,94
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	4.080,92	0,00	0,00	0,00	9,94	405,39
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	4.359,07	0,00	0,00	0,00	10,12	446,44
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.441,54	0,00	0,00	0,00	8,60	203,22
7063	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	2.797,98	0,00	0,00	0,00	8,72	243,58
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	2.429,01	0,00	0,00	0,00	8,24	200,42
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5.051,66	0,00	0,00	0,00	10,70	543,40
7041	PATRICIA PORFIRIO	2.638,92	0,00	0,00	0,00	8,32	218,13
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.457,42	0,00	0,00	0,00	8,24	202,98
6090	PAULO CICERO BATISTA	4.522,11	443,47	0,00	0,00	11,38	613,99
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	1.798,58	0,00	0,00	0,00	7,99	143,69
5510	PEDRO MANTUANI	2.464,74	0,00	0,00	0,00	8,02	212,50

partamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	2.460,16	0,00	0,00	2.408,03	8,31	204,45
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.457,42	0,00	0,00	0,00	8,24	202,98
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	4.091,47	0,00	0,00	0,00	9,94	406,34
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.890,12	0,00	0,00	0,00	8,75	255,80
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.819,26	0,00	0,00	0,00	8,77	247,30
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	2.182,38	0,00	0,00	0,00	8,14	178,23
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	2.335,12	0,00	0,00	0,00	8,21	191,97
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	2.730,10	0,00	0,00	0,00	8,59	234,72
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.834,39	0,00	0,00	0,00	7,98	146,91
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	2.049,14	0,00	0,00	0,00	8,09	166,23
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	2.452,54	0,00	0,00	0,00	8,32	203,98
7123	ROSEMERIE DE OLIVEIRA SOUZA	5.800,00	0,00	0,00	0,00	11,18	648,17
5057	ROSY LICERRO	2.049,14	0,00	0,00	0,00	8,09	166,23
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	2.906,27	0,00	0,00	0,00	8,79	255,63
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	1.818,94	0,00	0,00	0,00	7,98	145,52
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	2.642,99	0,00	0,00	0,00	9,05	224,01
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	2.038,32	0,00	0,00	0,00	8,10	165,05
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHOLI	1.838,25	0,00	0,00	0,00	8,00	146,98
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	2.689,89	0,00	0,00	0,00	8,54	230,01
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	2.927,48	0,00	0,00	0,00	8,87	260,29
7098	TATIANA LEMES	1.877,69	0,00	0,00	0,00	8,03	150,66
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.883,33	0,00	0,00	0,00	8,74	255,00
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	2.976,89	0,00	0,00	0,00	8,84	266,21
7106	TATIANY LETICIA CARIAS DOS SANTOS	2.391,92	0,00	0,00	0,00	8,24	197,00
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	4.850,00	0,00	0,00	0,00	10,62	515,17
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	4.160,52	0,00	0,00	0,00	10,03	418,64
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	4.149,61	0,00	0,00	0,00	10,01	414,81
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	2.409,32	0,00	0,00	0,00	8,24	198,30
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	29,76	0,00	0,00	0,00	7,50	2,23
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	2.018,88	0,00	0,00	0,00	8,17	163,51
Empregados: 166		Total:	427.950,37	443,47	0,00	4.284,22	38.194,40
Contribuintes: 0		Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total: 166		Total:	427.950,37	443,47	0,00	4.284,22	38.194,40

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
	427.950,37	443,47	38.194,40	0,00	0,00	0,00	4.284,22	0,00	33.910,18

000694

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF

Data: 08/02/2023

Hora: 15:11:20

ORIGEM DA OPERAÇÃO

BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCOOB PAB - AGENCIA BR

NÚMERO DO AGENDAMENTO:	3378234
DATA PAGAMENTO:	20/01/2023
CÓDIGO DE BARRAS:	85840001152049003852302007162301100079421988
VALOR TOTAL:	115.204,90
CI:	5042/45993 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
AUTENTICAÇÃO:	9C5A1EC9-8CAE-4971-B646-0F0F0C403632

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC NO 001, DE 2006

BANCOOB 08006464001

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAI S CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 10.387,85

DEBITO EM: 20/01/2023

=====

DOCUMENTO: 012002

AUTENTICACAO SISBB: 2.0BA.A20.88C.6E6.760

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/12/2022 VALOR TOTAL: R\$ 49,00 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIANS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.084.731
Série 055

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA

AV. PRESIDENTE VARGAS, 501
CENTRO - 17400-000
GARÇA - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.084.731
Série 055
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1209 4683 1100 0154 5505 5000 0847 3119 9768 8146

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

135221799144043 - 22/12/2022 08:59:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Produtos

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315095654118

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.468.311/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/12/2022

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

VILA WILLIANS

17400-000

22/12/2022

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

GARÇA

SP

34075066

08:59:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

QUANTIDADE / DUPLICATA

Num. 001

/enc. 21/01/2023

/valor R\$ 49,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
12,00	2,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,77	49,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,56	49,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,589

PESO LÍQUIDO

0,569

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8609	OLEO STIHL 2TEMPO 8017 H 500ML	27101932	060	5405	UND	1,0000	37,0000	37,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
57278	FIO CORTE QUADRADO 3,0MM X 1MT. AMARELO	39169010	000	5102	MT	10,0000	1,2000	12,00	0,00	12,00	2,16		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

mail do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br

campos@ahbb.org.br

ilva@ahbb

inf. fisco: Pagamento(s): Credito Loja R\$49,00,

emissor: LUIS GUSTAVO RIBEIRO ROMAO

entendimento: PRESENCIAL

ND. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP:

7400000 TEL.: 34075066

rib Aprox: Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:16
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081024833042422963430008792370000004900

BENEFICIARIO:

GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA

NOME FANTASIA:

GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA

CNPJ: 09.468.311/0001-54

BENEFICIARIO FINAL:

GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA

CNPJ: 09.468.311/0001-54

PAGADOR:

AHBB ASSOC HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.003
DATA DE VENCIMENTO	21/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	49,00
VALOR COBRADO	49,00

NR.AUTENTICACAO E.15C.85F.E12.3E8.292

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



**C.B.S. MEDICO CIENTIFICA
LTDA**
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 001273964
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3522 1248 7916 8500 0168 5500 3001 2739 6411 0000 6310

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAIDA POR VENDA COM ICMS-ST RETIDO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221798906235 22/12/2022 08:29:45-03:00

000608

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

22/12/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
22/12/2022

MUNICÍPIO

FONE/FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
08:27:00

FATURA

001
21/01/2023
310,91

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

207,82

VALOR DO ICMS

37,41

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

310,91

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

310,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

R SANTA CLARA

MUNICÍPIO
COTIA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE

4

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

14,296

PESO LÍQUIDO

13,680

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
000079	APARELHO DESCARTAVEL PARA BARBEAR E CONOMICO LORD (24) Lote: 032 8/2022 Dt Valid: 30/01/0 0	82121020	060	5405	UN	120,0000	0,8590833 30	103,09	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
000260	PULSEIRA NEONATAL BRANCA HEALTHMED (100) Lote: 320 /2022 Dt Valid: 30/10/2 4	39269090	000	5102	UN	300,0000	0,3347000 00	100,41	100,41	18,07	0,00	18,00%	0,00%
001089	SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 10 - PEDIATRICA Lote: 082 22042 Dt Valid: 30/04/2 7	90183921	700	5102	UN	10,0000	3,7430000 00	37,43	37,43	6,74	0,00	18,00%	0,00%
004835	FORMOL TAMPONADO 10% 1000ML INDALAB OR (12) Lote: 080 10/22 Dt Valid: 19/10/2 3	29121100	000	5102	FR	12,0000	5,8316666 70	69,98	69,98	12,60	0,00	18,00%	0,00%

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
83374230

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATENCAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS

Medico CNPJ 48.791.685/0001-68

Protocolo: 135221798906235

ATENCAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS

Medico CNPJ 48.791.685/0001-68 VOLUME(S): 0001091455/0001091461/0001091477/

Cubagem: 0.03275 PV: 576391 Forma de pagamento: BOLETO Pedido Cliente:

260801067 SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. PORTARIA CAT 68/19 ANEXO XI- CONVENIO

ICMS 142/18 BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI

Nº7698/2021 ME

Rota/Zona: 49 / 50 MEMES MARILIA



CBS: 576391

RESERVADO AO FISCO



26 DEZ. 2022

LANÇADO

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:16
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090298621000900147839179592370000031091

BENEFICIARIO:

CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA.

NOME FANTASIA:

CBS MEDICO CIENTIFICA S/A

CNPJ: 48.791.685/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	12.004
NOSSO NUMERO	29862100000147839
CONVENIO	02986210
DATA DE VENCIMENTO	21/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	310,91
VALOR COBRADO	310,91

=====

NR.AUTENTICACAO E.509.CAC.4D6.F3C.B72

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

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS
Rua Ruzzi, 607 - Sertãozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 432414
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

3522 1202 8818 7700 0164 5500 1000 4324 1414 4982 5320

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

033700

Protocolo de autorização de uso

135221798053466 - 22/12/2022 02:54:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

442180108112

TE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

22/12/2022

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400000

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

34075066

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 21/01/2023 Valor: \$75,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

575,00

VALOR DO ICMS

103,50

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

575,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

575,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

28.663.998/0001-23

ENDEREÇO

AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL

MUNICÍPIO

Sumaré

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671405054115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,00Kg

PESO LÍQUIDO

0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FP0073	HASTES FLEXÍVEIS COM PONTA DE ALGODÃO C/ 75 UNID. Lote 19 Qtd: 1.000,00 Fabr. 13/05/2022 Venc. 13/05/2025	5601.21.90	0.00	5102	UN	1.000,00	0,02	18,80	18,80	3,38	0,00	18,00	0,00
FP0077	FILME TRANSPARENTE IV EST. 9 X 12 CM (I) Lote 220601 Qtd: 20,00 Fabr. 01/06/2022 Venc. 01/06/2027	3005.10.90	1.00	5102	UN	200,00	2,78	556,20	556,20	100,12	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

284343

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(LOCAL P-1) 1,84 MC - PEDIDO 260809980 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Excluação ICMS na Base de Cálculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50/2019.4.036126 1a Vara Federal Sto Andre SP RES74706 Tema 69 STF 13/05/2021. Lei no 8.078 Artigo 26o Prazo de 90 dias para troca/devolução das mercadorias*

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 147,11

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:16
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090353037100800079207171492370000057500

BENEFICIARIO:

POLAR F I C P H LTDA

NOME FANTASIA:

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE P

CNPJ: 02.881.877/0001-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.005

Nosso numero 35303710000079207

CONVENIO 03530371

DATA DE VENCIMENTO 21/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 575,00

VALOR COBRADO 575,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.258.1A4.3E9.2CF.B66

=====

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

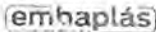
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

**EMAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
DE EMBALAGENS LTDA ME**



Rua Heitor Penteado, 468 - Centro - GARÇA -
SP - CEP: 17400-092
Fone: (14)3406-3140

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.020.618
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1217 8641 5500 0179 5500 1000 0206 1810 0020 5959

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221805785031 23/12/2022 10:49:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/12/2022

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

23/12/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:49:42

VALORES

Número : 000020618

Valor Original : R\$500,00

Valor Desconto : R\$0,00

Valor Líquido : R\$500,00

COPIAS

Número : 001

Emissão : 22/01/2023

Valor : R\$500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

500,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
6808	COPO PLASTICO 180 ML ABNT- BRANCO - C/2500 UN - FONPLAST Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$97,75 Estadual (18,00%) R\$90,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0101	5102	CX	5.0000	100,0000	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$12,80

CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 2,56 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 / 2006 .

Val. Aprox. Tributos = Federal: R\$97,75 Estadual: R\$90,00 Municipal: R\$0,00

EDITO 1031

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

03 JAN. 2023

LANÇADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/12/2022 10:58:07

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:16
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100753170018192380000050000

BENEFICIARIO:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

NOME FANTASIA:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 12.006

DATA DE VENCIMENTO 22/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 500,00

VALOR COBRADO 500,00

NR.AUTENTICACAO 3.4A1.294.417.198.839

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

RECEBIMOS DE Farmater Medicamentos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AD IADO		NF-e Nº 000056522 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Farmater Medicamentos Ltda Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG TEL: (31)3224-2465		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000056522 1. 1 /1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3122 1204 3425 9500 0203 5500 1000 0565 2210 0097 5185 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 FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131225123552751 23/12/2022 15:26:39			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621220800149		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 813023767110		CNPJ / CPF 04.342.595/0002-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL 13422-8		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 23/12/2022	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO CARCA		FONE / FAX (14)3407-5062		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	56522	1.577,10	0,00	1.577,10

DUPPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/01/2023	1.577,10							

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		1.577,10	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								1.577,10	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANS.URGENTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO AV CESAR AUGUSTO FARIA SIMOES, 445 B		MUNICÍPIO CONTAGEM						MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1863627670020	
QUANTIDADE 1		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO 1		PESO BRUTO 0,900		PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS (ICMS) (IPI)
142141	AMOXIC+CLAV POT 875mg 14cp *EMS GENÉRICO(C1) - C.P ANVISA 1023508450173 - PMC: R\$150,92 - LOTE 381014 - QTD 15,00 - FAB: 01/09/2022 - VAL 30/09/2024 -	30041012	000	6108	CX	15,00	105,14	1.577,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

BOLETO ANEXO

GARANTIMOS A DEVOLUÇÃO DE TODOS OS
ITENS DESTA NOTA FISCAL QUE FOREM ENVIADOS
COM VALIDADE INFERIOR A 12 MESES.
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGAR NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS/HOSPITALAR Ag 10229-7 C/C 6954 7-5/ SANTANDER Ag3476 C/C 130072388 / ITAU Ag 1403 - C/C 96001-4 ** MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISIÇÃO, CONFORME ART. 20, CAPÍTULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DO DECRETO 43.080/2008. * Decreto 12342/1978 (código sanitário) Artigo 570 Parágrafo único -- Pedido 97518 -- ID 260901067 HORARIO DE ENTREGA SEG A SEXTA 07 AS 12 E 14 AS 17 HORAS Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R\$ 505,30		RESERVADO AO FISCO HOSPITALAR TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	
Entregar de , Seg, Ter, Qua, Qui, Sex-07:00 as 12:00-14:00 as 17:00			

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:16
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070690341140035005390006192380000157710

BENEFICIARIO:

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 04.342.595/0002-03

BENEFICIARIO FINAL:

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 04.342.595/0002-03

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 12.007

DATA DE VENCIMENTO 22/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.577,10

VALOR COBRADO 1.577,10

NR.AUTENTICACAO A.284.E7C.2E4.B01.1EB

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

NF-e

Nº 000.023.480

Série 001

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA 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 - GARÇA - SP.

Emissão: 25/10/2022 Valor Total: R\$ 468,00

ATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ELETRO CENTER DE GARÇA
LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254

CENTRO - GARÇA - SP

Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.023.480

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1009 6499 1700 0196 5500 1000 0234 8010 0023 4553

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221465033305 25/10/22 12:36:02

CPF

09.649.917/0001-96

IDENTIFICAÇÃO DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

15096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nº / RAZÃO SOCIAL

14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

25/10/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BARRIO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

25/10/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

APLICATIVAS

Número	001	Número	002	Número	003
Emissão	24/11/2022	Vencimento	24/12/2022	Vencimento	23/01/2023
Valor R\$	156,00	Valor R\$	156,00	Valor R\$	156,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

2 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		468,00	
3 DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								468,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nº / RAZÃO SOCIAL

PRÓPRIO

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANV

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NOME

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DETALHAMENTO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1531	CABO FLEXÍVEL 6,00 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$62,95 Estadual (18,00%) R\$84,24 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	100,00	4,68	0,00	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

OBSERVAÇÕES ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

E HORA DA IMPRESSÃO: 25/10/2022 12:36:05

HOSPITALAR

FRG Informática

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:16
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691444670100105960702751350030192390000015600

BENEFICIARIO:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.008

DATA DE VENCIMENTO 23/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 156,00

VALOR COBRADO 156,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.A71.AD2.13F.190.AF9

=====

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



MILI S/A
AV. EUGENIO CONEGLIAN, 1706
DISTRITO INDUSTRIAL
MARILIA / SP
17512-050
(41) 3227-8000
Visite nosso site em www.mili.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Entrada : 0
Saída : 1
Número : **126068**
Série : 1
Folha : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3522.1278.9082.6600.1449.5500.1000.1260.6813.1567.7422

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221777619855 19/12/2022 10:12:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 438322630112	INSR EST. SUBST. TROR	CNPJ 78.908.266/0014-49
-------------------------------	------------------------------------	-----------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CODIGO / NOME / RAZÃO SOCIAL 192638-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 19/12/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL 6	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 19/12/2022
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FONE/FAX (14) 3407-5062		HORA DE SAÍDA 10:12

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
5596790/1	16/01/2023	644,80						
5596790/2	23/01/2023	644,80						

VALOR POR EXTENSO

UM MIL E DUZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E SESENTA CENTAVOS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.289,60	232,13	0,00	0,00	0,00	1.289,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					1.289,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BOM LOGISTICA - FILIAL MARILIA		FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR		CÓDIGO ANTI		PLACA VEÍCULO DBL-0A94		UF SP		CNPJ / CPF 13.261.046-0006-10	
ENDEREÇO AV EUGENIO CONEGLIAN, 1706				MUNICÍPIO MARILIA			UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 438177532116		
QUANTIDADE 13		ESPECIE VOLUMES 1,391 M3		MARCA MILI		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 138,06		PESO LÍQUIDO 135,20	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO															
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CS	CTDP	UN	QTD	VR UNIT	VR MERC	VR BASE ICMS	VR ICMS	VR IPI	VR IPI	VR IPI	VR IPI	VR IPI
1789610496451	576 Papel Hig 60m BIANCO Neutro L12P11 8x12	48181000	000	5101	PARTE	13	99,20	1.289,60	1.289,60	232,13	0,00	0,00	18,0	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Pedido: 4426.1/71155 - Liscal de Cobrança: 174 - BRADESCO-BLOQUETO
RCA: 1155 - BRUNO FRANCISCO - 14 98217-0069 - Carga: 850792
Nome Fantasia: HOSPITAL AHBH
Lei 12839/2013, Reduz a zero a alíquota PIS/COFINS s/Pap. Hig. 48181000
Mercadoria destinada a CONSUMIDOR FINAL não contribuinte do ICMS.
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 277,26 (21,50%) Fonte: IBPT

Conheça o Portal do Cliente Mili
www.mili.com.br/portaldocliente

Reservada a Fisca.

OBS: CONSUMIDOR FINAL

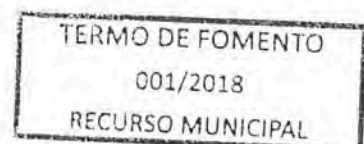


Emissor: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ/CPF: 45349461000960
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL 6, VILA WILLIAMS - GARÇA / SP - CEP: 17400-000
Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:16
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793099059000416153698002000507492390000064480

BENEFICIARIO:

MILI S A

NOME FANTASIA:

MILI S A

CNPJ: 78.908.266/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

MILI S A

CNPJ: 78.908.266/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.009

DATA DE VENCIMENTO 23/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 644,80

VALOR COBRADO 644,80

=====

NR.AUTENTICACAO 7.A64.9FC.FCE.B27.FA4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MESSER GASES LTDA

0057 -Filial Bauru

ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89

BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I

MUNICIPIO: Bauru

UF:

SP

CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA

Nº 0085963253-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

27/12/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.132.694.113

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICIPIO

GARÇA

FONE

014-35325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	843,0000	843,00

Valor Total da Nota de Cobrança

843,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com

e-mail: cliente@messerbrasil.com

Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D.

VENCIMENTO:

24.01.2023

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
		0085963253-ND

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:16
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070095027663192400000084300

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 HOSPARG BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 12.010

DATA DE VENCIMENTO 24/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 843,00

VALOR COBRADO 843,00

NR.AUTENTICACAO 9.1E7.9B3.38C.1F7.0D0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

MESSER GASES LTDA

0057 -Filial Bauru

ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89

BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I

MUNICIPIO: Bauru

UF:

SP

CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA

Nº 0085963252-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

27/12/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.132.694.113

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICIPIO

GARCA

FONE

014-35325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	90,000	1,0817	97,35
BRR200001306	LOC OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	12,000	1,0817	12,98
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	90,000	1,0818	97,36
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	120,000	1,0819	129,83
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	960,000	1,0818	1.038,53
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	480,000	2,0408	979,58
BRR206001306	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 10M3	300,000	1,0818	324,54
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	60,000	1,0818	64,91

Valor Total da Nota de Cobrança

2.745,08

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com

e-mail: cliente@messerbrasil.com

Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D.

VENCIMENTO:

24.01.2023

CÓDIGO DO CLIENTE

100015210

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº 0085963252-ND
---------------------	---	--------------------------------------

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:16
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.
=====

74593182056430902100070095027580192400000274508

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL

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

NR. DOCUMENTO 12.011

DATA DE VENCIMENTO 24/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.745,08

VALOR COBRADO 2.745,08
=====

NR.AUTENTICACAO A.F27.C51.DDD.9D5.04C
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de MORIS & IASUTANI LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 484 - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 04/01/2023 Valor Total: R\$ 180,00

000714

NF-e

Nº 000.032.222

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MORIS & IASUTANI LTDA - ME

GABRIELA
O tempo show de sabor!

RUA CEZARIO KEMP, 150
DISTRITO INDUSTRIAL - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4003 CEP: 17400-000
www.alhogabriela.com.br
nfe@alhogabriela.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.032.222

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0113 6543 5800 0180 5500 1000 0322 2210 0032 2185

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230014365607 04/01/2023 10:41:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315030960119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

13.654.358 0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

484 - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ / CPF

45.349.461 0009-60

DATA DA EMISSÃO

04/01/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

04/01/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número

001

Vencimento

25/01/2023

Valor R\$

180,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

70,00

VALOR DO ICMS

12,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

180,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O MESMO

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATÁRIO

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

13.654.358/0001-80

ENDEREÇO

Rua Cezario Kemp, 150

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315030960119

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
00111	ALHO SEM PELE IN NATURA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$7,56 Estadual (7,00%) R\$12,60 Municipal (0,00%) R\$0,00	07032090	020	5101	KG	12,00	15,00	0,00	180,00	70,00	12,60	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

- 1 - ICMS-BASE DE CÁLC. REDUZIDA (ART. 15, ANEXO II, ART. 15 - ICMS-BASE D
- 2 - E CÁLC. REDUZIDA TEMP. (12%) ANEXO II, ART. 15-TEMPEROS COMPLETO
- 3 - SUBST. TRIB. ART. 313-W ICMS
- 4 - NCMs: 07032090 E 07129090 - ISENTOS DO ICMS, CONF. LEI 16.16 E
- 5 - 87/2018-SP
- 6 - Referência aos pedidos: 38586, 38593 e 38595

RESERVADO AO FISCAL

TERMO DE FOMENTO
001/2023 JAN. 2023
RECURSO MUNICIPAL

hospital

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:16
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130005253022710089571029192410000018000

BENEFICIARIO:

MORIS E IASUTANI LTDA ME

NOME FANTASIA:

MORIS E IASUTANI LTDA ME

CNPJ: 13.654.358/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

MORIS E IASUTANI LTDA ME

CNPJ: 13.654.358/0001-80

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.012

DATA DE VENCIMENTO 25/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 180,00

VALOR COBRADO 180,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.6D8.3D6.554.2DB.761

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 73739 Série C, emitido em 02/01/2023

Número da Nota

00330102

Data e Hora de Emissão

02/01/2023 09:04:19

Código de Verificação

XGZJ-BFJE

20230102u04069709000102

PRESTADOR DE SERVIÇOS
bionexo

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02**

Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**

Endereço: **AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHKE 1830, ANDAR 2 E 7 - 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: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**

Município: **Garça**

UF: **SP**

E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **---**

Nome/Razão Social: **---**
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo Premium 947,78

Vencimento desta25/01/2023

Contrato: 237117

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 3133-8100

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 947,78

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	947,78	2,90%	27,48	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	16,03% / 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 73739 Série C, emitido em 02/01/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2023;

HOSPITALAR
TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:16
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090240950010200008149430004392410000094778

BENEFICIARIO:

BIONEXO S A

NOME FANTASIA:

BIONEXO S A

CNPJ: 04.069.709/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

BIONEXO S A

CNPJ: 04.069.709/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 12.013

DATA DE VENCIMENTO 25/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 947,78

VALOR COBRADO 947,78

NR.AUTENTICACAO 2.268.931.6E5.E4F.F79

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 -

Número da Nota:
00024076

Data e Hora de Emissão:
02/12/2022 07:42:06

Código de Verificação:
U3ES-HM3J

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 10.542.126/0001-41 Inscrição Municipal: 0441780-1 Inscrição Estadual: —
 Nome/Razão Social: EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS LTDA
 Nome Fantasia: Epimed Solutions Tel: (21)3550 5100
 Endereço: RUA MAIRINK VEIGA 04, SALA 1901 - CENTRO - CEP: 20090-050
 Município: Rio de Janeiro UF: RJ Email: 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 DOUTO ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000
 Município: Garça UF: SP Email: contabilidade@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de uso do software Epimed Monitor

Santa Casa de Garça

Referente: novembro/2022

Serviço: SISTEMA MONITOR UTI ADULTO Quantidade: 10.00 Preço: R\$112.50
 VENCIMENTOS: 25/01/2023

VALOR DA NOTA = R\$ 1.125,08

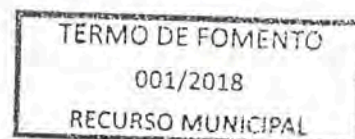
Serviço Prestado

01.05.01 -

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	1.125,08	2,00	22,50	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
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 24623 Série 1, emitido em 02/12/2022
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 1.125,08



05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:16
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080360912020341808710002192410000112508

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:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 12.014

DATA DE VENCIMENTO 25/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.125,08

VALOR COBRADO 1.125,08

NR.AUTENTICACAO 5.09F.BC9.807.57D.6C8

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

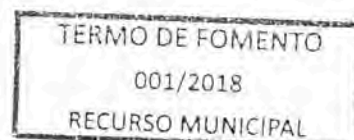
0800 729 5678

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.



Powered by  TOTVS

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:17
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO DO ESTADO DO RS S.A.

=====

04192103315008856088871202440922892410000177300

BENEFICIARIO:

NAO INFORMADO

NOME FANTASIA:

NAO INFORMADO

CNPJ: 33.255.787/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

NAO INFORMADO

CNPJ: 33.255.787/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.015

DATA DE VENCIMENTO 25/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.773,00

VALOR COBRADO 1.773,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.3D1.6A6.84F.670.054

=====

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

0772



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
01/2023



S

Número RPS:
5953

Número Nota Fiscal:
8291

Data Emissão
03/01/2023

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 SALA ANDAR 7 ANDAR
BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: 14 3232-4777

CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS

Garça - SP - - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REF AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE PROD 12/2022 Trib aprox R\$: 647,35 Federal e 188,19 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	4.813,00	4.813,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	4.813,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	4.813,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 96,26
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota		RETENÇÕES										Total Líquido			
4.813,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	4.813,00

Esta é a chave de validação: VVNX-DVCQ

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:17
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090348046200528703182171692410000481300

BENEFICIARIO:

CORA S CREDITO DIRETO S/A

NOME FANTASIA:

CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S/

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.016

NOSSO NUMERO 34804620028703182

CONVENIO 03480462

DATA DE VENCIMENTO 25/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.813,00

VALOR COBRADO 4.813,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.DD4.046.704.23B.56B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MESSER Gases for Life
MESSER GASES LTDA
Endereço: Avenida José Fortunato Molina 2. 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru
TELEFONE: (14)3203-4366
CPF: 17034-310

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000000136
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1260 6192 0200 5700 5503 2000 0001 3611 6074 7263

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ 60.619.202/0057-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ 60.619.202/0057-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ 60.619.202/0057-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ 60.619.202/0057-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ 60.619.202/0057-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ 60.619.202/0057-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ 60.619.202/0057-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ 60.619.202/0057-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ 60.619.202/0057-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ 60.619.202/0057-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ 60.619.202/0057-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ 60.619.202/0057-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ 60.619.202/0057-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ 60.619.202/0057-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TIPO REDUZIDO A ZERO - CEF DECRETO 2042 DE 1996
Código do Cliente: 0000015010 - Empresa: 2005229236 RPE Cobertura: 000101594-031 -
Lote dos Produtos: BRCCARW86 e 6,000 CVL
Declara que os produtos pertencentes estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estavidos para suportar os riscos
das operações de transporte e que atendem às exigências da regulamentação
ICMS Desonerado: 614,64

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO ISS

VALOR DO ISS

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:17
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070095224062292420000027587

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 HOSPARG BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.017

DATA DE VENCIMENTO 26/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 275,87

VALOR COBRADO 275,87

=====

NR.AUTENTICACAO 8.094.1B8.28F.DC6.A74

=====

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
**BIOLINE FIOS CIRURGICOS
LTDA**

AV MARANHÃO, 500

**BIOLINE FIOS CIRURGICOS
LTDA**

AV MARANHÃO, 500

JUNDIAI Cep: 75110-470

ANAPOLIS/GO

Fone: 556237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000150818

SÉRIE 2

FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5222 1237 8444 7900 0152 5500 2000 1508 1816 9890 4463

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD. EST.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225837241516 27/12/2022 14:06:49-03:00

000776

INSCRIÇÃO ESTADUAL
02884129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
809011094118

CNPJ/CPF
37.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70

MUNICÍPIO

UF

CEP

FONE/FAX

1435410644

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

27/12/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

27/12/2022

HORA ENTRADA/SAÍDA

14:03:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, SN

MUNICÍPIO

UF

CEP

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400000

FONE/FAX

1435410644

NATUREZA

101

26/01/2023

1.576,56

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.576,56

VALOR DO ICMS

189,19

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.576,56

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.576,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME

ENDEREÇO

AV A N° 114 QD 17 LT 04

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

18.976.884/0001-80

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105801640

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,995

PESO LÍQUIDO

1,795

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD. DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

CC1MR40R C CROM 1 AGI/2 CIL4,0-75CM

Lt:2022002787 Vid:28/04/2027 Qt:72,00

NCM/SH

30061090 000

CST

6105

CFOP

UN

QUANT.

72,0000

UNITARIO

5,420000

V.TOTAL

390,24

BC.ICMS

390,24

VICMS

46,83

V.IPI

0,0012,00%

A.ICMS A.IPI

0,00%

CS20MR40R BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM

Lt:2020004778 Vid:26/11/2025 Qt:8,00

Lt:2021002804 Vid:18/05/2026 Qt:6,00

Lt:2021005264 Vid:16/09/2026 Qt:9,00

Lt:2021005907 Vid:20/10/2026 Qt:1,00

Lt:2021005919 Vid:20/10/2026 Qt:10,00

Lt:2022001008 Vid:23/02/2027 Qt:3,00

Lt:2022002381 Vid:11/04/2027 Qt:1,00

NCM/SH

30061090 000

CST

6105

CFOP

UN

QUANT.

48,0000

UNITARIO

4,350000

V.TOTAL

208,80

BC.ICMS

208,80

VICMS

25,05

V.IPI

0,0012,00%

A.ICMS A.IPI

0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

39995

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA

ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP:

75.104-405 // Endereço para Entrega: RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70,

WILLIAMS, GARÇA - SP, CEP 17400-000

Protocolo: 152225837241516

ID BIONEXO 260801067.1; SOLI CVIA EMAIL POR ANDERSON EM 21-12-22 Pedido na

Filial: 061804 /// PEDIDO: 141059 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\$ 94,59. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:17
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081328732655062766700009192420000157656

BENEFICIARIO:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

NOME FANTASIA:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 12.018

DATA DE VENCIMENTO 26/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.576,56

VALOR COBRADO 1.576,56

NR.AUTENTICACAO 9.54A.C3E.E36.E7B.1CD

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 MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000131388 - 1

Autenticidade

EN45-MHU1

Data de Emissão

30/12/2022



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 12/2022

Trib aprox R\$: 307,83 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 89,26 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br BEA5CD

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

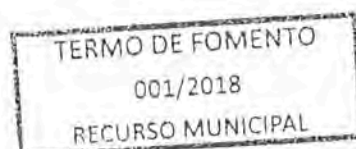
1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
CONSERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS

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	2.288,69	4,6100%	105,51	2.288,69

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.288,69



STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS

Período dos dados: 01/11/2022 a 30/11/2022

Gerado por: Gabriele Luppi

**Sterilevita**

Cliente	Venda	Data	Valor
AHBB GARÇA	Venda 35864	30/12/2022	R\$ 277,55
AHBB GARÇA	Venda 35790	28/12/2022	R\$ 20,74
AHBB GARÇA	Venda 35721	27/12/2022	R\$ 168,80
AHBB GARÇA	Venda 35668	26/12/2022	R\$ 586,73
AHBB GARÇA	Venda 35573	22/12/2022	R\$ 106,02
AHBB GARÇA	Venda 35428	20/12/2022	R\$ 121,25
AHBB GARÇA	Venda 35376	17/12/2022	R\$ 113,14
AHBB GARÇA	Venda 35304	15/12/2022	R\$ 55,68
AHBB GARÇA	Venda 35197	14/12/2022	R\$ 265,83
AHBB GARÇA	Venda 34948	08/12/2022	R\$ 257,00
AHBB GARÇA	Venda 34820	06/12/2022	R\$ 127,97
AHBB GARÇA	Venda 34755	03/12/2022	R\$ 187,98
TOTAL=			R\$ 2.288,69

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:17
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BS2 S.A.

21890010070453297080535107489789692410000228869

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:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 12.019

DATA DE VENCIMENTO 25/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.288,69

VALOR COBRADO 2.288,69

=====

NR.AUTENTICACAO 2.941.6FE.ABF.F4B.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



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
12/2022



Número RPS: Número Nota Fiscal: 3652 Data Emissão 26/12/2022



MESSER GASES LTDA.

17034-310 - AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 02-89 DISTRITO INDUST - BAURU - SP - CEP: 17034-310

CNPJ/CPF: 60.619.202/0057-00

Inscr. Estadual/RG:

Email: TAX.COMPLIANCE@MESSER-BR.COM

Telefone: 11 3594-1660

CCM 38591

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: null - null

Sub item da lista de serviço: 7.02 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: -

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS

GARCA - SP - - CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG: ISENT0

Inscrição Municipal:

E-mail: ccampos@ahbb.org.br

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		ASSISTENCIA TECNICA PREVENTIVA BULK. Ref Dezembro 2022.	643,35	643,35

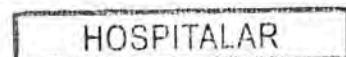
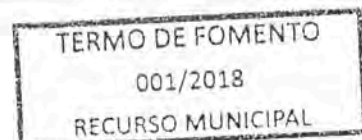
Observação:

Total dos Serviços	643,35
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	643,35
ISS RETIDO 0,00 %	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
643,35	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		643,35

Esta é a chave de validação: IFJK-MRZH

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br



05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:17
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070094663369192390000064335

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 HOSPARG BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.301

DATA DE VENCIMENTO 23/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 643,35

VALOR COBRADO 643,35

=====

NR.AUTENTICACAO 4.A03.646.32C.647.38C

=====

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 MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Número da Nota - Serie 000000024871 - 1		
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS RPS N. 000000024507 Série NFSE, emitido 20/01/2023	Autenticidade 5SEJ-EDZS		
		Data de Emissão 20/01/2023		
	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: samanta.fiscalrocha@gmail.com			
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066 Endereço: r. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE. Referente a A e E 585,900 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 1.347,57. Referente a B 7,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 49,00. Total geral R\$ 1.396,57. Contrato N. 2021/00013 - Ref. Dez/2022 - Vencdo. 25/01/2023 Valor Liquido R\$ 1.354,67				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br		Situação de Tributação Não Tributada no Município Tributada em GARÇA-SP		
Código do Serviço 709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0	Base de Cálculo (R\$) 1.396,57	Aliquota (%) -	Valor do ISS (R\$) 41,90	Valor Total da Nota (R\$) 1.396,57
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.354,67				

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL
HOSPITALAR

24/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:21:11
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	24/01/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	1.354,67

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	2.07D.F65.700.CA2.572
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000024506 Série NFSE, emitido 20/01/2023

Número da Nota - Serie

000000024870 - 1

Autenticidade

83RU-T298

Data de Emissão

20/01/2023



Sterilevita
Ambiental

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE:

End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062

Município: MARILIA

UF: SP

Fone:

E-mail: samanta.fiscalrocha@gmail.com

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 305,200 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 701,96.

Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 0,00.

Total geral R\$ 701,96.

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Dez/2022 - Vencdo. 25/01/2023

Valor Liquido R\$ 680,90

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação

Não Tributada no Município

Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0	701,96	-	21,06	701,96

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 680,90

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

24/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:21:11
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	24/01/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	680,90

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	6.7CA.54D.01C.14C.78E
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

		PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO		Número da NFS-e		
		SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		000004200		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						
Data e Hora da Emissão	20/01/2023 17:05:55	Competência	20/1/2023	Código de Verificação	ED F7 14	
Número do RPS		No. da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Ribeirão Preto - SP	
Dados do Prestador de Serviços						
	Razão Social/Nome	KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME				
	Nome Fantasia	KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME				
	CNPJ/CPF	19.450.854/0001-06	Inscrição Municipal	20019413	Município	RIBEIRÃO PRETO - SP
	Endereço e Cep	RUA CANINDÉ 685 - VILA MONTE ALEGRE - CEP: 14051-180				
	Complemento	SL 02/03	Telefone		E-Mail	nfe.kev@mra.com.br
Dados do Tomador de Serviços						
Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	Garça - SP	
Endereço e Cep	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000					
Complemento	SALA 6	Telefone	(14)3532-5198	E-Mail	fmenezes@ahbb.org.br	
Discriminação dos Serviços						
12355 - PERICIAS, LAUDOS, EXAMES TECNICOS (KEV-X)						
SERVIÇO DE APLICAÇÃO DE TESTES EM EQUIPAMENTOS DE RAIOS X.						
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO PARA 03/02/2023.						
Total aproximado de tributos da nota: R\$ 134,5(13,45%). Fonte tributaria: IBPT						

Código do Serviço / Atividade									
1709 / 170902 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas									
Tributos Federais									
PIS	R\$ 0,00	COFINS	R\$ 0,00	IR	R\$ 0,00	INSS	R\$ 0,00	CSLL	R\$ 0,00
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços			Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município				
Valor dos Serviços	R\$ 1.000,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços		R\$ 1.000,00		
(-) Desconto Incondicionado	0,00		1-Tributação no Município		(-) Deduções Permitidas Em Lei				
(-) Desconto Condicionado			Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00		
(-) Retenções Federais	0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		1.000,00		
Outras Retenções			Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		4,23		
(-) ISS Retido	0,00		1-Sim		ISS Retido		Não		
(=) Valor Líquido	R\$ 1.000,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS		R\$ 42,30		
				2-Não					
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.							

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

24/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:21:11
306203062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/01/2023
NR. DOCUMENTO	556.504.000.036.424
VALOR TOTAL	1.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KEV X - SOLUCOES E SERVIC
AGENCIA: 6504-8 CONTA: 36.424-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	D.80B.3B0.BE3.311.3B1
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000739



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 19/01/2023 08:52:05

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

02 - CNPJ/CEI

45.349.461/0009-60

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

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

04 - Contato/DDD/telefone

14-34075064

05 - CEP

17.400-000

06 - Bairro/distrito

WILLIANS

07 - Município

GARCA

08 - UF

SP

09 - FPAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtd Trabalhadores

1

11- Identificador

01933173453494612

12- Total a Recolher

111,34

13- Data de Validade = 24/01/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000011 113402392025 301240193315 734534946126

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 19/01/2023 08:52:05

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

02 - CNPJ/CEI

45.349.461/0009-60

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

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

04 - Contato/DDD/telefone

14-34075064

05 - CEP

17.400-000

06 - Bairro/Distrito

WILLIANS

07 - Município

GARCA

08 - UF

SP

09 - FPAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtd Trabalhadores

1

11- Identificador

01933173453494612

12- Total a Recolher

111,34

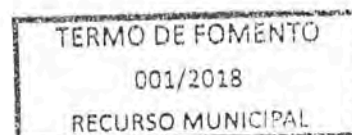
13- Data de Validade = 24/01/2023

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000011 113402392025 301240193315 734534946126

Autenticação mecânica



Via Banco

**Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório**

Identificador: 01933173453494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Bairro: WILLIANS

Cidade: GARÇA

UF: SP

CEP: 17.400-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: KARINA DE ARAUJO VALENTE DA SILVA

PIS/PASEP: 20381096690

Admissão: 02/12/2022

Categoria: 01

Data Nascimento: 26/08/1982

Data Opção: 02/12/2022

CTPS: 0026034/00218

Movimentação: 15/01/2023 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

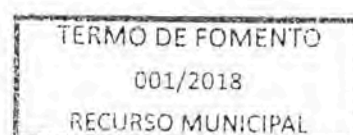
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.391,81	0,00	0,00
Depósito	0,00	111,34	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 111,34

Valor Devido pela Empresa: 111,34

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85800000001-1	11340239202-5
	30124019331-5	73453494612-6
Data do pagamento		24/01/2023
Identificador	01933173453494612	
Data de vencimento		24/01/2023
Valor Total		111,34

=====

DOCUMENTO: 012401
AUTENTICACAO SISBB: 8.A02.370.129.B22.808

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 203.81096.69-0		11 Nome KARINA DE ARAUJO VALENTE DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua AMICLE DALMONTE, 316					13 Bairro RAFAEL BARRACA IMAN
14 Município MARILIA	15 UF SP	16 CEP 17.526-450	17 CTPS (nº, série, UF) 026034 - 00218 / SP		18 CPF 223.226.018-61
19 Data de Nascimento 26/08/1982	20 Nome da Mãe VALERIA PEREIRA DE ARAUJO				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 2.301,83	24 Data de Admissão 02/12/2022	25 Data do Aviso Prévio 15/01/2023	26 Data de Afastamento 15/01/2023	27 Cod. Afastamento PD0 Cód. Saque: 04	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.071,78	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 121,20	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 198,83	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporcionais 1/12 avos	R\$ 198,83	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 66,28
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___ dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.656,92
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___ dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 89,47	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 14,91
114.1 IRRF	R\$ 55,77	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 160,15
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.496,77

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
203.81096.69-0

11 Nome
KARINA DE ARAUJO VALENTE DA SILVA

17 CTPS (nº, série, UF)
026034 - 00218 / SP

18 CPF
223.226.018-61

19 Data de Nascimento
26/08/1982

20 Nome da Mãe
VALERIA PEREIRA DE ARAUJO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão
02/12/2022

25 Data do Aviso Prévio
15/01/2023

26 Data de Afastamento
15/01/2023

27 Cod. Afastamento
PD0 Cód. Saque: 04

29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical
479.980.083.40200-5

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

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

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

_____/____/____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 08 de Setembro de 2023

Esterlian Toledo
RG 46.130.895-7
Assistente de RH

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
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.17
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 24.502-2

FAVORECIDO: KARINA DE ARAUJO VALENTE DA SILVA
CPF/CNPJ: 223.226.018-61
VALOR: R\$ 1.496,77
DEBITO EM: 24/01/2023

=====

DOCUMENTO: 012402
AUTENTICACAO SISBB: 1.FAC.898.C31.B0F.F74

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

17:44

     100%

← ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ RAIZ: 45.349.461

DETALHES

ANOTAÇÕES

GRÁFICOS



4 REGISTROS



Rescisão Contratual

31/12/2022



Salário alterado para R\$ 2.072,12

03/09/2022

Tipo de contrato alterado para Prazo
determinado, definido em dias

03/09/2022



Admissão

02/09/2022



O OBSERVAÇÃO



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

10 PIS/PASEP 204.89212.26-8		11 Nome DANIELA APARECIDA DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MANOEL GUTIERREZ, 59 - FUNDOS - GARÇA/JAFA					13 Bairro CENTRO
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.409-003	17 CTPS (nº, série, UF) 059593 - 00317 / SP		18 CPF 383.572.568-80
19 Data de Nascimento 29/06/1989	20 Nome da Mãe ELIZA RODRIGUES DE AGUIAR DOS SANTOS				

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. 2.314,52	24 Data de Admissão 02/09/2022	25 Data do Aviso Prévio 01/12/2022	26 Data de Afastamento 31/12/2022	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
-------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	--

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

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

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 116,57 horas 40,00%	R\$ 483,09
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 ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
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 (DIFERENÇA MEDIA HORA 13o)	R\$ 1,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 484,09

[illegible]

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 204.89212.26-8		11 Nome DANIELA APARECIDA DOS SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 059593 - 00317 / SP		18 CPF 383.572.568-80	19 Data de Nascimento 29/06/1989	20 Nome da Mãe ELIZA RODRIGUES DE AGUIAR DOS SANTOS
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 02/09/2022	25 Data do Aviso Prévio 01/12/2022	26 Data de Afastamento 31/12/2022	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

_____/____/____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 14 de 02 de 2023

Esterlina Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

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
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.17
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 767.857.363-5

FAVORECIDO: DANIELA APARECIDA DOS SANTOS PIROLA

CPF/CNPJ: 383.572.568-80

VALOR: R\$ 414,28

DEBITO EM: 24/01/2023

=====

DOCUMENTO: 012403

AUTENTICACAO SISBB: 3.912.47C.E37.95B.379

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RUA PROFESSOR EMILIO GONZALES, 13 -
PARQUE SAO JORGE - MARILIA - SP - CEP:
17520-290
Fone: (14)3451-8825

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.987
SÉRIE 001
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO

3522 1230 6759 0600 0177 5500 1000 0009 8711 2244 3545

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

135221820565419 27/12/2022 12:25:44

CNPJ
30.675.906/0001-77

000749

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO COM ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438433886110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/12/2022

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 06

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

27/12/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:25:35

FATURA

Número : 987
Valor Original : R\$ 685,00
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 685,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 26/01/2023
Valor : R\$ 685,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	685,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	685,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
13534	PULSEIRA IDENTIFICACAO SINTETICA AZUL FLUOR PCT.C/50 FPSFAZ - KLF FESTAS	48025891	0500	5405	UN	16,00	18,50	0,00	296,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13533	PULSEIRA IDENTIFICACAO SINTETICA AMARELA FLUOR PCT.C/50 FPSFAM - KLF FESTAS	48025891	0500	5405	UN	20,00	18,50	0,00	370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4531	CORRETIVO LIQUIDO 18ML BASE AGUA KZ198 - KAZ. N.	32159000	0102	5102	UN	10,00	1,90	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Boleto Bancário R\$685,00,
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE
IPI.
Atendimento: BALCAO
Trib Aprox: Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
10 JAN. 2023
LANÇADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/12/2022 12:25:47

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:17
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

=====

07790001161201776290209196799952192430000068500

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	12.404
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	27/01/2023
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	24/01/2023
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	685,00
--------------------	--------

VALOR COBRADO	685,00
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	F.F75.9A1.319.1C6.FD7
-----------------	-----------------------

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
BRUNA FERNANDES RIBEIRO	015580	431

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
08/10/2021 A 07/10/2022	01/02/2023 A 02/03/2023 = 30 Dias	

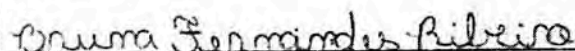
BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.088,21	P
Salário Base:	3.796,34	1/3 das Férias:	1.362,74	P
Média Horas:	49,47	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CÁLCULO:	4.088,21	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	599,30	D
		Desconto do Imposto de Renda:	464,84	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	5.450,95	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.064,14	D
		TOTAL LÍQUIDO:	4.386,81	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\$ 4.386,81 (quatro mil trezentos e oitenta e seis reais e oitenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



BRUNA FERNANDES RIBEIRO

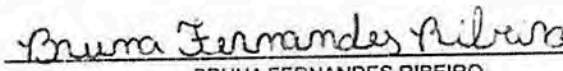
Data: ____/____/____

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.386,81 (quatro mil trezentos e oitenta e seis reais e oitenta e um 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: 11/01/2023
GARÇA



BRUNA FERNANDES RIBEIRO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.22.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000752

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	BRUNA FERNANDES RIBEIRO
CPF/CNPJ:	464.837.798-28
AGENCIA: 0290	CONTA: 32.244-X
DATA DO PAGAMENTO:	26/01/2023
VALOR:	4.386,81
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.1B2.4C6.F43.EEB.FFE
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000753

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	14397	110

PERÍODOS

De aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
23/06/2021 A 22/06/2022	01/02/2023 A 02/03/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Férias não justificadas: 00	Férias: 1.775,97 P
Salário Base: 1.526,70	1/3 das Férias: 591,99 P
Média Horas: 0,87	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 242,40	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CÁLCULO: 1.775,97	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto ca. Previdência: 194,93 D
	Desconto do Imposto de Renda: 20,18 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.367,96 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 215,11 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.152,85 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\$ 2.152,85 (dois mil cento e cinquenta e dois reais e oitenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

DELENTE,

Scequino

IZABEL CRISTINA VAQUEIRO

Data: 02/01/2023

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.152,85 (dois mil cento e cinquenta e dois reais e oitenta e cinco 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 hei-me dado. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/01/2023

GARÇA

Scequino

IZABEL CRISTINA VAQUEIRO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.22.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO
CPF/CNPJ:	145.879.088-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.074-8
DATA DO PAGAMENTO:	26/01/2023
VALOR:	2.152,85
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.41A.239.79A.437.256
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000755

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	033145	00218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
04/01/2022 A 03/01/2023	01/02/2023 A 02/03/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	89,62
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CÁLCULO:	2.475,59

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.475,59	P
1/3 das Férias:	825,19	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto de Previdência:	305,09	D
Desconto do Imposto de Renda:	94,55	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.300,78	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	399,64	D
TOTAL LÍQUIDO:	2.901,14	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\$ 2.901,14 (dois mil e novecentos e um reais e quatorze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 02/01/2023

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.901,14 (dois mil e novecentos e um reais e quatorze 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 aceite. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/01/2023

GARÇA

ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.22.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000756

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	
CPF/CNPJ:	303.682.428-62
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.048-9
DATA DO PAGAMENTO:	26/01/2023
VALOR:	2.901,14
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.6F8.C09.A4C.9C8.50F
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000757

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	3346843	1813

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
22/06/2021 A 22/06/2022	01/02/2023 A 15/02/2023 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.526,70
Media Horas:	16,07
Media Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	1.785,17

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	892,58	P
1/3 das Férias:	297,53	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	89,25	D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.190,11	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	89,25	D
TOTAL LIQUIDO:	1.100,86	P

Fui presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.100,86 (um mil e cem reais e oitenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES

Data: ____/____/____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.100,86(um mil e cem reais e oitenta e seis 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: 11/01/2023
GARÇA

SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.22.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000758

=====

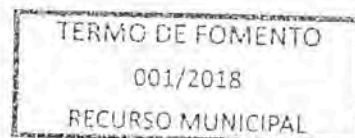
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES
CPF/CNPJ:	334.684.318-13
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.289-4
DATA DO PAGAMENTO:	26/01/2023
VALOR:	1.100,86
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.B17.0C4.216.9B0.259
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ANTONIO CARLOS FAUSTINO

Número Carteira Profissional

09160

Série

1985

PERÍODOS

De Aquisição

05/12/2021 A 19/01/2023

De Gozo das Férias

02/02/2023 A 03/03/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Férias não justificadas: 00
 Salário Base: 2.143,57
 Média Horas: 103,08
 Média Valores: 219,98
 Outras Vantagens: 242,40
 TOTAL BASE CÁLCULO: 2.709,03

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.709,03 P
 1/3 das Férias: 903,01 P
 Abono de Férias: 0,00
 1/3 do Abono de Férias: 0,00
 Adicional do Dobro das Férias: 0,00
 1/3 do Dobro das Férias: 0,00
 Salário Família: 0,00
 1ª Parcela 13º Salário: 0,00
 Desconto da Previdência: 342,44 D
 Desconto do imposto de Renda: 78,76 D
 TOTAL DOS PROVENTOS: 3.612,04 P
 TOTAL DOS DESCONTOS: 421,20 D
 TOTAL LÍQUIDO: 3.190,84 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\$ 3.190,84 (três mil cento e noventa reais e oitenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

DELENTE,

ANTONIO CARLOS FAUSTINO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.190,84 (três mil cento e noventa reais e oitenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 11/01/2023
 GARÇA

ANTONIO CARLOS FAUSTINO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000760

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.22.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANTONIO CARLOS FAUSTINO
CPF/CNPJ:	218.744.468-65
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.100-0
DATA DO PAGAMENTO:	26/01/2023
VALOR:	3.190,84
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.E74.5EA.DF9.8B8.E91
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM

Número Carteira Profissional

031392

Série

00354

PERÍODOS

De Aquisição

29/09/2021 A 28/09/2022

De Gozo das Férias

02/02/2023 A 03/03/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
 Salário Base: 1.781,08
 Média Horas: 241,70
 Média Valores: 0,00
 Outras Vantagens: 242,40
TOTAL BASE CÁLCULO: 2.265,18

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.265,18 P
 1/3 das Férias: 755,06 P
 Abono de Férias: 0,00
 1/3 do Abono de Férias: 0,00
 Adicional do Dobro das Férias: 0,00
 1/3 do Dobro das Férias: 0,00
 Salário Família: 0,00
 1ª Parcela 13º Salário: 0,00
 Desconto da Previdência: 271,42 D
 Desconto do Imposto de Renda: 49,14 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.020,24 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 320,56 D
TOTAL LÍQUIDO: 2.699,68 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\$ 2.699,68 (dois mil seiscentos e noventa e nove reais e sessenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM

Data: ____/____/____

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.699,68 (dois mil seiscentos e noventa e nove reais e sessenta e oito 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: 11/01/2023

GARÇA

CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.22.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000762

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM
CPF/CNPJ:	389.897.878-82
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.666-1
DATA DO PAGAMENTO:	26/01/2023
VALOR:	2.699,68
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.2F1.E38.FA9.30E.B03

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000763

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	65616	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
23/06/2021 A 22/06/2022	02/02/2023 A 03/03/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.820,27 P
Salário Base:	1.577,87	1/3 das Férias:	606,76 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Adicional Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CÁLCULO:	1.820,27	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	200,25 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.427,03 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	200,25 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.226,78 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\$ 2.226,78 (dois mil duzentos e vinte e seis reais e setenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA

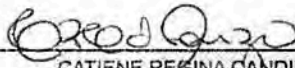

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: ____/____/____

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.226,78 (dois mil duzentos e vinte e seis reais e setenta e oito 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: 11/01/2023
GARÇA


CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.22.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000764

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	
CPF/CNPJ: 333.192.648-50	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.740-3
DATA DO PAGAMENTO: 26/01/2023	
VALOR: 2.226,78	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.660.0B2.C3B.311.124

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000765

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do Atribuído:	Número Carteira Profissional	Série
ELIAS SILVA DE CARVALHO	63462	218

PERÍODOS

De Aquisição:	De Gozo das Férias	De Abono
03/08/2021 A 02/08/2022	02/02/2023 A 03/03/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas	01	Férias:	2.592,50 P
Salário Base:	2.143,57	1/3 das Férias:	864,17 P
Média Horas:	208,53	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CÁLCULO:	2.592,50	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	323,79 D
		Desconto de Imposto de Renda:	86,69 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.456,67 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	410,48 D
		TOTAL LÍQUIDO:	3.046,19 P

Hoje 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\$ 3.046,19 (três mil quarenta e seis reais e dezenove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ELIAS SILVA DE CARVALHO

Data: ____/____/____

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

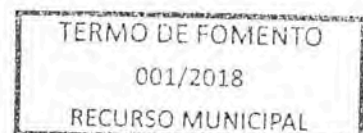
RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em MARCA a importância de R\$ 3.046,19 (três mil quarenta e seis reais e dezenove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu consentimento. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 11/01/2023

MARCA

ELIAS SILVA DE CARVALHO



05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.22.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000766

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ELIAS SILVA DE CARVALHO
CPF/CNPJ:	305.508.208-76
AGENCIA: 0290	CONTA: 106.017-1
DATA DO PAGAMENTO:	26/01/2023
VALOR:	3.046,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.7E5.EAA.B2B.BA3.490

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000767

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	356	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
18/01/2022 A 17/01/2023	02/02/2023 A 03/03/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

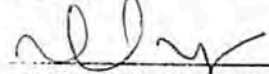
Férias não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	82,03
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CÁLCULO:	2.468,00

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.468,00	P
1/3 das Férias:	822,67	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	303,87	D
Desconto do imposto de Renda:	93,22	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.290,67	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	397,09	D
TOTAL LÍQUIDO:	2.893,58	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\$ 2.893,58 (dois mil oitocentos e noventa e três reais e cinquenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CLIENTE:



VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ

Data: ____/____/____

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi, na firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.893,58 (dois mil oitocentos e noventa e três reais e cinquenta e oito 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: 11/01/2023

em GARÇA


VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.22.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000768

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ
CPF/CNPJ:	373.056.438-23
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.909-9
DATA DO PAGAMENTO:	26/01/2023
VALOR:	2.893,58
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.D1A.E69.0D3.131.534

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
194
Código de Verificação de Autenticidade
K8OZR1LV3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/01/2023 às 10:38:52
Chave de Acesso
 32487774T6O7HS52YTP3WS0PZJK44FFV

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/01/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual 6128	Inscrição Municipal 013508	Cadastro B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	Complemento	Bairro PARTE ALTA	
CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento sala 6	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 3516705

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como anestesista hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022.	19.340,54	R\$ 19.340,54

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 19.340,54	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 19.340,54	Total do ISS R\$ 386,81	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (19.340,54 x 0,65%) R\$ 125,71	COFINS (19.340,54 x 3,00%) R\$ 580,22	INSS R\$ 0,00	IRRF (19.340,54 x 1,50%) R\$ 290,11	CSLL (19.340,54 x 1,00%) R\$ 193,41	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.151,09

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **194** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K8OZR1LV3**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
195
Código de Verificação de Autenticidade
7H3OB3QQW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/01/2023 às 10:43:00
Chave de Acesso
324879MCQD159F0HR0N5D7QT4J8HENOM

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/01/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual 6128	Inscrição Municipal 013508	Cadastro B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	Complemento	Bairro PARTE ALTA	
CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento sala 6	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022	13.200,00	R\$ 13.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 13.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.200,00	Total do ISS R\$ 264,00	ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (13.200,00 x 0,65%) R\$ 85,80	COFINS (13.200,00 x 3,00%) R\$ 396,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (13.200,00 x 1,50%) R\$ 198,00	CSLL (13.200,00 x 1,00%) R\$ 132,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--------------------------------------	--	------------------	--	--	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.388,20

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 195 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7H3OB3QQW	
Data	CPF/RG

TERMO DE FOMENTO
 Assinatura
 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
196
Código de Verificação de Autenticidade
VW5Q3412A
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/01/2023 às 10:46:53
Chave de Acesso
3248815J89Q06WP1ARZ7ZIPODWYF0K12

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/01/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual 6128	Inscrição Municipal 013508	Cadastro B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	Complemento	Bairro PARTE ALTA	
CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento sala 6	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na direção técnica hospitalar, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022.	5.500,00	R\$ 5.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.500,00	Total do ISS R\$ 110,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.500,00 x 0,65%) R\$ 35,75	COFINS (5.500,00 x 3,00%) R\$ 165,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (5.500,00 x 1,50%) R\$ 82,50	CSLL (5.500,00 x 1,00%) R\$ 55,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.161,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **196** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VW5Q3412A**

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

27/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:43:44
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	27/01/2023
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	35.701,04

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	2.0ED.AC6.282.8E3.0C2
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
62
Código de Verificação de Autenticidade
B6LKDD5OT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/01/2023 às 16:43:40
Chave de Acesso
801736H0Q8OW6OGMBQIPHLGTOTUKKX

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação MARILIA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/01/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.096.724/0001-37	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 00007498	Cadastro 00042127	Nome/Razão Social CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI
Logradouro RUA ANTONIO LOPES, 44	Complemento Q. ANT 1 L. ANT 4	Bairro JARDIM SANTA PAULA	CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP
Telefone (14) 3541-3510	E-mail NEBASSESSORIA@YAHOO.COM.BR			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento	Bairro VILA WILLIAMS	CEP/Cod. Postal 17400-000
Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na ginecologia/obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022	5.750,00	R\$ 5.750,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2.00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.750,00	Total do ISS R\$ 115,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.750,00

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 **62** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **B6LKDD5OT**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

27/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:44:40
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/01/2023
NR. DOCUMENTO	550.148.000.028.339
VALOR TOTAL	5.750,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CPS S MEDICINA EIRELI
AGENCIA: 0148-1 CONTA: 28.339-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	C.74F.0D9.2B8.873.985
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1437
Código de Verificação de Autenticidade
KYR8MAHSY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/01/2023 às 09:13:29
Chave de Acesso
1782308LWVQKX45TEZHAMELS906JUJSH

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 26/01/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.720.103/0001-69	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1988115	Cadastro 000107871	Nome/Razão Social BELLUZZI & CIA LTDA
Logradouro Rua PRESIDENTE KENNEDY, 10		Complemento SALA 01	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-054	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034713860	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		Complemento SALA 06	Bairro Vila Williams
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail contabilidade@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de exames de endoscopia em pacientes UTI João Gonçalves 21/12/2022 UTI	230,00	R\$ 230,00
1,00	UN	Sylvio Ribeiro Souza 16/12/2022 UTI	230,00	R\$ 230,00
1,00	UN	Maria Mafra da Silva 04/01/2023 UTI	230,00	R\$ 230,00
1,00	UN	Carlos Roberto Polasse 24/01/2023 UTI	230,00	R\$ 230,00
1,00	UN	Kassumi Takiuti 24/01/2023 UTI	230,00	R\$ 230,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,4874%	00000400000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.150,00	R\$ 40,11	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.150,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

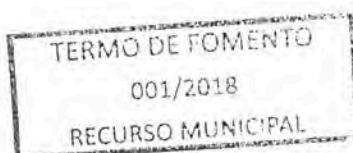
"O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA, PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUÍNTES INDIVIDUAIS." I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"

 RECEBI(EMOS) DE **BELLUZZI & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1437** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KYR8MAHSY**.

Data

CPF/RG

Assinatura



27/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:44:41
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	27/01/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	1.150,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	A.594.31B.CFF.AE4.9F9
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000777



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
01/2023

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

642

24/01/2023

F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA17012-060 - RUA ANTONIO ALVES QUADRA, 24-78 SALA 03 - VILA SANTA
BAURU - SP - CEP: 17012-060

CNPJ/CPF: 10.880.156/0001-68

Inscr. Estadual/RG:

Email: FABIOSAAB@HOTMAIL.COM

Telefone: 14) 3214-3074

CCM 510737

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 17.23 - Apresentação de palestras, conferências, seminários e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70 - Willians

Garça - SP - CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1	Serviços médicos prestados em cirurgias de pterígio, no quantitativo de 7, período de 01/12/2022 a 31/12/2022	1.466,85	1.466,85
---	---	----------	----------

Observação:

Total dos Serviços 1.466,85

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 1.466,85

ISS SEM RETENÇÃO 2,00 % 29,34

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

1.466,85

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

22,00

PIS

9,53

COFINS

44,01

CSLL

14,67

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

1.376,64

Esta é a chave de validação: RNTY-QUBK

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

27/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:43:45
306203062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/01/2023
NR. DOCUMENTO	551.594.000.018.451
VALOR TOTAL	1.376,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: F & J SAAB OFTALMOLOGIA L
AGENCIA: 1594-6 CONTA: 18.451-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	B.443.DDA.2C3.4ED.C32
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

LTDA

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

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.168.804

SÉRIE 010

FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO

3522 1267 5873 0300 0123 5501 0000 1688 0411 3151 3438

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

135221832013126 29/12/2022 11:54:40

CNPJ
67.587.303/0001-23

000779

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a Prateleira

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315019266115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.587.303/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/12/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro / Distrito

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

29/12/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:54:32

FATURA

Número 168804
Valor Original R\$56,00
Valor Desconto R\$0,00
Valor Líquido R\$56,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 28/01/2023
Valor R\$56,00

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	
56,00		10,08		0,00		0,00		56,00	
VALOR DO IPI		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								56,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE TRANSPORTADA	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
11						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ESH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0007	CORDA MEADA PP 8,0MM X 20MTS	56074900	050	5102	UN	1,0000	56,00	0,00	56,00	56,00	10,08	0,00	18,00	0,0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações adicionais para o cliente:
Pagamento: Crédito Loja R\$ 56,00
Vendedor: Fátima Tatiana Ribeiro Romão
Atendimento: Fátima Ribeiro
Endereço: Rua Orlando Thiago dos Santos, 70, Cidade: Garça (SP) Bairro: Vila Williams CEP: 17400-000
Fone: 3407-5066
E-mail: atendimento@ahbb.org.br
Retorno: atendimento@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO: 29/12/2022 11:54:40

ERP SYSEMP - Fabrica de Código

HOSPITALAR

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:17
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081023919042322966650008492440000005600

BENEFICIARIO:

G B S MAQ FERRAMENTAS LTDA EPP

NOME FANTASIA:

G B S MAQ FERRAMENTAS LTDA EPP

CNPJ: 67.587.303/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

G B S MAQ FERRAMENTAS LTDA EPP

CNPJ: 67.587.303/0001-23

PAGADOR:

AHBB ASSOC HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 12.701

DATA DE VENCIMENTO 28/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 56,00

VALOR COBRADO 56,00

NR.AUTENTICACAO 7.68D.077.6ED.6EE.F6E

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

000781

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Destinatário: 14471 - AHBH ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP.

Emissão: 28/12/2022 Valor Total: R\$ 526,60

NF-e

Nº 000.023.733

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

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

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.023.733

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1209 6499 1700 0196 5500 1000 0237 3310 0023 7050

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221827219566 28/12/22 14:16:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

14471 - AHBH ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/12/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

28/12/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número: 001
Vencimento: 28/01/2023
Valor R\$: 526,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	526,60
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	526,60

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
3769	ANTENA INTERNA PARA TV DIGITAL Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$6,85 Estadual (18,00%) R\$5,94 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0102	5102	PC	1,00	33,00	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1530	CABO FLEXIVEL 4,00 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$26,15 Estadual (18,00%) R\$34,99 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	54,00	3,60	0,00	194,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1086	LAMPADA TUBULAR LED 18 W 1,20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$12,12 Estadual (13,30%) R\$10,37 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	4,00	19,50	0,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5509	PAINEL LED EMBUTIR 12 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$5,72 Estadual (13,30%) R\$4,89 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	1,00	36,80	0,00	36,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5578	PAINEL LED EMBUTIR 24 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$19,52 Estadual (13,30%) R\$16,70 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	2,00	62,80	0,00	125,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1977	PAINEL LED SOBREPOR 24 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$9,14 Estadual (13,30%) R\$7,82 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	1,00	58,80	0,00	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

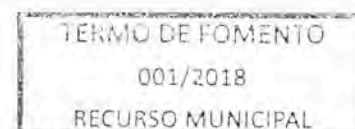
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 1: Permite o Aprov. do crédito do Icms no valor de R\$ 0,81.
- 2: corresp. a Alíquota de 2,46%, nos termos do Art 23 da LC123
- 3: .
- 4: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- 5: II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
- 6: HOSPITAL

RESERVADO AO FISCO



05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:17
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702817210012792440000052660

BENEFICIARIO:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.702
DATA DE VENCIMENTO	28/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	526,60
VALOR COBRADO	526,60

NR.AUTENTICACAO 3.289.ECB.E14.434.069

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

Local de pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de vencimento

28/01/2023

Beneficiário

HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA
AVENIDA DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100

CNPJ: 02.786.436/0001.83

Agência/Código do cedente

0000-4 / 8629510

Data documento

Humana Alimentar Dist Med Prod
NUTR LTDAAVENIDA DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100, VILA REGINA
17012-648 BAURU SP
Telefone(14) 3104-1880Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 63218

Série 0

FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3522 1202 7864 3600 0183 5500 0000 0632 1816 5612 0724

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

135221831891671 29/12/2022 11:33:43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

29/12/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17400-000

29/12/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

11:32

FATURA

0 - À vista
1 - À prazo

1

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	333,90	1.060,00
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	0,00	1.060,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA			FRETE POR CONTA 0-CIF	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF CNPJ/CPF 23246316000163
ENDEREÇO AVENIDA BRASIL, 2800			MUNICÍPIO RIO CLARO		UF INSCRIÇÃO ESTADUAL SP 587220280115	
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO 5,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
53	KABIVEN 900 KCAL / 1026 ML Lote 10RD8751 Val 31-03-24 Qtd 4,00 Vlr aprox. tributos R\$ 333,90 (31,5000%) Conf Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	30049099	3	260	5405	UN	4,000	265,0000	1.060,00						

ENTREGAR em
30/12/2022
URGENTE !!!

PREZADO CLIENTE
Só aceitamos reclamações
de faltas e / ou avarias
no ato da entrega
mencionar no conhecimento e
no canhoto da nota fiscal.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

ICMS Desonerado 0,00 ICMS FCP p/UF dest Vlr ICMS Inter. p/destino Vlr ICMS Inter. p/remetente Vlr IPI devol. 0,00

Ind. presença 3=Operação não presencial. Teletend móvel

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

PEDIDO BIONEIXO ID 262551376 BANCO DO BRASIL AG 0037-X C/C 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO HR RECEBIMENTO SEG A SEXTA 7H/12H E 14H/16H

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Versão NFe 4.00

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:17
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399862915103300000427326601013892440000106000

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 12.703

DATA DE VENCIMENTO 28/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.060,00

VALOR COBRADO 1.060,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.BFF.3AF.3FB.FD2.C74

=====

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

LondriCin
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 000.355.684

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4122 1200 3392 4600 0192 5500 1000 3556 8418 5903 6886

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220315694755 29/12/2022 08:24:44

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

29/12/2022

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 28/01/23 R\$ 1.205,27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.205,27

VALOR DO ICMS

48,21

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

317,35

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.205,27

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.205,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0013-21

ENDEREÇO

RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924

MUNICÍPIO

CAMBE

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.25478-00

QUANTIDADE

ESPÉCIE

1

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

5,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO

PRODUTO

22526

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

KABIVEN (SULF. DE MAGNÉSIO
HEPTAIDRATADO) 1900 KCAL 2053ML (BOLSA)
C-BR831222390 CX/C/04 UN FRESENIUS
cProdANVISA=1004199380099 PMC=0,00
Lote=10RB6090 Qtd=1 Fab=11/02/2022 Val=31/01/2024
Cod Barras (cEan): 7897947700925

NCM/SH

30049099

CST

200

CFOP

6108

UNID.

CX

QUANT.

1

VALOR UNITÁRIO

1.205,272

VALOR TOTAL

1.205,27

BC ICMS

1.205,27

VALOR ICMS

48,21

ALÍQ ICMS

4

VAL APROX

317,35

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

DIFAL-ICMS depositado judicialmente nos autos do Mandado de Segurança n 1014668-28.2022.8.26.0053 (exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151, II do CTN).

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO
ACEITAS NO PRAZO DE
24HRS. APÓS A ENTREGA

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSON

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$168,74.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 723411 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: PAULO EDUARDO Conf: KLEICIELI ALVES SIQUEIRA
ID: 262551376 - PRIORIDADE NA ENTREGA NA SEXTA URGENTE
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 317,35 (26,33%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(22526) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 168,74. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor
ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 29/12/2022, Valor Total: R\$ 1.205,27, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

NF-e

Nº 000.355.684

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:17
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399586966330000001312570201017992440000120527

BENEFICIARIO:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.704

DATA DE VENCIMENTO 28/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.205,27

VALOR COBRADO 1.205,27

=====

NR.AUTENTICACAO 6.2AE.398.39D.4F6.1AC

=====

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

000787

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 30/12/2022 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 30,00		NF-e Nº 000012108 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000012108 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 1202 1238 2100 0140 5500 1000 0121 0812 2447 3261 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de Mercadoria		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221837762195 30/12/2022 14:49:14			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315025201111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 02.123.821/0001-40			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		30/12/2022	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:49:12	

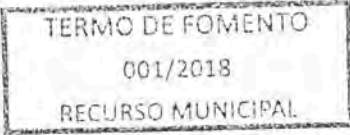
FATURA		NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
DADOS DA FATURA		12108		30,00		0,00		30,00	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/01/2023	30,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		30,00	
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		30,00	

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		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
4798	CABO HDMI 2.0 MACHO 2 METROS - PHM20-2 - PCYES	85444200	0102	5102	UN	1,00	30,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. PEDIDO DE VENDA 5653 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.			



05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:17
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140136013022110412131087692450000003000

BENEFICIARIO:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

NOME FANTASIA:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

CNPJ: 02.123.821/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

CNPJ: 02.123.821/0001-40

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.705

DATA DE VENCIMENTO 29/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 30,00

VALOR COBRADO 30,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.DFA.B9E.B9C.033.B02

=====

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

000789

NF-e

Nº: 34512

SÉRIE: 1

RECEBEMOS DE LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.

Produtor Hospitalar Ltda EPP

Rua Amoipira, 365 - Vila Isa
São Paulo - SP
CEP: 04689-070
Fone: 1156317840

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 34512
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0104 5142 0700 0135 5500 1000 0345 1210 7430 2068

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230001579750 02/01/2023 08:32:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116585592110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

04.514.207/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

02/01/2023 08:06:46

ENDEREÇO

Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 70 Sala: 06

BAIRRO / DISTRITO

Vila Williams

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

02/01/2023

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

08:22:24

FATURA / PARCELA

001

30/01/2023

600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 600,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Correios

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,5000

PESO LÍQUIDO

1,5000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALÍQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
21067	Papel Termossensível p/ Cardiotoco MEDPEJ MF-9100 - 112mm x 100mm x 150fls Lote: PEC210/22	48234000	0101	5101	PCT	15	40,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

32275595

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares de interesse do Contribuinte:

Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 23,64 correspondente à alíquota de 3,94% nos termos do art. 23 da LC 123/2006.

PEDIDO Nº: 260801067.

Informações da Fatura: Nº da Fatura: 34512 | Valor Original: R\$ 600,00 | Valor do Desconto: R\$ 0,00 | Valor Líquido: R\$ 600,00.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE PIMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:17
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790461019300200000310016526500292460000060000

BENEFICIARIO:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

NOME FANTASIA:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

CNPJ: 04.514.207/0001-35

BENEFICIARIO FINAL:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

CNPJ: 04.514.207/0001-35

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.706

DATA DE VENCIMENTO 30/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.8CF.F95.B72.F9A.13E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1992
Código de Verificação de Autenticidade
SR5856KIN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/01/2023 às 09:47:40
Chave de Acesso
1780061BG5V5MWC25ZYDF8WEPO2YAU

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/01/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Inscrição Municipal 000016087	Cadastro CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IEGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em exames de ultrassom de mama, no quantitativo de 6, período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - R\$420,00	420,00	R\$ 420,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em exames de mamografias, no quantitativo de 66, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - R\$975,00	975,00	R\$ 975,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%	0000040000003	8630502			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.395,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.395,00	R\$ 41,85	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.395,00 x 0,65%)	COFINS (1.395,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.395,00 x 1,50%)	CSLL (1.395,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 9,07	R\$ 41,85	R\$ 0,00	R\$ 20,93	R\$ 13,95	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.309,20			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$187,63 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$37,53		

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2018

RECEBEREMOS DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1992 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SR5856KIN

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:18
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130000423022310081921016192460000130920

BENEFICIARIO:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.707

DATA DE VENCIMENTO 30/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.309,20

VALOR COBRADO 1.309,20

=====

NR.AUTENTICACAO D.8D2.2E4.079.4EC.FC4

=====

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

MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI



R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM
CONTORNO - BAURU - SP - CEP:
17047-250
Fone: (14)3208-7108

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.012.647

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1210 2032 7400 0131 5500 1000 0126 4710 9153 7173

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221779973244 19/12/2022 14:42:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209414263117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

10.203.274/0001-31

000793

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/12/2022

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

19/12/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:42:35

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 12647 - Valor Original: R\$ 5.845,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.845,00

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 16/01/2023

Valor R\$ 2.922,50

Número 002

Vencimento 30/01/2023

Valor R\$ 2.922,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

5.845,00

VALOR DO ICMS

1.052,10

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.845,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.845,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

46.174.884/0003-63

ENDEREÇO

PIAUL IIIII

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

111181067114

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

23,000

PESO LÍQUIDO

23,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
18	PEROXIDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS - P50IMCGL - Val Aprox Tributos: 139,59 (14,45%)	29159060	000	5102	GL	1,0000	966,0000	0,00	966,00	966,00	173,88	0,00	18,00	0,00
314	IND. BIOLÓGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES / B103 - Val Aprox Tributos: 518,92 (31,45%)	38210000	000	5102	CX	1,0000	1.650,0000	0,00	1.650,00	1.650,00	297,00	0,00	18,00	0,00
571	INTEGRADOR QUIM. TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST - VAPOR NACIONAL 200 UNID. - Val Aprox Tributos: 559,81 (31,45%)	38229000	000	5102	PCT	10,0000	178,0000	0,00	1.780,00	1.780,00	320,40	0,00	18,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos: 103,78 (31,45%)	38229000	000	5102	UN	15,0000	22,0000	0,00	330,00	330,00	59,40	0,00	18,00	0,00
915	MUZYME 7E - DEL. 7 ENZIMAS 5L1 - Val Aprox Tributos: 375,54 (33,56%)	34029039	000	5405	GL	3,0000	373,0000	0,00	1.119,00	1.119,00	201,42	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto / COND DE PGTO: 28/42 DIAS. PEDIDO 27748

Tributos aproximados R\$ 809,76 Fed., R\$ 887,88 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 22.2.G

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/12/2022 14:42:57

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:18
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399734555930000000305263901018192460000292250

BENEFICIARIO:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS

NOME FANTASIA:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS

CNPJ: 10.203.274/0001-31

BENEFICIARIO FINAL:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS

CNPJ: 10.203.274/0001-31

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.708

DATA DE VENCIMENTO 30/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.922,50

VALOR COBRADO 2.922,50

=====

NR.AUTENTICACAO 8.027.BBF.545.147.A2B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
20672
Código de Verificação de Autenticidade
EQ8EL6W9S
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/01/2023 às 15:35:13
Chave de Acesso
17667595B5Y8CWO4V6H8L27VP9WLOEVX

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/01/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.882.395/0001-08	RG/Inscrição Estadual 001814512	Inscrição Municipal 000016112	Cadastro PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 549	Complemento	Bairro WILLIAMS	CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP
Telefone (14) 34062527	E-mail adm@diagnosticosproimagem.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	CEP/Cod. Postal 17400-000
Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	ADRIANO SILVESTRE DE OLIVEIRA - TC Abdome total	450,0000	R\$ 450,00
1,0000	UN	ANTONIO LUIZ FAVINHA ANSELMO - TC Crânio	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	ANTONIO PRATES - TC abdome total	450,0000	R\$ 450,00
1,0000	UN	CAMILE VITORIA VITOR - Angiotomografia arterial de torax	500,0000	R\$ 500,00
1,0000	UN	CAMILE VITORIA VITOR - Kit contraste	230,0000	R\$ 230,00
1,0000	UN	DESIO TAVARES LEME - Angiotomografia arterial de torax	500,0000	R\$ 500,00
1,0000	UN	DESIO TAVARES LEME - TC Abdome total	450,0000	R\$ 450,00
1,0000	UN	DESIO TAVARES LEME - Kit contraste	230,0000	R\$ 230,00
1,0000	UN	FERNANDO PINOTI AFFONSO - USG Abdome total	160,0000	R\$ 160,00
1,0000	UN	IVANILDE MADUREIRA - TC Crânio	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	JOSE ANTONIO DE CAMPOS - TC Crânio	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	JOSE ANTONIO DE CAMPOS - TC torax	330,0000	R\$ 330,00
1,0000	UN	JOSE DE NADAI - TC Crânio	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	MARIA JORGE - TC Crânio	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	MARIA SEBASTIANA DOS SANTOS - TC Crânio	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	NATALIA CRISTINA CAÇÃO RIBEIRO IZIDORO - TC Crânio	260,0000	R\$ 260,00
2,0000	UN	NELSON RODRIGUES FILHO - USG DOPPLER VENOSO DE MMII	210,0000	R\$ 420,00
1,0000	UN	REINALDO CARDOSO - TC Crânio	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	ROSA MARIA DA SILVA - TC Torax	330,0000	R\$ 330,00
1,0000	UN	ROSA MARIA DA SILVA - TC Abdome total	450,0000	R\$ 450,00
1,0000	UN	SILVANA CRISTINA DA SILVA - TC Crânio	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	WILMA DE CASSIA GOULART BATAGLIOTI - TC Torax	330,0000	R\$ 330,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e					Número da NFS-e 20672 Código de Verificação de Autenticidade EQ8EL6W9S Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/01/2023 às 15:35:13 Chave de Acesso 17667595B5Y8CWO4V6H8L27VP9WLOEVX Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Informações Fiscais						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			
		GARÇA-SP	GARÇA - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				02/01/2023		
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		
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 549				WILLIAMS		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
17402-002	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	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR		
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						
LC 116/2003: 04.02			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,			3,3905%	0000040000002		Construção Civil
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.170,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.170,00	R\$ 243,10	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.170,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$964,36 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,30%) R\$236,61			
Informações Complementares						
RECEBI(EMOS) DE PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 20672 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EQ8EL6W9S .						
Data	CPF/RG			Assinatura		
____/____/____	____			____		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:18
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130000153022910103731021592460000717000

BENEFICIARIO:

PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS

NOME FANTASIA:

PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS

CNPJ: 14.882.395/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS

CNPJ: 14.882.395/0001-08

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.709

DATA DE VENCIMENTO 30/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 7.170,00

VALOR COBRADO 7.170,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.D46.A41.41E.9C6.D61

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1989
Código de Verificação de Autenticidade
2WQ3V5927
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/01/2023 às 18:03:20
Chave de Acesso
17789431TXN20AQHNJIQ2X3WF0SXER18

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/01/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Inscrição Municipal 000016087	Cadastro CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em laudos para exames de imagem complementares (raio-x) hospitalar, no período 01/12/2022 a 31/12/2022 - R\$10.500,00	10.500,00	R\$ 10.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

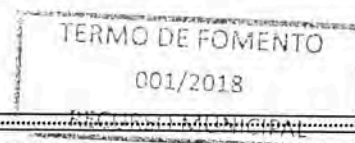
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%	0000040000003	8630502			
Valor Total dos Serviços R\$ 10.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.500,00	Total do ISS R\$ 315,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.500,00 x 0,65%) R\$ 68,25	COFINS (10.500,00 x 3,00%) R\$ 315,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (10.500,00 x 1,50%) R\$ 157,50	CSLL (10.500,00 x 1,00%) R\$ 105,00	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 9.854,25**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.412,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$282,45

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1989** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2WQ3V5927**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

HOSPITALAR

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:18
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130000343022010081921065892460000985425

BENEFICIARIO:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 12.710

DATA DE VENCIMENTO 30/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 9.854,25

VALOR COBRADO 9.854,25

NR.AUTENTICACAO C.6C5.813.DD7.F7D.FEB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

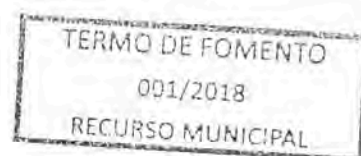
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5129
Código de Verificação de Autenticidade
2A000ZIH0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/01/2023 às 11:05:16
Chave de Acesso
1780141P99X4YMXWB77AY4HRGGJQZRF4

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/01/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual 001880413	Inscrição Municipal 000016643	Cadastro DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS	CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP
Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

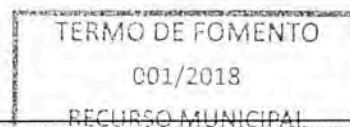
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS UTI REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/2022	89,00	R\$ 89,00
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS UTI REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2022	89,00	R\$ 89,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2,00%	Atividade Município 00000400000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,					
Valor Total dos Serviços R\$ 178,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 178,00	Total do ISS R\$ 3,56	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 178,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$23,94 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$4,79		

Informações Complementares


RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5129** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2A000ZIH0**.

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I.

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:18
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130001323022210081181058692470000017800

BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.711

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 178,00

VALOR COBRADO 178,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.143.D19.7EO.C08.353

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5128
Código de Verificação de Autenticidade
VAGATFJ92
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/01/2023 às 11:03:22
Chave de Acesso
 17801382NO8Z3FTMOIS66ZQ2KB6SPI72

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 23/01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual 001880413	Inscrição Municipal 000016643	Cadastro DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS	CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP
Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	CEP/Cod. Postal 17400-000
Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS HOSPITAL REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO/2022	180,00	R\$ 180,00
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS HOSPITAL REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/2022	385,50	R\$ 385,50
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS HOSPITAL REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2022	801,00	R\$ 801,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.366,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.366,50	R\$ 27,33	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.366,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$183,79 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$36,76

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2018

 RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5128** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VAGATFJ92**

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:18
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001403022510081181009892470000136650

BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	12.712
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.366,50
VALOR COBRADO	1.366,50

=====

NR.AUTENTICACAO 9.66F.1AF.EA4.CEF.CCB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

704

Código de Verificação de Autenticidade

4CZBSGS3T

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/01/2023 às 09:07:26

Chave de Acesso

17800410X9P9O4Q7F8R8PDYP5H6C38E1

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GARÇA-SPLocal da Prestação
GARÇA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/01/2023
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		1714608	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
Rua 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
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
		LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de ginecologia/obstetrícia, no quantitativo de 6, período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - R\$ 1.912,50.	1.912,50	R\$ 1.912,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Aliquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.912,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.912,50	R\$ 57,38	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1,912,50 x 0,65%)	COFINS (1.912,50 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.912,50 x 1,50%)	CSLL (1.912,50 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 12,43	R\$ 57,38	R\$ 0,00	R\$ 28,69	R\$ 19,13	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.794,87					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$257,23 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$51,45					

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBIMOS DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 704 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4CZBSGS3T.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:18
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000070490992470000179487

BENEFICIARIO:

CLINICA MIRANDA LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICIENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.713
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.794,87
VALOR COBRADO	1.794,87

NR.AUTENTICACAO 3.857.CFB.79F.8AC.C59

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
702

Código de Verificação de Autenticidade
IMB4NANOI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/01/2023 às 08:47:58

Chave de Acesso
1779167VGMADG7M52GSF89B0KW84CXU

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/01/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual 1714609	Inscrição Municipal 000015360	Cadastro CLINICA MIRANDA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Rua LUIZ ANTONIO, 371	Complemento	Bairro WILLIAMS	CEP 17402-012	Cidade GARÇA-SP
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na coordenação da ginecologia e obstetrícia hospitalar, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - RS	2.200,00	R\$ 2.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.200,00	R\$ 66,00	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.200,00 x 0,65%)	COFINS (2.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.200,00 x 1,50%)	CSLL (2.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 14,30	R\$ 66,00	R\$ 0,00	R\$ 33,00	R\$ 22,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.064,70			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$295,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$59,18		

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **702** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IMB4NANOI**

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:18
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000070227392470000206470

BENEFICIARIO:

CLINICA MIRANDA LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICIENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.714
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.064,70
VALOR COBRADO	2.064,70

NR.AUTENTICACAO 0.45A.DA5.9CA.BDC.7BA

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 MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000133 - 1
 Autenticidade
9ZVI-L9FC
 Data de Emissão
23/01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THM SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 IM: 75131 IE: Fone:
 End: : CESAR MARTINS PIRAJA DR R,140 - CEP: 17502170
 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 País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos hospitalares prestados de pequenas cirurgias dermatológicas - x24

Ref. Competência 12/2022

Valor líquido a receber: R\$ 2.600,64

Vencimento em 31/01/2023 conforme boleto nº. 133-01

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
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.600,64	2,0000%	52,01	2.600,64

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.600,64

HOSPITALAR

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:18
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130000433022102241531066992470000260064

BENEFICIARIO:

THM SERVICOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

THM SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 30.323.925/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:

THM SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 30.323.925/0001-34

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	12.715
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.600,64
VALOR COBRADO	2.600,64

=====

NR.AUTENTICACAO 5.11B.40F.245.EAB.D90

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5124
Código de Verificação de Autenticidade
ZY1VG2OQH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/01/2023 às 10:52:00
Chave de Acesso
1780123NUTJCRYG3Z8KERZBQMJBL0JCH

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/01/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual 001880413	Inscrição Municipal 000016643	Cadastro DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS	E-mail diaglab@hotmail.com	
CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente AIH - Competência 11/2022	4.400,00	R\$ 4.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

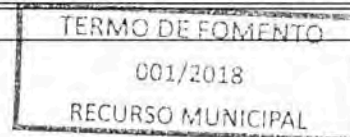
LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2,00%	Atividade Município 00000400000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.400,00	Total do ISS R\$ 88,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.400,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$591,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$118,36

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5124 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZY1VG2OQH.
Data
CPF/RG
Assinatura
HOSPITALAR

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:18
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001833022510081181025192470000440000

BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.716
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.400,00
VALOR COBRADO	4.400,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.4EF.543.B9D.B97.747

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

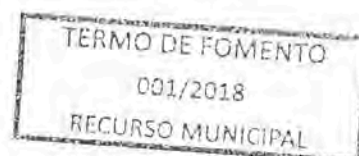
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 5123 Código de Verificação de Autenticidade WXQ07VP9W Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/01/2023 às 10:50:29 Chave de Acesso 1780108GJ9BMNCOXV43GHWQ387WFO46 Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						23/01/2023	
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	
17.906.589/0001-94				001880413		000016643	
Nome/Razão Social		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA					
Logradouro		Complemento		Bairro			
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441				WILLIAMS			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17402-002		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	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
				E-mail			
				LSILVA@AHBB.ORG.BR			

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente UTI GERAL - Competência 11/2022			8.800,00	R\$ 8.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.02		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,		2,00%	0000040000002	8640202			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 8.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.800,00	R\$ 176,00	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos						Outras Retenções
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.800,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.183,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$236,72			

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5123 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WXQ07VP9W .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

U.T.I.

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:18
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130001913022810081181082192470000880000

BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.717

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 8.800,00

VALOR COBRADO 8.800,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.EF6.5DB.DE5.428.EBD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

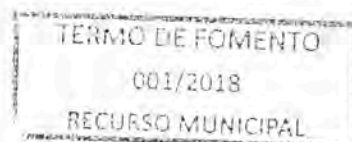
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
89
Código de Verificação de Autenticidade
Y2NFOXYFI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/01/2023 às 16:02:07
Chave de Acesso
1778820Y6BUOYZ5FSY8SO55VVCPOB5X

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/01/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.814.896/0001-03	RG/Inscrição Estadual 2129318	Inscrição Municipal 000103355	Cadastro AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI
Logradouro Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-010	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3471-1342	E-mail domingos.tonon@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na ginecologia/obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022	9.200,00	R\$ 9.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,01%	00000400000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.200,00	R\$ 184,92	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

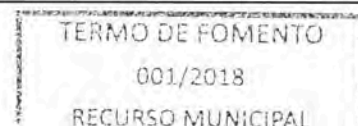
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Banco 748 Sicred
 AG 3022
 CC 26994-8
 Azevedo Paiva Clínica Médica Eireli

RECEBI(EMOS) DE **AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **89** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y2NFOXYFI**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

HOSPITALAR

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:18
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130000303022810269941091192470000920000

BENEFICIARIO:

AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E

NOME FANTASIA:

AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E

CNPJ: 30.814.896/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E

CNPJ: 30.814.896/0001-03

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.718

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 9.200,00

VALOR COBRADO 9.200,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.CDD.6A2.F8E.A91.E59

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

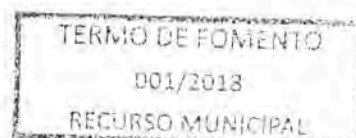
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





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

Número da Nota - Serie

000000000161 - 1

Autenticidade

ANZU-INKK

Data de Emissão

19/01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 IM: 89359 IE:

Fone:

End: : RUA SANTA HELENA, 2132 - CEP: 17514410

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - R\$ 10.800,00.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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	10.800,00	3,0000%	324,00	10.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.800,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:18
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790076089302400000702000657607192470001080000

BENEFICIARIO:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

NOME FANTASIA:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

CNPJ: 28.865.804/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

RICARDO O. F. DA SILVA

CPF: 398.555.228-26

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	12.719
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	10.800,00
VALOR COBRADO	10.800,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.084.2BD.E51.5A5.62F

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 Bebedouro
Departamento de Arrecadação e Tributos
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

 Número da Nota/Série
326/NFE

 Data e Hora de Emissão
19/01/2023 14:49:23

 Código de Verificação
7AE8AEAC9F778DE47354

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 Telephone: (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
 Município : GARCA - SP

Discriminação do Serviço

Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022.

- R\$ 12.650,00

IRRF - R\$ 189,75

PIS - R\$ 82,23

COFINS - R\$ 379,50

CSLL - R\$ 126,50

Líquido a receber - R\$ 11.872,02

- Dados bancários:

- Banco Sicoob Credicitrus 756

- Agência 3188

- C/C 151004-5

Dedução / Outras Informações
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.650,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	12.650,00	3,00	379,50	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
	189,75		82,23		379,50		126,50	777,98		

VALOR LIQUIDO = R\$ 11.872,02
Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/02/2023.

- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:18
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691318860122037900000003430014392470001187202

BENEFICIARIO:

CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LT

NOME FANTASIA:

CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LT

CNPJ: 17.304.785/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LT

CNPJ: 17.304.785/0001-99

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	12.720
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	11.872,02
VALOR COBRADO	11.872,02

=====

NR.AUTENTICACAO 1.5AE.7D7.3BC.F49.145

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
703
Código de Verificação de Autenticidade
OLT4B7R7U
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/01/2023 às 08:58:33
Chave de Acesso
1780039Q2UWVL9M4C4VI34PKPFN5JYRJ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 23/01/2023
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual 1714609	Inscrição Municipal 000015360	Cadastro CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro Rua LUIZ ANTONIO, 371	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-012	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

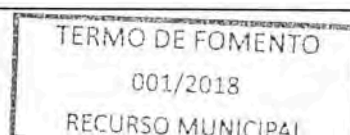
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - R\$ 13.722,50.	13.722,50	R\$ 13.722,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 13.722,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.722,50	R\$ 411,68	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (13.722,50 x 0,65%)	COFINS (13.722,50 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.722,50 x 1,50%)	CSLL (13.722,50 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 89,20	R\$ 411,68	R\$ 0,00	R\$ 205,84	R\$ 137,23	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.878,55			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.845,68 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$369,14		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **703** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OLT4B7R7U**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:18
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000070300592470001287855

BENEFICIARIO:

CLINICA MIRANDA LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICIENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 12.721
DATA DE VENCIMENTO 31/01/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO 12.878,55
VALOR COBRADO 12.878,55

NR.AUTENTICACAO A.5CB.60B.094.495.A2D

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 MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000001707 - 1

Autenticidade

YCUY-03PB

Data de Emissão

23/01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 IM: 57502

IE:

Fone: 34135049

End: : BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090

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: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em cirurgias de cataratas no quantitativo de 21, período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - R\$ 16.203,60.

Retenções:

IR: R\$ 243,05

Demais retenções:

PIS: R\$ 105,32

COFINS: R\$ 486,11

CSLL: R\$ 162,04

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 753,47

Total geral: R\$ 996,52

Valor líquido da nota: R\$ 15.207,08

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 2.179,38 13,45% Tributos Federais

R\$ 526,62 3,25% Tributos Municipais

R\$ 2.706,00 16,70% Total pelos serviços

Fonte: IBPT

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\$ 2.706,00 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Codigo do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	243,05	105,32	486,11	162,04
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Calculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	16.203,60	3,0000%	486,10	16.203,60

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 15.207,08

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:18
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005248008613100492470001520708

BENEFICIARIO:

VILLANOVA P S LTDA

NOME FANTASIA:

VILLANOVA P S LTDA

CNPJ: 19.635.961/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

VILLANOVA P S LTDA

CNPJ: 19.635.961/0001-09

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 12.722
DATA DE VENCIMENTO 31/01/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO 15.207,08
VALOR COBRADO 15.207,08

NR.AUTENTICACAO A.BDF.9F6.1A2.19C.F7D

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
701

Código de Verificação de Autenticidade
PI3PHU5GM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/01/2023 às 08:39:13

Chave de Acesso
 1779164F6Q07KNPJFWIRG3XBGU29GMA7

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/01/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual 1714609	Inscrição Municipal 000015360	Cadastro CLINICA MIRANDA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Rua LUIZ ANTONIO, 371	Complemento	Bairro WILLIAMS	CEP 17402-012	Cidade GARÇA-SP
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na ginecologia/obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - R\$ 20.700,00.	20.700,00	R\$ 20.700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 20.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.700,00	R\$ 621,00	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (20.700,00 x 0,65%)	COFINS (20.700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (20.700,00 x 1,50%)	CSLL (20.700,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 134,55	R\$ 621,00	R\$ 0,00	R\$ 310,50	R\$ 207,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 19.426,95**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.784,15 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$556,83

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **701** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PI3PHU5GM**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:18
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000070144192470001942695

BENEFICIARIO:

CLINICA MIRANDA LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICIENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 12.723
DATA DE VENCIMENTO 31/01/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO 19.426,95
VALOR COBRADO 19.426,95

NR.AUTENTICACAO 3.172.5F5.776.596.651

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
153

Código de Verificação de Autenticidade
PDXGGTSCD

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/01/2023 às 16:58:54

Chave de Acesso

1778863VQXNOUT7332AB2G3AN8CDQBSG

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/01/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.165.222/0001-25	RG/Inscrição Estadual 0	Inscrição Municipal 2120918	Cadastro 000102977	Nome/Razão Social OBA OGAWA LTDA
Logradouro Rua MARIA HELENA, 68	Complemento SALA 3	Bairro WILLIAMS	CEP 17402-014	Cidade GARÇA-SP
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - R\$ 24.650,00.	24.650,00	R\$ 24.650,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,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\$ 24.650,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.650,00	R\$ 739,50	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (24.650,00 x 0,65%)	COFINS (24.650,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (24.650,00 x 1,50%)	CSLL (24.650,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 160,23	R\$ 739,50	R\$ 0,00	R\$ 369,75	R\$ 246,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 23.134,02

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.315,42 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$663,08

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **153** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PDXGGTSCD**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:18
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000148171692470002313402

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 12.724

NOSSO NUMERO 31072230000000148

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 23.134,02

VALOR COBRADO 23.134,02

NR.AUTENTICACAO A.97E.C97.C76.AD8.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

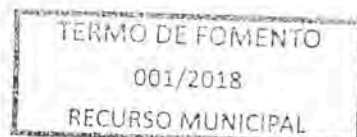
0800 729 5678

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.





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

Número da Nota - Serie

000000000162 - 1

Autenticidade

FBTL-0WON

Data de Emissão

19/01/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 IM: 89359 IE:

Fone:

End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - R\$ 27.000,00.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

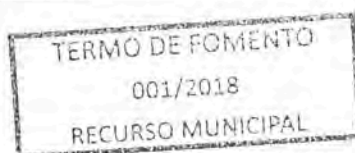
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	27.000,00	3,0000%	810,00	27.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 27.000,00

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:18
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790076089302400000704000657603892470002700000

BENEFICIARIO:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

NOME FANTASIA:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

CNPJ: 28.865.804/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

RICARDO O. F. DA SILVA

CPF: 398.555.228-26

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.725
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	27.000,00
VALOR COBRADO	27.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.6A7.80F.176.6CD.B94

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20230120u32631717000128	Número da Nota 00000161			
	Data e Hora de Emissão 20/01/2023 17:21:21 Código de Verificação BRNC-GGGA			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28 Inscrição Municipal: 6.176.444-2 Nome/Razão Social: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA Endereço: R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - BELA VISTA - CEP: 01333-011 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça UF: SP E-mail: ccampos@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas e de urgência/emergência de ortopedia no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - R\$ 31.470,20. Retenção de IRRF 1,5%: R\$ 472,05 Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 1.463,36 Valor Líquido: R\$ 29.534,79				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 31.470,20				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	472,05	314,70	944,11	204,55
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	31.470,20	2,00%	629,40	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 5.255,52 (16,70%) / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2023.				

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:18
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691318860123589130400010280014292470002953479

BENEFICIARIO:

ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

NOME FANTASIA:

ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ: 32.631.717/0001-28

BENEFICIARIO FINAL:

ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ: 32.631.717/0001-28

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.726

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 29.534,79

VALOR COBRADO 29.534,79

=====

NR.AUTENTICACAO 3.4F7.53B.B1E.C51.7AB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
970
Código de Verificação de Autenticidade
8JQFDAW0S
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/01/2023 às 16:18:25
Chave de Acesso
17788343MUD7U9ELROI3LI7DW7XFCFUQ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/01/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.770.451/0001-24	RG/Inscrição Estadual 1738110	Inscrição Municipal 000015519	Cadastro 000015519	Nome/Razão Social ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326	Complemento	Bairro WILLIAMS	CEP 17402-068	Cidade GARÇA-SP
Telefone 0034061211	E-mail contato@contbem.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - R\$ 30.600,00.	30.600,00	R\$ 30.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630502	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-					
Valor Total dos Serviços R\$ 30.600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 30.600,00	Total do ISS R\$ 918,00	ISS Retido 2 - Não

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 30.600,00					

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4.115,70 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$823,14

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **970** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8JQFDAW0S**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:19
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130000113022810062621007792470003060000

BENEFICIARIO:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

NOME FANTASIA:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

CNPJ: 11.770.451/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

CNPJ: 11.770.451/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 12.727

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 30.600,00

VALOR COBRADO 30.600,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.50A.36B.68F.A7D.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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e

37



Data e Hora da Emissão:	19/01/2023 15:33:07	Competência:	19/1/2023	Código de Verificação:	FR9V0Y5IY
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	MENDES & FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA				
CNPJ/CPF:	31.316.287/0001-97	Inscrição Municipal:	3949820	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R 200 ANTONIO CARLOS MONTANHEZ - DR. 651 - COMENDADOR MANÇOR DAUD - PQ. R CEP: 15070-550				
Complemento:		Telefone:	(17)3421-3176	e-mail:	e.unidos@terra.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF:	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:		Município:	GARÇA UF: SP
Endereço e CEP:	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento:	SALA 6	Telefone:	(14)3532-5198	e-mail:	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - R\$ 2.400,00.

VALOR LIQUIDO R\$- 2.252,40

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS:	15,60	COFINS:	72,00	IR(R\$):	36,00	INSS(R\$):		CSLL(R\$):	24,00
------	-------	---------	-------	----------	-------	------------	--	------------	-------

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:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei		792,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:		0,00
Retenções Federais:	147,60	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo		1.608,00
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		3,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	2-Não	ISS a reter:		() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:		48,24
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$:

2.400,00

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 sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.19
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 8224-4 - VOTUPORANGA VILA MUNIZ

CONTA: 35.743-7

FAVORECIDO: MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 31.316.287/0001-97

VALOR: R\$ 2.252,40

DEBITO EM: 27/01/2023

=====

DOCUMENTO: 012728

AUTENTICACAO SISBB: E.A54.CD2.56E.2D2.428

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
153Data de Emissão
20/01/2023Data e Hora da
Competência
20/01/2023 às 07:42:44Código de Verificação
0715-0101-6824**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 35.056.107/0001-36

Cód. Mobiliário 107638

Insc. Mun. 107638

Nome JOAO DEIVID MORA

RG/IE ISENTO

Logradouro RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO

Número 125

Bairro RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES

CEP 16402-751

Município LINS

UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones 1496195156
 E-Mail's JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE ISENTO

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail contabilidade2@ahbb.org.br;

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento SALA 6

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	7.800,0000	1,00	0,00	0,00	7.800,00

Valor Total dos Serviços - R\$7.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - R\$ 7.800,00.

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\$ 7.800,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

GARÇA - SP

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

2,3315

7.800,00

0,00

0,00

181,86

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.800,00**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 153 emitida em 20/01/2023 às 07:42:44 - Cód Verif 0715-0101-6824

Condições de Pagamento: Vencimento: 20/01/2023 Valor Total R\$ 7.800,00 Valor Líquido R\$ 7.800,00

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

000837



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
154Data de Emissão
20/01/2023Data e Hora da
Competência
20/01/2023 às 07:45:05Código de Verificação
6962-9804-8004

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36

Cód. Mobiliário 107638

Insc. Mun. 107638

Nome JOAO DEIVID MORA

RG/IE ISENTO

Logradouro RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO

Número 125

Bairro RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES

CEP 16402-751

Município LINS

UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones 1496195156
 E-Mail's JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE ISENTO

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail contabilidade2@ahbb.org.br;

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento SALA 6

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	8.400,0000	1,00	0,00	0,00	8.400,00

Valor Total dos Serviços - R\$8.400,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I.) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - R\$ 8.400,00.

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CTDE (R\$)	IOF (R\$)	IPR (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.400,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

GARÇA - SP

Alíquota (%)

2,3315

Base de Cálculo (R\$)

8.400,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

195,85

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.400,00

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'

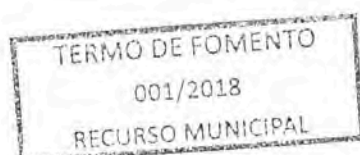
Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 154 emitida em 20/01/2023 às 07:45:05 - Cód Verif 6962-9804-8004

Condições de Pagamento: Vencimento: 20/01/2023 Valor Total R\$ 8.400,00 Valor Líquido R\$ 8.400,00

Ass: _____ em ____/____/____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura





PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
155

Data de Emissão
20/01/2023

Data e Hora da
Competência
20/01/2023 às 07:47:27

Código de Verificação
7913-3214-8966

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
 Nome JOAO DEIVID MORA RG/IE ISENTO
 Logradouro RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO Número 125
 Bairro RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES CEP 16402-751
 Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones 1496195156
 E-Mail's JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br Telefone
 Inf. Comp. Número 70
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
 Bairro VILA WILLIAMS UF SP
 Município GARÇA País BRASIL
 Complemento SALA 6

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	CONSULTA	2.200,0000	1,00	0,00	0,00	2.200,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na coordenação da clínica médica hospitalar, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - R\$ 2.200,00.

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE IRS)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.200,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2,3315

Base de Cálculo (R\$)

2.200,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Fora do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local de Prestação

GARÇA - SP

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

51,29

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTO/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'

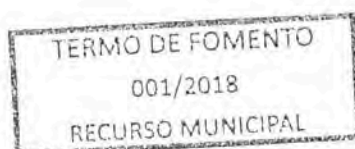
Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 155 emitida em 20/01/2023 às 07:47:27 - Cód Verif 7913-3214-8966

Condições de Pagamento: Vencimento: 20/01/2023 Valor Total R\$ 2.200,00 Valor Líquido R\$ 2.200,00

Ass: _____ em _____/_____/_____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO 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\$

18.400,00

DEBITO EM: 27/01/2023

=====

DOCUMENTO: 012729

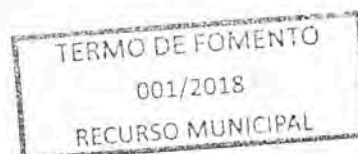
AUTENTICACAO SISBB: 7.1AC.967.56B.9C9.8AA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie	
			000000000146 - 1	
			Autenticidade N99N-D1K1	
				Data de Emissão 19/01/2023
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08 IM: 92256 IE: Fone: End: : ROTARY CLUBE R.50 APT 14- CEP: 17501425 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: LCR-LUCAS@HOTMAIL.COM				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14)35325198 Endereço: av: JOSÉ ARIANO RODRIGUES,303 SALA 9 JARDIM ARIANO - CEP: 16400400 Município: LINS País: UF: SP E-mail: ccampos@ahbb.org.br				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 R\$ 600,00. Banco Itaú Ag 3837 Cc 48864-6 Dr Lucas Costa Reis				
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	3,90	18,00	6,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	600,00	3,0000%	18,00	600,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 572,10				



	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000147 - 1	
			Autenticidade 8ZMD-R7NW	
			Data de Emissão 19/01/2023	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08 IM: 92256 IE: Fone: End.: ROTARY CLUBE R.50 APT 14- CEP: 17501425 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: LCR-LUCAS@HOTMAIL.COM				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14)35325198 Endereço: av. JOSÉ ARIANO RODRIGUES,303 SALA 9 JARDIM ARIANO - CEP: 16400400 Município: LINS País: UF: SP E-mail: ccampos@ahbb.org.br				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (UTI) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 R\$ 19.200,00 Banco Itau Ag 3837 Cc 48864-E Dr Lucas Costa Reis				
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\$) 0,00	I RENDA (R\$) 288,00	PIS (R\$) 124,80	COFINS (R\$) 576,00	CSLL (R\$) 192,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 19.200,00	Alíquota (%) 3,0000%	Valor do ISS (R\$) 576,00	Valor Total da Nota (R\$) 19.200,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 18.019,20				

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3837-7 - MARINGA AV PARANA

CONTA: 48.864-6

FAVORECIDO: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08

VALOR: R\$ 18.591,30

DEBITO EM: 27/01/2023

=====

DOCUMENTO: 012730

AUTENTICACAO SISBB: 6.26B.261.37D.F1A.BBC

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000000016 - 1

Autenticidade

Y339-QM09

Data de Emissão

19/01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSIS BARROS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 38.305.342/0001-92 IM: 89008 IE:

Fone:

End: : RIO BRANCO AV,1233 APTO 502- CEP: 17502000

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail: ANCONTAB@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022

R\$ 7.800,00

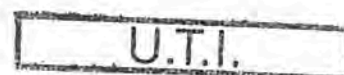
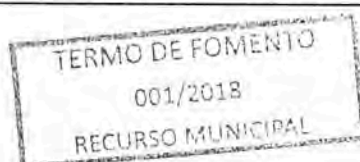
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.800,00	2,0100%	156,77	7.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.800,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.19
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP

CONTA: 13.002.478-1

FAVORECIDO: ASSIS BARROS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 38.305.342/0001-92

VALOR: R\$

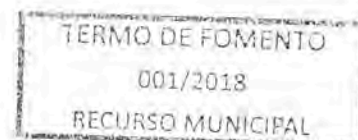
7.800,00

DEBITO EM: 27/01/2023

=====

DOCUMENTO: 012731

AUTENTICACAO SISBB: 8.1DF.0FD.264.C54.F54




Prefeitura Municipal de Dourados - MS
Central de Atendimento ao Cidadão

Fone: (67) 3410-5600 - www.dourados.ms.gov.br



Série do Documento

 NFS-e - Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica

Número da Nota Fiscal

8

Dados do Prestador de Serviço
Brenda Barzotto Arnold Ltda.

 Rua Reinaldo Bianchi, 128 - Parque Alvorada
 CEP 79823-381 - Fone: (67)3416-4600 - Dourados/ MS
 contato@orteco.com.br
 Inscrição Municipal 100214243 - CPF/CNPJ 47.320.108/0001-25

Data de Geração da NFS-e

19/01/2023 20:59:05

Data de Competência/Emissão

19/01/2023

Cód. de Autenticidade

CE634AEEA

Responsável pela Retenção


Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			
Local dos Serviços	Município Incidência		
Dourados - Mato Grosso do Sul	Dourados - Mato Grosso do Sul		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	45.349.461/0009-60	IM :	
Razão Social :	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Número :	70
Endereço :	Rua Doutor Orlando Thiago Santos	Bairro :	Williams
Complemento :		Cidade/UF :	Garça/ SP
CEP :	17402-064	E-mail :	relmedico.hsl@ahbb.org.br
Telefone :	(14)3407-5066		

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
85138005 - Posto Médico Ambulatorial sem Internação -				3,00	403		8610102
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 3.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.600,00	R\$ 108,00	Não	R\$ 0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.600,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

 Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/dourados/online>




Prefeitura Municipal de Dourados - MS
Central de Atendimento ao Cidadão
 Fone: (67) 3410-5600 - www.dourados.ms.gov.br



Série do Documento
NFS-e - Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica
 Número da Nota Fiscal
9

Dados do Prestador de Serviço

Brenda Barzotto Arnold Ltda.

Rua Reinaldo Bianchi, 128 - Parque Alvorada
 CEP 79823-381 - Fone: (67)3416-4600 - Dourados/ MS
 contato@orteco.com.br
 Inscrição Municipal 100214243 - CPF/CNPJ 47.320.108/0001-25

Data de Geração da NFS-e
19/01/2023 21:08:02

Data de Competência/Emissão
19/01/2023

Cód. de Autenticidade
BCE7D8E52

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Dourados - Mato Grosso do Sul	Município Incidência Dourados - Mato Grosso do Sul		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60	IM :
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Número : 70
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos	Bairro : Williams
Complemento :	Cidade/UF : Garça/ SP
CEP : 17402-064	E-mail : relmedico.hsl@ahbb.org.br
Telefone : (14)3407-5066	

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 85138005 - Posto Médico Ambulatorial sem Internação -				Alíquota 3,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 1.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.200,00	Total do ISSQN R\$ 36,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.200,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/dourados/online>





Prefeitura Municipal de Dourados - MS
Central de Atendimento ao Cidadão
Fone: (67) 3410-5600 - www.dourados.ms.gov.br

Nota Fiscal
Eletrônica

700847
Série do Documento
NFS-e - Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica
Número da Nota Fiscal
10

Dados do Prestador de Serviço

Brenda Barzotto Arnold Ltda.

Rua Reinaldo Bianchi, 128 - Parque Alvorada
CEP 79823-381 - Fone: (67)3416-4600 - Dourados/ MS
contato@orteco.com.br
Inscrição Municipal 100214243 - CPF/CNPJ 47.320.108/0001-25

Data de Geração da NFS-e
19/01/2023 21:12:53

Data de Competência/Emissão
19/01/2023

Cód. de Autenticidade
367DCD4BE

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Dourados - Mato Grosso do Sul	Município Incidência Dourados - Mato Grosso do Sul		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60	IM :
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Número : 70
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos	Bairro : Williams
Complemento :	Cidade/UF : Garça/ SP
CEP : 17402-064	E-mail : relmedico.hsl@ahbb.org.br
Telefone : (14)3407-5066	

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

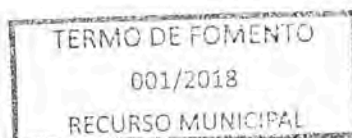
Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 85138005 - Posto Médico Ambulatorial sem Internação -				Alíquota 3,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 600,00	Total do ISSQN R\$ 18,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 600,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/dourados/online>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.19
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: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 23.426.120-0

FAVORECIDO: BRENDA BARZOTTO ARNOLD LTDA.

CPF/CNPJ: 47.320.108/0001-25

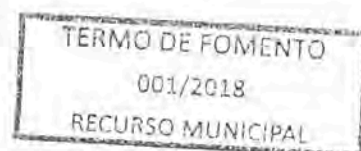
VALOR: R\$ 5.400,00

DEBITO EM: 27/01/2023

=====

DOCUMENTO: 012732

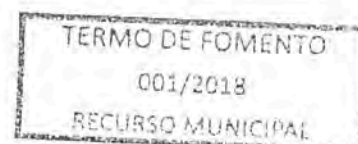
AUTENTICACAO SISBB: F.BFC.4CB.F80.27D.CE2



000849

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 66	
Dados do Prestador de Serviço					
Janzantti Servicos Medicos Ltda Rua Niterói, 551 - bl 02 ap - Parque Industrial Lagoinha CEP 14095-020 - Fone: (16) 9204-7776 - Ribeirão Preto/ SP mmarciomiguel@gmail.com Inscrição Municipal 20120452 - CPF/CNPJ 37.023.682/0001-68			Data de Geração da NFS-e 20/01/2023 08:37:16 Data de Competência/Emissão 20/01/2023 Cód. de Autenticidade 096924799 Responsável pela Retenção		
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Exigível		Número do RPS		Série do RPS	
Local dos Serviços Garça - São Paulo		Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo			
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60			IM :		
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Número : 70		
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos			Bairro : Williams		
Complemento : SALA 6			Cidade/UF : Garça/ SP		
CEP : 17402-064			E-mail :		
Dados do Intermediário de Serviços					
CNPJ		Inscrição Municipal		Razão Social	
Descrição dos Serviços					
Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - R\$ 1.200,00					
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL					
Detalhamento dos Tributos					
Atividade do Município 40101 - Medicina -		Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 1.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.200,00	Total do ISSQN R\$ 24,00	ISSQN Retido Não
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :		
Informações Adicionais					
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."					

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.19
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: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 6.026.757-7

FAVORECIDO: JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 37.023.682/0001-68

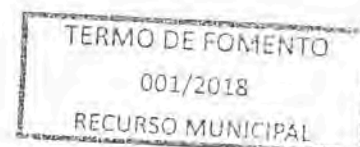
VALOR: R\$ 1.200,00

DEBITO EM: 27/01/2023

=====

DOCUMENTO: 012733

AUTENTICACAO SISBB: 5.372.98C.8D9.104.847



		MUNICIPIO DE PIRAPOZINHO PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPOZINHO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 27 Código de Verificação de Autenticidade 3T171MDW9 Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/01/2023 às 16:55:40 Chave de Acesso 550676A7QU2FJLYTZXPUYKAZSN8XP7BO
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		PIRAPOZINHO-SP	GARCA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				19/01/2023	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.227.40.20:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
47.293.787/0001-90		000002579	000025920	BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA FRANCISCO BERTASSO, 00505				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
19200-000	PIRAPOZINHO-SP				

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	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARCA - SP	3516705	14 34075066	relmedico.hsl@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, no quantitativo de 1, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - R\$ 150,00.			150,00	R\$ 150,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04,01						
Medicina e biomedicina.						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 3,00	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\$ 150,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R\$9,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$3,00

Informações Complementares	
TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL	

RECEBI(EMOS) DE BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 27 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3T171MDW9 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0728-5 - SICREDI NOVA LONDRINA

CONTA: 51.195-8

FAVORECIDO: BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 47.293.787/0001-90

VALOR: R\$ 150,00

DEBITO EM: 27/01/2023

=====

DOCUMENTO: 012734

AUTENTICACAO SISBB: 6.7E6.AA5.C86.8D7.240

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
81
Código de Verificação de Autenticidade
2ATXSD9XT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/01/2023 às 18:14:10
Chave de Acesso
17789533UQ19EJLFGVE80CQI09PHV02U

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 19/01/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 37.785.323/0001-48	RG/Inscrição Estadual 2242820	Inscrição Municipal 000108317	Cadastro 000108317	Nome/Razão Social AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
Logradouro Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	Complemento ANEXO	Bairro FERRAROPOLIS	CEP 17400-080	Cidade GARÇA-SP
Telefone (14) 99857-7990	E-mail TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	CEP/Cod. Postal 17400-000
Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, no quantitativo de 1, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022	150,00	R\$ 150,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,7783%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços R\$ 150,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 150,00	Total do ISS R\$ 4,17	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

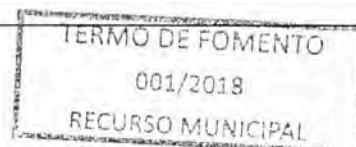
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 150,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS PARA PAGAMENTO
 Agência: 0001
 Conta: 70035664-1
 Banco 0260 Nu Pagamentos S.A- Instituição de pagamento.

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **81** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2ATXSD9XT**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.19
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48
VALOR: R\$ 150,00
DEBITO EM: 27/01/2023

=====

DOCUMENTO: 012735
AUTENTICACAO SISBB: 8.6DA.82F.F11.1F2.7B2

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
52

Data de Emissão
19/01/2023

Data e Hora da
Competência
19/01/2023 às 16:28:23

Código de Verificação
1939-2463-5490

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 42.333.721/0001-63

Cód. Mobiliário 83223

Insc. Mun. 1.216.190

Nome CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA

Logradouro RUA-DR RAMALHO FRANCO

Bairro CENTRO

Município PENÁPOLIS

Número 00521

CEP 16300-049

UF SP

Autenticação



Situação

Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

Inscrição Mun.

RG/IE

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cód. Mobiliário 0

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento sala 6

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTÕES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - HOSPITALAR	17.250,0000	1,00	6,00	17.250,00

Valor Total dos Serviços - R\$17.250,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA GINECOLOGIA E OBSTETRICIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO 01/12/2022 A 31/12/2022- R\$ 17.250,00.
 REALIZADOS NO MUNICÍPIO DE GARÇA-SP
 DADOS PARA O DEPOSITO SICREDI 748 - AGÊNCIA 3021 - C/C Nº 31683-0 - PIX Nº 42333721000163

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1035,00 (6,00%) Fonte IBPT

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPÍ (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.250,00

Atividade

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação

Dedução 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

Alíquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

2,0533

17.250,00

0,00

0,00

354,19

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 17.250,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA CNPJ: 42.333.721/0001-63

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 52 emitida em 19/01/2023 às 16:28:23 - Cód Verif 1939-2463-5490

Condições de Pagamento: Vencimento: 19/01/2023 Valor Total R\$ 17.250,00 Valor Líquido R\$ 17.250,00

Ass: _____

em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
53

Data de Emissão
20/01/2023

Data e Hora da
Competência
20/01/2023 às 08:55:46

Código de Verificação
8021-0077-7724

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 42.333.721/0001-63 Cód. Mobiliário 83223 Insc. Mun. 1.216.190
 Nome CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA
 Logradouro RUA-DR RAMALHO FRANCO
 Bairro CENTRO
 Município PENÁPOLIS

Número 00521
 CEP 16300-049
 UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
 Inscrição Mun.
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail
 Inf. Comp.
 Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
 Bairro VILA WILLIAMS
 Município GARÇA
 Complemento sala 6

Número 70
 CEP 17400-000
 UF SP
 País BRASIL

RG/IE
 Cód. Mobiliário 0
 Telefone

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
7	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA DIREÇÃO CLINICA HOSPITALAR	6.000,0000	1,00	6,00	6.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$6.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA DIREÇÃO CLINICA HOSPITALAR REFERENTE O PERIODO DE 01/12/2022 A 31/12/2022 - R\$ 6.000,00
 REALIZADOS NO MUNICIPIO DE GARÇA - SP
 DADOS PARA DEPOSITO SICREDI 748 - AGENCIA 3021 - C/C Nº 31683-0 - PIX Nº 42333721000163

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 360,00 (6.00%) Fonte IBPT

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IMI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00

Atividade

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

GARÇA - SP

Aliquota (%)

2,0533

Base de Cálculo (R\$)

6.000,00

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

123,20

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA CNPJ: 42.333.721/0001-63

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 53 emitida em 20/01/2023 às 08:55:46 - Cód Verif 8021-0077-7724

Condições de Pagamento: Vencimento: 20/01/2023 Valor Total R\$ 6.000,00 Valor Líquido R\$ 6.000,00

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 31.683-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSE

CPF/CNPJ: 42.333.721/0001-63

VALOR: R\$ 23.250,00

DEBITO EM: 27/01/2023

=====

DOCUMENTO: 012736

AUTENTICACAO SISBB: 3.6C9.940.153.D05.781

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LOGOMARCA

Dados do ContribuinteNome/Razão Social
FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDAInscrição Municipal
13.508Inscrição Estadual/RG
408662578Endereço
AV ANTONIO LOPES CABREIRA, 00105Cidade/UF
TANABI / SPCPF/CNPJ
41.623.304/0001-92E-mail
gestor.societario@rissicontabilidade.com.brComplemento Bairro
JARDIM CENTENARIOCEP DDD/Fone
15170-000 (17) 3305.9030**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)**

Data/Hora Emissão 19/01/2023 15:15	Competência 01/2023	No. Controle 00331378	No. NF 00000026	Página 1 de 1	Chave de Segurança 1S2E-3W4B-1F9E-0B3W-3A8F
---------------------------------------	------------------------	--------------------------	--------------------	------------------	--

Dados do TomadorNome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

CPF/CNPJ
45.349.461/0009-60Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70Cidade/UF
GARÇA / SPComplemento
SALA 6Bairro
VILA WILLIAMSCEP DDD/Fone
17400-000

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA CLINICA MEDICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTAO, NO PERIODO DE 01/12/2022 A 31/12/2022 - R\$ 8.400,00.

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	8.400,00

				Valor do ISSQN		168,84		Valor Total da Nota		8.400,00			
Ativ.	Descrição da Atividade			Aliq.(%)	B.Cálculo		Ativ.	Descrição da Atividade			Aliq.(%)	B.Cálculo	
04.01	Medicina e biomedicina.(...)			2,0100	8.400,00								

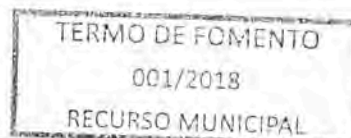
INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO CONFORME DECRETO 1.770 DE 05 DE DEZEMBRO DE 2.007.

Percentual Aproximado dos Tributos: 16,70 %. Fonte IBPT, Lei 12741/2012.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.fgmaiss.com.br/issqn/nfe/PREFEITURA DO MUNICIPIO DE TANABI
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA DR.CUNHA JUNIOR, 242, CENTRO - TANABI/SP (17) 3272.9000Recebi(emos) de: FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000026

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
1S2E-3W4B-1F9E-0B3W-3A8F

HOSPITALAR

LOGOMARCA

Dados do ContribuinteNome/Razão Social
FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDAInscrição Municipal
13.508Inscrição Estadual/RG
408662578Endereço
AV ANTONIO LOPES CABREIRA, 00105Cidade/UF
TANABI / SPCPF/CNPJ
41.623.304/0001-92E-mail
gestor.societario@rissicontabilidade.com.brComplemento Bairro
JARDIM CENTENARIOCEP DDD/Fone
15170-000 (17) 3305.9030**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)**

Data/Hora Emissão 19/01/2023 19:30	Competência 01/2023	No. Controle 00331403	No. NF 00000027	Página 1 de 1	Chave de Segurança 1S2E-3W4B-1F9E-0B3W-4A3B
---------------------------------------	------------------------	--------------------------	--------------------	------------------	--

Dados do TomadorNome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

CPF/CNPJ
45.349.461/0009-60Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70Complemento
SALA 6Bairro
VILA WILLIAMSCidade/UF
GARÇA / SPCEP DDD/Fone
17400-000

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - R\$ 12.742,00.

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS) RS	0,00 (-)	0,00 % (INSS) RS	0,00 (-)	ISSQN Retido RS	0,00
0,00 % (COFINS) RS	0,00 (-)	0,00 % (IRRF) RS	0,00 (-)	Desconto Incondicional RS	0,00 (-)
0,00 % (CSLL) RS	0,00 (-)	Total Ret.Federais RS	0,00	Desconto Condicional RS	0,00 (-)
				Outros Descontos RS	0,00 (-)
				Valor Liquido a Pagar RS	12.742,00

Valor do ISSQN	256,11	Valor Total da Nota	12.742,00
----------------	--------	---------------------	-----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.01	Medicina e biomedicina (...)	2,0100	12.742,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

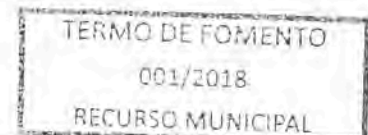
Empresa pertencente ao Simples Nacional.

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO CONFORME DECRETO 1.770 DE 05 DE DEZEMBRO DE 2.007.

Percentual Aproximado dos Tributos: 16,70 %. Fonte IBPT, Lei 12741/2012.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.fgmatiss.com.br/issqn/nfea/



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE TANABI
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA DR.CUNHA JUNIOR, 242, CENTRO - TANABI/SP (17) 3272.9000

Recebi(emos) de: FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000027

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
1S2E-3W4B-1F9E-0B3W-4A3B

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.19
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3003-1 - PAC ALBERTO ANDALO

CONTA: 30.613-4

FAVORECIDO: FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 41.623.304/0001-92

VALOR: R\$ 21.142,00

DEBITO EM: 27/01/2023

=====

DOCUMENTO: 012737

AUTENTICACAO SISBB: 8.A15.27D.007.FEF.964

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



RUA CARLOS FERRARI 76
CENTRO

GARÇA - SP
CEP: 17400000
Fone: 34710798

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000000804
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3522 1216 6333 9400 0155 5500 1000 0008 0410 1112 5100

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 000861
135221831836746 29/12/22 11:25:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315037149113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF/CNPJ
16.633.394/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF / ID Estrangeiro
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
29/12/2022 11:23

ENDEREÇO
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO
WILLIAMS

COMPLEMENTO
HOSPITAL

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
29/12/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
(14)3407-5062

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
CEP 17400000

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
11:23:06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR ICMS SUBS	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	160,98
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	11,28	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	149,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem ocorrência de transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896006259732	ACETILCISTEINA 3ML C 5 AMP iPMC: 20,38 Lote: L102511 - Data de Fab.: 20/09/22 - Data de Val.: 08/04/23 - Qtd: 6,000	30049059	060	5929	UN	6,0000	20,38	122,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896512922373	SAB GRANADO BEBE REF TRA 250ML	34013000	060	5929	UN	2,0000	19,35	38,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5: AE2A356B8FB04E8C7680FAA23B154B17, Nota Fiscal Referente aos Cupons Fiscais de Número : 0008143 0000771

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

29 DEZ. 2022

LANÇADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 29/12/22 11:25:24

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

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: 0498-7 - STA CRUZ RIO PARDO SP

CONTA: 33.388-9

FAVORECIDO: BIANCA PERES RENOFIO LTDA

CPF/CNPJ: 16.633.394/0001-55

VALOR: R\$ 149,70

DEBITO EM: 27/01/2023

=====

DOCUMENTO: 012738

AUTENTICACAO SISBB: F.923.F40.E32.1F1.021

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000001977 - 1

Autenticidade

HOC1-3TX6

Data de Emissão

13/01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA, CITOPATOLOGIA E IMU
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: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados em exame de anatomia patológica
 ref. sus int e ext

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\$ 286,40 - Aliq: 16,14%

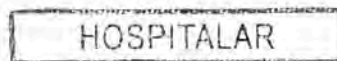
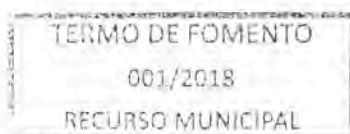
Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE
 SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.774,53	4,5250%	80,29	1.774,53

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.774,53



Relação de Exames à Pagar

01/12/2022 à 31/12/2022

Exame	Requisição	Paciente	Código	Qtde	Valor Total
-------	------------	----------	--------	------	-------------

Procedência: AHBB

Categoria: SUS EXTERNO

B11042	06/12/2022	EMILIO TAVAREZ			RR\$ 81,56
B11044	06/12/2022	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI			RR\$ 40,78
B11046	06/12/2022	ANTONIO CARLOS DE MORAES			RR\$ 40,78
B11286	13/12/2022	JOVELINO SILVA			RR\$ 40,78
B11288	13/12/2022	FRANCISCA VEGAS CARRASCOSA			RR\$ 40,78
B11401	15/12/2022	ANA CLAUDIA APARECIDA DA SILVA			RR\$ 40,78
B11541	20/12/2022	TEREZA SARAUZA MORENO			RR\$ 81,56
B11543	20/12/2022	MARIA APARECIDA DOURADO			RR\$ 40,78
B10894	01/12/2022	ANGELA MARIA ROCHA BEZERRA			RR\$ 81,56
B11043	06/12/2022	ANDREA CRISTINA ALVES RINALDI			RR\$ 40,78
B11045	06/12/2022	LINDAURA MARIA DE JESUS			RR\$ 40,78
B11287	13/12/2022	SILVERIO JACOMINI			RR\$ 40,78
B11289	13/12/2022	LUZINETE DE LOURDES MARTINS			RR\$ 40,78
B11540	20/12/2022	MARCELO LUIZ FLACH			RR\$ 40,78
B11542	20/12/2022	RENATA HELENA BENEVIDES BRANCO			RR\$ 40,78
B11544	20/12/2022	LUCIA HELENA SIMIÃO			RR\$ 40,78

RR\$ 774,82

Categoria: SUS INTERNO

B11284	13/12/2022	JOSE DANI			RR\$ 40,78
B11399	15/12/2022	ALAN LEITE TORRES			RR\$ 40,78
B11539	20/12/2022	LEDA CRISTINA PRETELO			RR\$ 40,78
B11545	20/12/2022	SYLVIO RIBEIRO DE SOUZA			RR\$ 81,56
B11616	22/12/2022	ANTONIO BARROS DA SILVA			RR\$ 40,78
B11653	27/12/2022	LEONICE ASSEM			RR\$ 40,78
B11655	27/12/2022	RAFAELA FRANCISCO DE OLIVEIRA			RR\$ 244,68
B11690	29/12/2022	JAINA ELIZABETE R. BRANCO			RR\$ 40,78
B11283	13/12/2022	CARLOS DANIEL DE SOUZA OLIVEIRA			RR\$ 40,78
B11285	13/12/2022	MARLENE FERNANDES DOS REIS			RR\$ 40,78
B11400	15/12/2022	ELIANE BEZERRA DA SILVA			RR\$ 61,77
B11538	20/12/2022	CINTIA PRISCILA PINHEIRO DA SILVA			RR\$ 40,78
B11615	22/12/2022	KELE CRISTINA TRINDADE DIAS			RR\$ 40,78
B11617	22/12/2022	MARIA HELENA GONÇALVES			RR\$ 40,78
B11654	27/12/2022	SOLANGE CRISTINA CRISPIM DOS SANTOS			RR\$ 122,34
B11689	29/12/2022	ROSALI LOPES			RR\$ 40,78

RR\$ 999,71

RR\$ 1.774,53

Rogério Aparecido Rosalino
Lider de Faturamento
RG: 42.442.925-3

12/01/2023

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

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 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP

CONTA: 13.001.016-4

FAVORECIDO: LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA,

CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22

VALOR: R\$ 1.774,53

DEBITO EM: 27/01/2023

=====

DOCUMENTO: 012739

AUTENTICACAO SISBB: D.292.8A0.8F9.E94.EBB

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.19
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 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0131-7 - PARAGUACU PAULISTA

CONTA: 1.302.081-2

FAVORECIDO: CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA

CPF/CNPJ: 06.094.918/0001-23

VALOR: R\$ 4.317,10

DEBITO EM: 27/01/2023

=====

DOCUMENTO: 012740

AUTENTICACAO SISBB: 6.FFF.3D4.6FD.85E.F0B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PIRAJUI

SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Competência
2 - Não	2 - Não	Sociedade de Profissionais	23/01/2023
			Tipo ISS
			04 - Fixo

Número da NFS-e

4008

Código de Verificação de Autenticidade

MAEF0QEPI

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/01/2023 às 10:11:52

Chave de Acesso

11887010ZG98XK8MTMRN5J9EWC1C7ZC2

Para certificação da autenticidade acesse
<http://prefeitura.pirajui.ddns.net:3392/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.>

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.005.708/0001-02		6543	000025839	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
Logradouro			Complemento	Bairro
R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265			A	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
16600-049	PIRAJUI-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022	8.855,00	R\$ 8.855,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.855,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.855,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.855,00 x 0,65%)	COFINS (8.855,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.855,00 x 1,50%)	CSLL (8.855,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 57,56	R\$ 265,65	R\$ 0,00	R\$ 132,83	R\$ 88,55	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.310,41					
Val. Aprox. Tributos:					

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4008 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MAEF0QEPI.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR



MUNICIPIO DE PIRAJUI

SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

4009

Código de Verificação de Autenticidade

AGY7XZ46M

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/01/2023 às 10:13:31

Chave de Acesso

11887080Q2P2BT8P4Q02GW661JMGRB44

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
PIRAJUI-SPLocal da Prestação
GARÇA - SP

Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		23/01/2023
2 - Não	2 - Não	Sociedade de Profissionais		Tipo ISS
				04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse
<http://prefeitura.pirajui.ddns.net:3392/issweb>,
 b, menu consultas e informe os dados
 desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.005.708/0001-02		6543	000025839	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
Logradouro		Complemento		Bairro
R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265		A		CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
16600-049	PIRAJUI-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro		Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			VILA WILLIAMS
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas e urgência/emergência na especialidade de cirurgia geral, no quantitativo de 14, período de 01/12/2022 a 31/12/2022	5.100,00	R\$ 5.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 - 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	00000400000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.100,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5,65% 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 MUNICIPAL

RECEBE(MOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4009 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AGY7XZ46M.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

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 - BCO 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\$ 13.096,76

DEBITO EM: 27/01/2023

=====

DOCUMENTO: 012741

AUTENTICACAO SISBB: D.A1E.AB9.E30.D33.667

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000000538 - 1

Autenticidade

RHK2-G2Z0

Data de Emissão

19/01/2023

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: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na ginecologia/obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - Dr. Fernando 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	69,00	29,90	138,00	46,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.600,00	3,0000%	138,00	4.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.317,10

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 084 - UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATIVA DE

AGENCIA: 0017-5 - MARILIA

CONTA: 94.987-6

FAVORECIDO: CMR SAUDE S/S

CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88

VALOR: R\$

4.317,10

DEBITO EM: 27/01/2023

=====

DOCUMENTO: 012742

AUTENTICACAO SISBB: 7.0B4.36B.0F2.FF5.F82

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000586																		
	Data e Hora de Emissão 22/01/2023 00:00:00																		
	Código de Verificação 95a6352d																		
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: PERLABORI SAUDE S/S LTDA CPF/CNPJ: 06.269.951/0001-47 Inscrição Municipal: 00186263-4 Endereço: RUA SEBASTIAO DA ROCHA PITA, Nº000096 - BAIRRO JARDIM SANTA GENEBRA - CEP:13080-300 Município: CAMPINAS UF: SP Telefone: (19) 32312525																			
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: 00000000-0 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, Nº70 - SALA 6 - BAIRRO VILA WILLIAMS - CEP:17400-000 Município: GARÇA UF: SP E-mail: contabilidade@ahbb.org.br Telefone: (14) 35325198																			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Descrição: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CLÍNICA MÉDICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/12/2022 A 31/12/2022. VALOR R\$ 1.200,00. DECLARO QUE O SERVIÇO FOI REALIZADO PELO SÓCIO DA EMPRESA, NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA, SEM CONCURSO DE EMPREGADOS OU CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS, DISPENSANDO A RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, CONFORME PREVISTO NO ART. 120, III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 971/2009.																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>PRESTACAO DE SERVICOS MÉDICOS</td> <td align="center">1</td> <td align="right">1.200,00</td> <td align="right">1.200,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="4"> Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8630-5/02-00 - Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares. <i>liquido: R\$ 1.126,20</i> </td> </tr> </tbody> </table>	Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$		PRESTACAO DE SERVICOS MÉDICOS	1	1.200,00	1.200,00		Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8630-5/02-00 - Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares. <i>liquido: R\$ 1.126,20</i>							
Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$															
	PRESTACAO DE SERVICOS MÉDICOS	1	1.200,00	1.200,00															
	Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 8630-5/02-00 - Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares. <i>liquido: R\$ 1.126,20</i>																		
PIS (0,6500%): R\$ 7,80		COFINS (3,0000%): R\$ 36,00		INSS (11,0000%): R\$ 0,00		IR (1,5000%): R\$ 18,00		CSLL (1,0000%): R\$ 12,00											
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.200,00																			
Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00		Base de Cálculo ISSQN: R\$ 1.200,00		Alíquota ISSQN: 5,00%		Alíquota Efetiva ISSQN: 5,00%		ISSQN Devido: R\$ 60,00											
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência da Nota Fiscal: 01/2023 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/02/2023 CNAE: 8630-5/02-00 Descrição da Atividade: ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. NFSe gerada em 23/01/2023, com data de emissão retroativa à 22/01/2023 Local da Prestação do Serviço: GARÇA/SP Tributação: TRIBUTÁVEL																			

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

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: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

AGENCIA: 3301-4 - PA SEDE

CONTA: 5.660-0

FAVORECIDO: PERLABORI SAUDE S/S LTDA

CPF/CNPJ: 06.269.951/0001-47

VALOR: R\$ 1.126,20

DEBITO EM: 27/01/2023

=====

DOCUMENTO: 012743

AUTENTICACAO SISBB: C.55C.1A6.15D.BC9.3A4

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
78



Data e Hora da Emissão	19/01/2023 16:47:19	Competência	19/1/2023	Código de Verificação	VRELEJKDV
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	GABRIELA L. GONÇALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	40.518.802/0001-02	Inscrição Municipal	306976	Município	OLÍMPIA - SP
Endereço e Cep	RUA DUQUE DE CAXIAS ,637 - BENEFICENCIA CEP: 15400-113				
Complemento:		Telefone:	(17)3281-1813	e-mail:	rr-ribeiro@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 DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento:	SALA 6	Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - R\$ 8.524,60.
DISPENSADO DA RETENÇÃO 11% DE ACORDO COM O art. 120 da IN 971/2009, Inciso III e 2º. Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de ISS

DADOS BANCARIOS:
GABRIELA LOPES GONÇALVES
Banco: 260-Nu Pagamentos S.A
Agência: 0001
Conta Corrente: 41501164-4

Valor Aproximado dos Tributos: 16,33%

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 4.03/861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

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\$	8.524,60	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	8.524,60	
(-) 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	8.524,60	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	8.524,60	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.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.19
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 41.501.164-4

FÁVORECIDO: GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDI

CPF/CNPJ: 40.518.802/0001-02

VALOR: R\$ 8.524,60

DEBITO EM: 27/01/2023

=====

DOCUMENTO: 012744

AUTENTICACAO SISBB: 0.639.AC9.A66.EEE.2A4

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
9
Código de Verificação de Autenticidade
0IV7894D8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/01/2023 às 18:46:09
Chave de Acesso
1779087F2U3R678DJJWXH1XPEUF7RV0G

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/01/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.860.724/0001-06	RG/Inscrição Estadual 2369022	Inscrição Municipal 000113490	Cadastro TIAGO DE ASSIS LTDA
Logradouro Rua AMELIA PIZA DE LARA, 114	Complemento SALA 01	Bairro CASCATA	
CEP 17400-156	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 99886-3984	E-mail BRONZEADOTIAGO@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Complemento SALA 06	Bairro Williams	
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022.	5.500,00	R\$ 5.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.500,00	Total do ISS R\$ 110,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

 RECEBI(EMOS) DE **TIAGO DE ASSIS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0IV7894D8**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4446-6 - SICOOB PAULISTA

CONTA: 34.729-9

FAVORECIDO: TIAGO DE ASSIS LTDA

CPF/CNPJ: 46.860.724/0001-06

VALOR: R\$ 5.300,00

DEBITO EM: 27/01/2023

=====

DOCUMENTO: 012745

AUTENTICACAO SISBB: D.4F2.981.F9E.878.F4B

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

	MUNICIPIO DE CARLOPOLIS		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Número:	
	BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CARLOPOLIS - PR		132	
	Emissão:		19/01/2023	
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade:
				766026351

SITE AUTENTICIDADE: <https://carlopolis.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	00002355	CNPJ/CPF:	27.669.271/0001-90	Regime Fiscal:	LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social:	D.R. BAGATIM & CIA LTDA				
Nome Fantasia:	CLINICA SAO RAFAEL				
Endereço:	AVENIDA ELSON SOARES, 222 - CENTRO				
Município/UF:	Carlópolis-PR	CEP:	86.420-000		
Fone/Fax:	E-Mail: contabilidade@jusselete.com.br				

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	CNPJ/CPF:	45.349.461/0009-60	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço:	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS		
Município/UF:	Garça-SP	CEP:	17.402-064
Fone/Fax:	(14) 3407-5066	E-Mail:	convenios.garca@ahbb.org.br

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:	CNAE:		
403 HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.	8610102		
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
1/2023	Garça-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - R\$ 14.300,00 - DR. DIEGO RAFAEL BAGATIM

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	DR. DIEGO RAFAEL BAGATIM	1,00	14.300,00	0,00	14.300,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	5,00000	715,00000	Sim
PIS	0,65000	92,95000	Sim
COFINS	3,00000	429,00000	Sim
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	214,50000	Sim
CSLL	1,00000	143,00000	Sim
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
14.300,00	0,00	0,00	12.705,55	14.300,00

NFS-E Nº 132	Recebemos de D.R. BAGATIM & CIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
DATA: ____/____/____	Assinatura: _____

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.19
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0720-X - SICREDI JACAREZINHO

CONTA: 71.962-5

FAVORECIDO: D.R.BAGATIM E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 27.669.271/0001-90

VALOR: R\$ 12.705,55

DEBITO EM: 27/01/2023

=====

DOCUMENTO: 012746

AUTENTICACAO SISBB: D.490.712.DBB.D17.A45

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000016 - 1
 Autenticidade
ABSW-6YJZ
 Data de Emissão
19/01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI
 CPF/CNPJ: 42.184.612/0001-21 IM: 93216 IE: Fone:
 End: : FABIANO GRAVENA R,75 QUADRA5 LOTE 10- CEP: 17513470
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: CAMILA.MPAREDES@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - R\$ 14.300,00

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

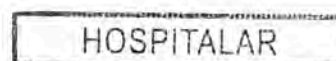
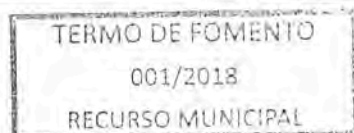
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 858,00 - Aliq: 6,00%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	14.300,00	2,0100%	287,42	14.300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 14.300,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.19
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: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 23.797.291-3

FAVORECIDO: PAREDES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 42.184.612/0001-21

VALOR: R\$ 14.300,00

DEBITO EM: 27/01/2023

=====

DOCUMENTO: 012747

AUTENTICACAO SISBB: 5.823.299.7BF.1D0.A47

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000159 - 1
 Autenticidade
3ZJF-NEN4
 Data de Emissão
19/01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 IM: 73434 IE:
 End: : SHIGUEO NAKAMOTO AV,1446 - CEP: 17525410
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - R\$ 6783,40

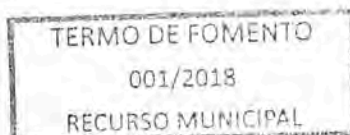
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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	101,75	44,09	203,50	67,83
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.783,40	3,0000%	203,50	6.783,40

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.366,23



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA

CONTA: 31.383-1

FAVORECIDO: AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57

VALOR: R\$ 6.366,23

DEBITO EM: 27/01/2023

=====

DOCUMENTO: 012748

AUTENTICACAO SISBB: 6.36E.F3E.0E7.9EA.67D

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000000019 - 1

Autenticidade

P9BB-MYQ2

Data de Emissão

21/01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 45.162.428/0001-79 IM: 99124 IE: Fone:
 End: ; MAJOR ELIZARIO DE CAMARGO BARBOZA,335 - CEP: 17520440
 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: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - R\$ 2.200,00.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

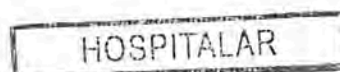
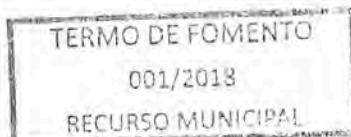
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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	2.200,00	2,0100%	44,21	2.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.200,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

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 - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 54.337.385-3

FAVORECIDO: AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS ME

CPF/CNPJ: 45.162.428/0001-79

VALOR: R\$ 2.200,00

DEBITO EM: 27/01/2023

=====

DOCUMENTO: 012749

AUTENTICACAO SISBB: E.7CC.E86.297.220.AEF

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000001 - 1
 Autenticidade
H07G-Q2NC
 Data de Emissão
19/01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS MEDICOS
 CPF/CNPJ: 48.877.113/0001-04 IM: 106260 IE:
 End: : DR. LUIZ HILÁRIO GARCIA, R.,102 - CEP: 17502278
 Município: MARÍLIA UF: SP

Fone:

E-mail: LAUDOVILELA@VILELAECESARIO.COM.BF

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - R\$ 1.100,00.

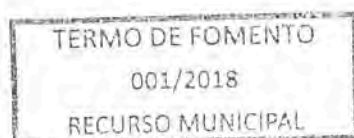
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.100,00	3,0000%	33,00	1.100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.100,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 24.146-4

FAVORECIDO: I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS MEDICO

CPF/CNPJ: 48.877.113/0001-04

VALOR: R\$ 1.100,00

DEBITO EM: 27/01/2023

=====

DOCUMENTO: 012750

AUTENTICACAO SISBB: 2.356.3DA.F30.02F.5F7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000002 - 1
 Autenticidade
TUX7-7XSA
 Data de Emissão
19/01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GABRIEL DALLAZEM DE FARIAS SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 48.787.901/0001-00 IM: 106064 IE: Fone:
 End: : TAKEO MARUYAMA,96 APT 34- CEP: 17519130
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@ACCMED.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - R\$ 3.300,00.

Dados para pagamento:
 Banco: 077 - Banco Inter S.A.
 Agência: 0001
 Conta corrente: 26241364-7
 PIX CNPJ: 48.787.901/0001-00

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

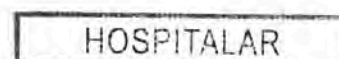
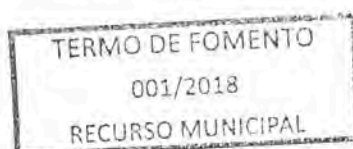
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 198,00 - Aliq: 6,00%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.300,00	2,0100%	66,32	3.300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.300,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 26.241.364-7

FAVORECIDO: GABRIEL DALLAZEM DE FARIAS SERVICOS

CPF/CNPJ: 48.787.901/0001-00

VALOR: R\$ 3.300,00

DEBITO EM: 27/01/2023

=====

DOCUMENTO: 012751

AUTENTICACAO SISBB: 2.6C1.6B3.5BD.496.7BE

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE CATANDUVA
Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5
Código de Verificação de Autenticidade
BM4WW9U3T
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/01/2023 às 15:27:27
Chave de Acesso
10524323ZOSPYB32INT1D0OYSJHRKSH9

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CATANDUVA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/01/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://catanduva.sp.gov.br:58080/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.904.036/0001-26	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 0000054515	Cadastro 000148372	Nome/Razão Social V H C PEDRASSANI LTDA
Logradouro PCA ROOSEVELT, 10		Complemento SALA 4	Bairro CENTRO	
CEP 15801-185	Cidade CATANDUVA-SP	Telefone	E-mail ESCRITORIORONALDOCONTAB@GMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Complemento SALA 6	Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados - Dr. Victor Hugo Correa Pedrassani Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022	1.100,00	R\$ 1.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.100,00	R\$ 22,11	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.100,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE V H C PEDRASSANI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BM4WW9U3T.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

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: 0145-7 - MARILIA SP

CONTA: 99.002-4

FAVORECIDO: V H C PEDRASSANI LTDA

CPF/CNPJ: 48.904.036/0001-26

VALOR: R\$ 1.100,00

DEBITO EM: 27/01/2023

=====

DOCUMENTO: 012752

AUTENTICACAO SISBB: F.8B7.ED1.471.884.4AB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000893



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
77



Data e Hora da Emissão	19/01/2023 16:29:22	Competência	19/1/2023	Código de Verificação	F1YPR2QP0
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	GABRIELA L. GONÇALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	40.518.802/0001-02	Inscrição Municipal	306976	Município	OLÍMPIA - SP
Endereço e Cep	RUA DUQUE DE CAXIAS ,637 - BENEFICENCIA CEP: 15400-113				
Complemento:		Telefone:	(17)3281-1813	e-mail:	rr-ribeiro@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 DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento:	SALA 6	Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviço médico prestado na coordenação do pronto atendimento hospitalar, no período de 01/12/2022 a 30/12/2022 - R\$ 2.200,00.

DISPENSADO DA RETENÇÃO 11% DE ACORDO COM O art. 120 da IN 971/2009, Inciso III e 2º, Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de ISS

DADOS BANCARIOS:

GABRIELA LOPES GONÇALVES

Banco: 260-Nu Pagamentos S.A

Agência: 0001

Conta Corrente: 41501164-4

Valor Aproximado dos Tributos: 16,33%

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 4.03/861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

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\$	2.200,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	2.200,00
(-) 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	2.200,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.200,00	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.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 41.501.164-4

FAVORECIDO: GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDI

CPF/CNPJ: 40.518.802/0001-02

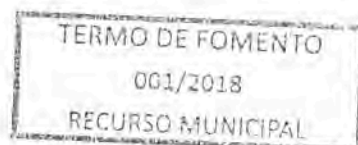
VALOR: R\$ 2.200,00

DEBITO EM: 27/01/2023

=====

DOCUMENTO: 012753

AUTENTICACAO SISBB: B.749.466.DCC.B8F.4A3




PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

 PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSAR: [HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR](http://www.botucatu.bsit-br.com.br)

Número da Nota

1000125

Data e Hora Emissão

24/01/2023 14:09:47

Código Verificação

TOO02I2I
PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92 **Insc. Municipal:** 467221 **Insc. Estadual:** ISENT0
Nome/Razão Social: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA **Telefone:**
Endereço: Salim Kahil, Nº 470, Cep. 18606-802
Complemento: BL 2 AP 503
Município: BOTUCATU-SP **CEP:** 18606-802

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **Insc. Municipal:** **Insc. Estadual:** ISENT0
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL **Telefone:**
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Dos Santos, Nº 70, Vila Williams
Complemento: SALA 6
Município: GARÇA-SP **CEP:** 17400-000
E-mail Tomador:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA NO PERÍODO DE 01/12/2022 A 31/12/2022

Serviço / Item Serviço

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

1-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

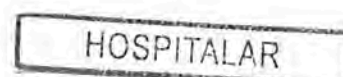
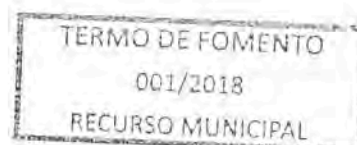
TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES		TOTAIS		Local de Prestação do Serviço
PIS	R\$ 0,00	Valor dos Serviços	R\$ 2.720,00	Base de Cálculo	R\$ 2.720,00	BOTUCATU-SP
COFINS	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00	Alíquota (%)	2,00	Natureza Operação TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
INSS	R\$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R\$ 0,00	ISS Devido	R\$ 54,40	
IR	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	ISS Retido	R\$ 0,00	
CSLL	R\$ 0,00	(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor Líquido	R\$ 2.720,00	
		(-) Outras Retenções	R\$ 0,00	(=) Valor Total	R\$ 2.720,00	Referência 01/2023

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

24/01/2023

1.0.0



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.20
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 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO

CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92

VALOR: R\$ 2.720,00

DEBITO EM: 27/01/2023

=====

DOCUMENTO: 012754

AUTENTICACAO SISBB: 2.278.D30.543.754.FCE

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000000055 - 1

Autenticidade

UTQ2-6TTS

Data de Emissão

19/01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: S.B. SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.991.294/0001-36 IM: 99025 IE:

End: : PAULO CUNHA MATTOS R,447 - CEP: 17516430

Município: MARILIA

UF: SP

Fone:

E-mail: DINAMICOEMPRESARIAL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CLINICA MÉDICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/12/2022 A 31/12/2022 - R\$ 2.400,00

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

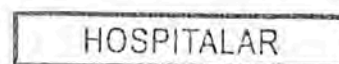
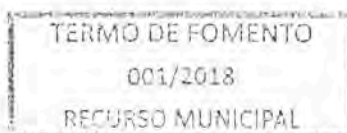
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 400,80 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.400,00	2,4404%	58,56	2.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.400,00



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

Número da Nota - Serie

000000000056 - 1

Autenticidade

MP7E-NZVB

Data de Emissão

19/01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: S.B. SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.991.294/0001-36 IM: 99025 IE:

End: : PAULO CUNHA MATTOS R,447 - CEP: 17516430

Município: MARILIA

UF: SP

Fone:

E-mail: DINAMICOEMPRESARIAL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE TERAPIS INTENSIVA(U.T.I) HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/12/2022 A 31/12/2022 - R\$ 600,00

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 100,20 - Aliq: 16,70%

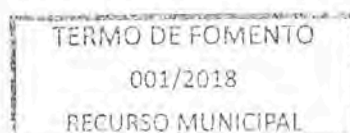
Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	600,00	2,4404%	14,64	600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 600,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.20
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: 084 - UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATIVA DE

AGENCIA: 0017-5 - MARILIA

CONTA: 108.170-5

FAVORECIDO: S.B. SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.991.294/0001-36

VALOR: R\$

3.000,00

DEBITO EM: 27/01/2023

=====

DOCUMENTO: 012755

AUTENTICACAO SISBB: E.764.FAE.F7D.1AD.54B

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
5334385JYG



Nº Nota

183

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão

19/JAN/2023 - 17:22:17

Competência

01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: 73759

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: 27.966.519/0001-85

Endereço: RUA PRINCESA ISABEL, 35

Complemento: SALA 01

Bairro: VILA PUREZA

CEP: 13.561-140

Município: SÃO CARLOS

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: fiscal46@rissicontabilidade.com.br

Telefone: 33059030

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Complemento: SALA 6

Bairro: VILA WILLIAMS

CEP: 17.400-000

Município: GARÇA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA COORDENAÇÃO DA UNIDADE DE TERAPIA
INTENSIVA (U.T.I) HOSPITALAR, NO PERÍODO DE 01/12/2022 A 31/12/2022 - R\$
12.000,00

DR. BENTO GOMES DE MORAES NETO

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 2.004,00 (16,70%) FONTE: IBPT

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA
INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR
LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE
OUTROS CONTRIBUINTE INDIVIDUAIS.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.000,00

Local de Prestação: SÃO CARLOS - SP

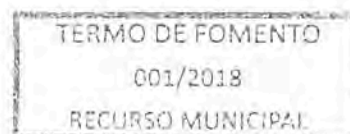
Local de Incidência : SÃO CARLOS

Cod. CNAE: 8630503 - Ativ. Serviço: 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

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	180,00	120,00	78,00	360,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	12.000,00	2,00	240,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				11.262,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.



A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS
DO(A) GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELIOS SERVIÇOS CONSTANTES NA
NFS-e

Código de Verificação:

5334385JYG

Número da Nota:

183

Local

Data

Assinatura

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.20
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3009-0 - SICREDI ARARAQUARA

CONTA: 11.658-0

FAVORECIDO: GOMES DE MORAES SERVICOS MEDICOS LT

CPF/CNPJ: 27.966.519/0001-85

VALOR: R\$ 11.262,00

DEBITO EM: 27/01/2023

=====

DOCUMENTO: 012756

AUTENTICACAO SISBB: 2.AA2.515.B31.BB6.A67

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000001115 - 1
 Autenticidade
UQVZ-2A2F
 Data de Emissão
20/01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
 CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE: Fone: 0148135001
 End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022

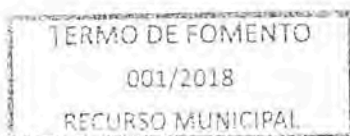
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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	93,00	40,30	186,00	62,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.200,00	3,0000%	186,00	6.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.818,70





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

Número da Nota - Serie

000000001117 - 1

Autenticidade

0WWL-JIDX

Data de Emissão

23/01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE:

End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail:

Fone: 0148135001

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de urologia, no quantitativo de 5, período de 01/12/2022 a 31/12/2022

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	35,25	15,28	70,50	23,50
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.350,00	3,0000%	70,50	2.350,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.205,47

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: R\$ 8.024,17

DEBITO EM: 30/01/2023

=====

DOCUMENTO: 013001

AUTENTICACAO SISBB: 4.0B1.A9F.BC7.5EA.9C1

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000001351 - 1

Autenticidade

XGBP-3Q07

Data de Emissão

30/01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA

CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-20 IM: 71528 IE:

Fone:

End: : JULIO DE MESQUITA R,65 - CEP: 17515230

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: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço prestado em exames do SUS do mês /2022 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>

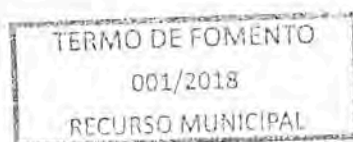
Situação de Tributação
Tributada no Prestador

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	22,02	9,54	44,04	14,68
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	1.468,08	3,0000%	44,04	1.468,08

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.377,80



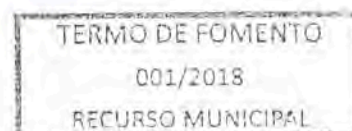
Procedência: AHBB - GARÇA

Período: 01/11/2022 a 31/12/2022

Laudo	Registro	Paciente	Ex	Qtde	Material(is)	Valor RS
SUS EXTERNO						
PLB 9349 / 2022	08/11/2022	MAIRA SANTOS MIRANDA	AN	1	CURETAGEM UTERINA	40,78
PLB 9382 / 2022	08/11/2022	JANDIRA DA SILVA SANTOS	AN	1	BIÓPSIA INCISIONAL DE PELE D	40,78
PLB 9432 / 2022	08/11/2022	BENEDITO LANA TOVITZ	AN	1	BIÓPSIA INCISIONAL DE PELE M	40,78
			AN	1	BIÓPSIA INCISIONAL DE PELE D	40,78
PLB 9433 / 2022	08/11/2022	CONCEICAO APARECIDA MORELLI FELI	AN	1	LESÃO DE PELE MALAR À DIREI	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO DE	40,78
PLB 9484 / 2022	10/11/2022	MARIA DOROTEIA DOS SANTOS	AN	1	LINFONODO PERICÍSTICO	40,78
			AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 9531 / 2022	10/11/2022	WANDERLEI TEIXEIRA	AN	1	ÍLEO TERMINAL	40,78
PLB 9632 / 2022	17/11/2022	PEDRO BISPO DA SILVA	AN	1	BIÓPSIA INCISIONAL DE LESÃO	40,78
PLB 9633 / 2022	17/11/2022	APARECIDO DONIZETE DA SILVA	AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE REGIÃO D	40,78
PLB 9634 / 2022	17/11/2022	MARIA APARECIDA FERREIRA DE ALME	AN	1	LESÃO DE PELE DE SUPERCÍLIO	40,78
PLB 9635 / 2022	17/11/2022	LUZILDO LAMEU DE FARIA	AN	1	BIÓPSIA INCISIONAL DE LESÃO	40,78
PLB 9636 / 2022	17/11/2022	APRONIANO VIEIRA DE ANDRADE	AN	1	BIÓPSIA INCISIONAL DE LESÃO	40,78
PLB 9637 / 2022	17/11/2022	MARIA ALICE DA CONCEICAO DO VALE	AN	1	LESÃO DE PELE DE TÓRAX ANT	40,78
PLB 9638 / 2022	17/11/2022	SONIA REGINA DE SOUZA OLIVEIRA	AN	1	BIÓPSIA INCISIONAL DE LESÃO	40,78
			AN	1	BIÓPSIA INCISIONAL DE LESÃO	40,78
PLB 9647 / 2022	17/11/2022	LUCIANA WOLF FERNANDES	AN	1	CURETAGEM UTERINA	40,78
PLB 9673 / 2022	17/11/2022	BRENO FONTES DOS SANTOS	AN	1	CISTO COCCÍCEO	40,78
PLB 9816 / 2022	22/11/2022	MARIA DE LOURDES MOREIANO	AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO PE	40,78
PLB 9835 / 2022	22/11/2022	BRUNO BANNWART MARTINS	AN	1	APENDICE CECAL	40,78
PLB 9869 / 2022	22/11/2022	MARIA EDUARDA BONFIM ROCHA	AN	1	BIÓPSIA INCISIONAL DE PELE I	40,78
PLB 9870 / 2022	22/11/2022	CRISTINA ANDREIA DE CASTRO ALMEI	AN	1	BIÓPSIA INCISIONAL DE PELE	40,78
PLB 9933 / 2022	24/11/2022	CINTIA MARIANE DE SOUZA RODRIGUE	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 9936 / 2022	24/11/2022	GUILHERME RODRIGUES BERLANDI	AN	1	NÓDULO DE MAMA DIREITA	40,78
PLB 9941 / 2022	22/11/2022	ANTONIO FELIX	AN	1	SEGMENTO DE INTESTINO GRO	40,78
			AN	1	SEGMENTO DE INTESTINO DEL	40,78
			AN	1	LINFONODOS	40,78
PLB 10058 / 2022	29/11/2022	LATIFE HOSSAEIN DAHRUY DE ALMEID	AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO DE	40,78
PLB 10062 / 2022	29/11/2022	MARIA APARECIDA ROCHA	AN	1	LESÃO DE PELE DE DORSO À DI	40,78
PLB 10063 / 2022	29/11/2022	MARCELO AUGUSTO BARIONI	AN	1	BIÓPSIAS DE PELE DE REGIÃO	40,78
			AN	1	BIÓPSIAS DE PELE DE REGIÃO	40,78
PLB 10132 / 2022	01/12/2022	CLAUDINEIA DELFINO BARALDI	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 10142 / 2022	01/11/2022	BENEDITO ANTONIO VIEIRA	AN	1	BIÓPSIAS DE LESÃO DE BULBO	40,78
PLB 10715 / 2022	22/12/2022	IGNEZ APARECIDA VICTOR DOS SANTO	AN	2	PÓLIPOS DE CORPO E FUNDO G	81,56
				36		1.468,08
TOTAL AHBB - GARÇA:						1.468,08

Rogério Aparecido Rosalino
Lider de Faturamento
RG 42.442.926-3

27/01/2023



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.20
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: 084 - UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATIVA DE

AGENCIA: 0017-5 - MARILIA

CONTA: 93.632-4

FAVORECIDO: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA

CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-20

VALOR: R\$ 1.377,80

DEBITO EM: 30/01/2023

=====

DOCUMENTO: 013002

AUTENTICACAO SISBB: A.57F.716.48D.791.ECE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1988
Código de Verificação de Autenticidade
LPTL11NH2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/01/2023 às 17:27:57
Chave de Acesso
1778881HP5IAU47F5X9IDG03NSNOPSCQ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/01/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Inscrição Municipal 000016087	Nome/Razão Social CLÍNICA MEDICA HAMZE
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como anestesista hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022. - R\$ 28.099,10	28.099,10	R\$ 28.099,10

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 28.099,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28.099,10	R\$ 842,97	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (28.099,10 x 0,65%)	COFINS (28.099,10 x 3,00%)	INSS	IRRF (28.099,10 x 1,50%)	CSLL (28.099,10 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 182,64	R\$ 842,97	R\$ 0,00	R\$ 421,49	R\$ 280,99	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 26.371,01			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.779,33 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$755,87		

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1988** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LPTL11NH2**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:20
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130000853022210081921032192530002637101

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 13.003

DATA DE VENCIMENTO 06/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 30/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 26.371,01

VALOR COBRADO 26.371,01

=====

NR.AUTENTICACAO C.23D.EF5.879.CF1.B9C

=====

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

RECEBEREMOS DE FORMULA PAULISTA MANIPULAÇÃO E DROGARIA LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF#
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.012.036 000910
		SÉRIE: 1

FORMULA PAULISTA MANIPULAÇÃO E DROGARIA LTDA - EPP RUA CAPITÃO MACEDO, 112 - LOJA 1 - VILA MARIANA, São Paulo, SP - CEP: 04021020 - Fone/Fax: 1123710445		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.012.036 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 1211 4408 2800 0187 5500 1000 0120 3614 2600 4082 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 135221813384541 - 26/12/2022 10:36
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 148947791118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIL	CNPJ/CPF 11.440.828/0001-87	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL- GARÇA/SP		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 26/12/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS,, 70 -	BAIRRO DISTRITO GARÇA	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Sao Paulo	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 301,35	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 301,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	CLORETO DE POTASSIO 600MG CAPSULAS L69145 V20/04/2023	31042010	0102	5101	UN	615,0000	0,4900	301,35					

U.T.I.

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

DADOS ADICIONAIS		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 260809980 VENCIMENTO 30 DIAS		RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:20
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070426869633500899510002192460000030135

BENEFICIARIO:

FORMULA PAULISTA MAN DROG LT E

NOME FANTASIA:

FORMULA PAULISTA MAN DROG LT E

CNPJ: 11.440.828/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

FORMULA PAULISTA MAN DROG LT E

CNPJ: 11.440.828/0001-87

PAGADOR:

ASS HOSP BEN DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	13.004
DATA DE VENCIMENTO	30/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	301,35
VALOR COBRADO	301,35

NR.AUTENTICACAO B.9BF.714.EB5.851.CE2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

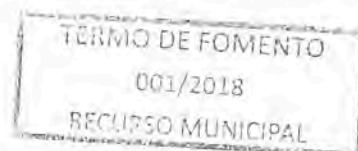
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

LARISSA AYUMI MAKI SERVIÇOS MEDICOS LTDA RUA ALMIRANTE ALEXANDRINO, 885 CEP: 17690-000 - Bairro: JARDIM HIKARI Município: Bastos - SP E-mail: DRA.LARISSAMAKI@GMAIL.COM Fone: (14) 99817-1054			Número da NFS-e 202300000000002	
CNPJ / CPF 48.956.563/0001-84	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 7476	Data do Serviço 19/01/2023

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BASTOS/SP Secretaria do Gabinete Fone: (14) 3478-9800 - 18.229.205.243/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 19/01/2023	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Bastos/SP
--	------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - SALA 6 Cidade Garça UF SP Fone (14) 3532-5198 CEP 17400-000 Bairro VILA WILLIANS CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal Inscrição Estadual ISENTA E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR		Município de Prestação do Serviço Bastos/SP
---	--	---

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO Nome / Razão Social ***** CNPJ / CPF ***** Inscrição Municipal ***** E-mail Fone Cidade *****	
---	--

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - R\$ 550,00. Aliquota Efetiva: 2,170000000000%.	550,00	2,17	11,94	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
550,00	11,94	0,00	0,00
Valor Total do ISSQN	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos	
11,94	11,94	0,00	
Valor Total da NFS-e	550,00	Valor Líquido da NFS-e	550,00

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$11,94; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$11,94.	
---	---

Consulta realizada em 19/01/2023 às 16:57:00.

Para consultar a autenticidade acesse: 18.229.205.243/NFSe.Portal



2023000000000287934e9ea48956563000184

Recebi(emos) de LARISSA AYUMI MAKI SERVIÇOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Número da NFS-e 202300000000002 Competência 19/01/2023 NFS-e 87934e9ea	Número de Controle do Município _____ TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
--	---	---

Consulta realizada em 19/01/2023 às 16:57:00.

Para consultar a autenticidade acesse: 18.229.205.243/NFSe.Portal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.20
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: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 23.662.213-7

FAVORECIDO: LARISSA AYUMI MAKI SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 48.956.563/0001-84

VALOR: R\$ 550,00

DEBITO EM: 31/01/2023

=====

DOCUMENTO: 013101

AUTENTICACAO SISBB: 3.7E9.37C.099.BEA.2B5

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

26

Código de Verificação de Autenticidade

7319AHEYG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/01/2023 às 11:20:15

Chave de Acesso

19652UZB3AYCUIBS3TOQEACMCOJMWL71

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Não Incidência	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GETULINA-SP	Local da Prestação GETULINA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/01/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

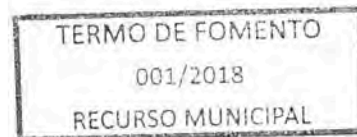
CPF/CNPJ 41.735.813/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000007489	Cadastro 000010581	Nome/Razão Social VITOR LOURENÇO MIOTELLO - 43422998870
Logradouro RUA WALDOMIRO DE OLIVEIRA, 168	CEP 16450-000	Cidade GETULINA-SP	Complemento	Bairro RESIDENCIAL DOS OLIVEIRAS
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento
			Bairro Williams
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone
			E-mail wgalenti@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de Medicina Ocupacional referente ao mês de Dezembro de 2022	4.333,00	R\$ 4.333,00



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, redaça...	0,00%	0000170000002	8219999		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.333,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.333,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.333,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VITOR LOURENÇO MIOTELLO - 43422998870 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 26 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7319AHEYG.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0006-X - GETULINA

CONTA: 2.440-6

FAVORECIDO: VITOR LOURENCO MIOTELLO

CPF/CNPJ: 41.735.813/0001-07

VALOR: R\$ 4.333,00

DEBITO EM: 31/01/2023

=====

DOCUMENTO: 013102

AUTENTICACAO SISBB: 1.F06.7CB.B97.F64.736

Transação efetuada com sucesso por: JC838456 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL