

PRESTAÇÃO DE CONTAS

HOSPITALAR

CONTA CORRENTE: 36050-3

FEVEREIRO/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 0144/2023

Garça, 20 de março 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 Janeiro/2023 com pagamento Fevereiro/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**



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.

[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: 02/03/2023 a 31/03/2023

Certificação Número: 2023030214084380625354

Informação obtida em 02/03/2023 14:55:15

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

07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	ANDREIA MIEKO	4065,60	1.954.973,55	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	55,02	1.954.918,53	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	ANNA VITORIA DOS SANTOS	1736,40	1.953.182,13	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	2207,15	1.950.974,98	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	APRECIA DOS SANTOS	1659,15	1.949.316,83	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	3383,00	1.945.933,83	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	165,78	1.945.768,05	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	1877,28	1.943.890,77	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	3468,03	1.940.422,74	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	CARLOS AGUIINALDO EUFUZINO	2115,65	1.938.307,09	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	CAROLAINNE PEREIRA DA SILVA	2488,78	1.935.818,31	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	CAROLINA DE OLIVEIRA DAUM	2191,44	1.933.626,87	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2106,84	1.931.520,03	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1660,36	1.929.859,67	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	CLAUDIA OLIVA CORREIA	2301,51	1.927.558,16	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	CLELIA MARIA DE SOUZA	1662,27	1.925.895,89	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	DANIEL ANTONIO BONFIM	2278,67	1.923.617,22	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	DANIELA GARCIA	474,00	1.923.143,22	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	DANIELE VIEIRA	2025,27	1.921.117,95	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	DANIELLE VITORIA SILVA GUSSO	3436,03	1.917.681,92	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	2207,15	1.915.474,77	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	1645,80	1.913.828,97	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	3561,61	1.910.267,36	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	EDER APARECIDO DE SOUZA	2590,94	1.907.676,42	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1662,27	1.906.014,15	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	EDNA CRISTINA DE SOUZA	2152,41	1.903.861,74	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	EDNA OLIVEIRA FARIAS	2223,44	1.901.638,30	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	EDNA SANTIRO FERREIRA	1613,80	1.900.024,50	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	2756,11	1.897.268,39	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	ELIANE TRAMONINI LUIZ	1992,77	1.895.275,62	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	ELIAS SILVA DE CARVALHO	2673,43	1.892.602,19	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	ELIEUSA SOUZA PASSOS	903,72	1.891.698,47	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	ELISA MENDES MAGALHAES	1736,40	1.889.962,07	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	1815,60	1.888.146,47	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1789,68	1.886.356,79	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	EMY GRAZIELE LUTIDA OKIDA	4053,12	1.882.303,67	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	1989,08	1.880.314,59	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	FABIAN XOLIS GUIVARRAES	2207,15	1.878.107,44	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	FABIANA FRANCA FERNANDES	2574,92	1.875.532,52	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIVARRAES	2690,35	1.872.932,17	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	FERNAND COLEONE ELIZABELO	1704,40	1.871.227,77	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	1645,80	1.869.581,97	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	1877,28	1.867.704,69	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	2502,16	1.865.202,53	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	GABRIELA CRISTINE DA SILVA CARDOSSO	2627,39	1.862.575,14	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	GILMAR DE MATOS GOMES	128,27	1.862.446,87	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	GISELA APARECIDA FERREIRA	1645,80	1.860.801,07	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	770,63	1.860.030,44	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2207,15	1.857.823,29	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	1728,50	1.856.094,79	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3313,14	1.852.781,65	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	149,12	1.852.632,53	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3463,93	1.849.168,60	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	ISABELA GARCIA BAVAROTTI	1736,40	1.847.432,20	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	ISABELA MORETTI DE AQUINO	2002,78	1.845.429,42	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	IVANILDA DE SOUZA EUSEBIO	1660,36	1.843.769,06	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	IZABEL CRISTINA VAQUERO	1613,80	1.842.155,26	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2184,41	1.839.970,85	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	2236,72	1.837.734,13	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	JESSICA ALVES DE SOUZA	2456,18	1.835.277,95	Federal	R.H. (5)

07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1619,80	1.833.664,15	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	JOSEILDA D ARAUJO TELINI	1809,29	1.831.854,86	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	JOSEARA GOMES DA SILVA	2175,15	1.829.679,71	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	JOSEIL LIMA DA SILVA	2184,41	1.827.495,30	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	LAERTE FERNANDES	2117,02	1.825.378,28	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	2599,31	1.822.778,97	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	LARISSA VENANCIO D SILVA	2236,72	1.820.542,25	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	LAYSA LOHNEY PEDROSO	2184,41	1.818.357,84	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	LEIDE SABRINA JUSTINO	1660,36	1.816.697,48	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	LEILE DAVINY LOPES ALMEIDA	4128,75	1.812.568,73	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	LETICIA DOS SANTOS LIMA	1736,40	1.810.832,33	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	LILIANE SANTOS AGUIRRA	1662,27	1.809.170,06	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	LILIANE TENORIO DE LIMA	4100,01	1.805.070,05	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	LUCAS DE LIMA SOARES	2020,26	1.803.049,79	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	LUCIA GASPARINI SACCA	1933,85	1.801.115,94	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1704,40	1.799.411,54	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	LUIZ CARLOS PIERRONI	2621,24	1.796.790,30	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	LUIZ DA SILVA	1845,28	1.794.945,02	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI	2316,69	1.792.638,33	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	MARCIA COSTA DA SILVA TAVARES	1648,06	1.790.980,27	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	MARIA APARECIDA GARCIA	1582,33	1.789.397,94	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	MARIA APARECIDA STANQUINI	2152,41	1.787.245,53	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	1875,48	1.785.370,05	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	1877,28	1.783.492,77	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	MARIANA TAIKA MARCONDES DO CARMO	1877,28	1.781.615,49	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	4502,55	1.777.112,94	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	1736,40	1.775.376,54	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	MARLY VENANCIO JACINTO VEIAN	1815,60	1.769.355,04	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	4222,33	1.765.132,71	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	MATHEUS DA SILVA MUFALO	1736,40	1.763.396,31	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	MELISSA MARIRESI BASSO	3501,17	1.759.895,14	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	1736,40	1.755.948,12	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	2210,62	1.757.684,52	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	MILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	1875,48	1.749.267,68	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	NAILIA CRISTIE RITZ VIANA	2446,67	1.746.821,01	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	NATALIA CRISTINA CORNELIO	2641,61	1.744.179,40	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	NATALLA REGINA LIMA DOS SANTOS	2207,15	1.741.972,25	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4108,80	1.737.863,45	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2207,15	1.735.656,30	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	PAULO CICERO BATISTA	3878,30	1.731.778,00	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	PAULO GUILHERME AGNELLI	1672,62	1.730.105,38	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	PEDRO MANTUANI	2725,52	1.727.379,86	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2184,41	1.725.195,45	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	3468,03	1.721.727,42	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	2617,44	1.719.109,98	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2531,33	1.716.578,65	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	1984,06	1.714.594,59	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1367,58	1.713.227,01	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	ROSANGELA DE FATIMA COELHO	2609,61	1.710.617,40	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1662,27	1.708.955,13	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	1815,60	1.707.139,53	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	2184,41	1.704.955,12	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	ROSY LICERRO	2599,99	1.700.539,53	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	SANDRA CECILIA PEDRAL	1645,80	1.698.893,73	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	1047,38	1.697.846,35	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	21704	JULIA DE PAGAMEN'	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE			Federal	R.H. (5)

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	SERGIO PEDRO DE LIMA	1402,42	1.696.443,93	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	SILVANA CORREIA SOUSA	2207,15	1.694.236,78	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	SOFIA DA SILVA CAVICHOLI	1736,40	1.692.900,38	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	TAIS CRISTINA RODRIGUES	1699,77	1.690.800,61	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	TALITA MARIANA DA SILVA	2596,08	1.688.204,53	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	TATIANA LEMES	1736,40	1.686.468,13	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2576,51	1.683.891,62	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	2500,69	1.681.390,93	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3496,47	1.677.894,46	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	3376,66	1.674.517,80	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	VITORIA MARIA BARBOSA CAETANO	2184,41	1.672.333,39	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21704	WAGNER ANTONIO BONFIM	1133,03	1.671.200,36	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21706	WASHINGTON GOMES MENDES	1901,21	1.669.299,15	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21706	ADRIANA APARECIDA TA'HARA	2515,55	1.666.783,60	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21706	AMANDA VITORIA ANTONIO	180,64	1.666.602,96	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21706	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2207,15	1.664.395,81	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21706	BRUNO MAXIMIANO	2184,41	1.662.211,40	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21706	CINDY DRILEE DE OLIVEIRA	2520,02	1.659.691,38	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21706	EDNA FERNANDA MESQUITA	2207,15	1.657.484,23	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21706	ELIANA PEREIRA	2422,97	1.655.061,26	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21706	EMERSON LOPES DA SILVA	1930,41	1.653.130,85	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21706	FERNANDO HENRIQUE	2659,28	1.650.471,57	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21706	FLAVIA ABRERA DE SOUZA	3748,60	1.646.722,97	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21706	GISELE LEONICIO DO NASCIMENTO	2245,51	1.644.477,46	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21706	ISIS CRISTINE PINHEIRO	4333,09	1.640.144,37	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21706	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2184,41	1.637.959,96	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21706	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	2176,79	1.635.783,17	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21706	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	2590,14	1.633.193,03	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21706	LUCAS HENRIQUE MANDEL	2562,06	1.630.630,97	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21706	LUCILENE DOS SANTOS	1287,13	1.626.756,61	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21706	LUCIMARA APARECIDA PEREIRA	110,76	1.626.645,85	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21706	LURIAN DE MOURA SILVA	375,44	1.626.270,41	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21706	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	3104,00	1.623.166,41	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21706	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	3468,03	1.619.698,38	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21706	MARIA FERNANDA TONO DE MELLO	3607,96	1.616.090,42	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21706	MARIANA MARCELINO	2184,41	1.613.906,01	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21706	MATEUS ZACARI AURELIANO	3808,65	1.610.097,36	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21706	MAYARA PEREIRA MORGATO	3369,79	1.603.008,99	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21706	NATHALIA LUATI	1414,18	1.601.594,81	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21706	PAULJO HENRIQUE SIERRA ZANICOPE	2184,41	1.599.410,40	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21706	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA	2000,78	1.597.409,62	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21706	SILAS FERNANDES DE SOUZA	3496,47	1.593.913,15	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21706	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	2184,41	1.591.728,74	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21706	THIAGO GRANDINI RAMOS	2184,41	1.589.544,33	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	21706	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	3687,09	1.585.857,24	Federal	R.H. (5)
07/02/2022	JLHA DE PAGAMEN'	20701	YASMIN FREIRE BARBOSA	4258,50	1.581.598,74	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	JLHA DE PAGAMEN'	20702	ALESSANDRA APARECIDA	1645,80	1.579.952,94	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	JLHA DE PAGAMEN'	20703	BARBARA PIRES DA SILVA	1996,49	1.577.956,45	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	JLHA DE PAGAMEN'	20704	CESAR ALVES PEREIRA	1917,02	1.576.039,43	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	JLHA DE PAGAMEN'	20705	DOUGLAS APARECIDO	2274,53	1.573.764,90	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	JLHA DE PAGAMEN'	20706	EDILSON ALVES	1873,48	1.571.891,42	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	JLHA DE PAGAMEN'	20707	ELSANGELA APARECIDA	2403,71	1.569.487,71	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	JLHA DE PAGAMEN'	20708	FABIANE GALVÃO	1877,28	1.567.610,43	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	JLHA DE PAGAMEN'	20709	GABRIELE APARECIDA	1938,04	1.565.652,39	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	JLHA DE PAGAMEN'	20710	GISELE MORETTI	2207,15	1.563.445,24	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	JLHA DE PAGAMEN'	20711	MARA CRISTINA SILVA	2264,77	1.561.180,47	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	JLHA DE PAGAMEN'	20712	PATRICIA PORFIRIO	1265,13	1.559.915,34	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	JLHA DE PAGAMEN'	20713	PRISCILA DIAS BATISTA	5311,69	1.554.603,65	Federal	R.H. (5)
07/02/2023	JLHA DE PAGAMEN'		ROSEMEIRE DE OLIVEIRA				

14/02/2023	441356	CIRURGICA MEDCENTER	738,15	1.456.895,25	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/02/2023	6734798	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	1258,77	1.455.636,48	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/02/2023	397	MESSER GASES LTDA	643,71	1.454.992,77	Federal	MEDICAMENTOS
14/02/2023	338	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	650,00	1.454.342,77	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
14/02/2023	23398	NUTREL INDUSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	1193,50	1.453.149,27	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
14/02/2023	17597	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	2800,84	1.450.348,43	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
14/02/2023	1402/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	11649,05	1.438.699,38	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS
14/02/2023	1402/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	3748,76	1.434.950,62	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS
14/02/2023	ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	713,00	1.434.235,62	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS
14/02/2023	ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	41,90	1.434.193,72	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS
14/02/2023	DARF/PIIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	2064,60	1.432.129,12	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS
14/02/2023	DARF/IR	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	666,00	1.431.463,12	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS
14/02/2023	ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	21,06	1.431.442,06	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
14/02/2023	143	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	958,51	1.430.483,55	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
14/02/2023	936	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	437,02	1.430.046,53	Federal	UTILIDADES PÚBLICAS
14/02/2023	201	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	53,30	1.429.993,23	Federal	UTILIDADES PÚBLICAS
14/02/2023	4906	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	53,30	1.429.939,93	Federal	UTILIDADES PÚBLICAS
14/02/2023	13391	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	556,15	1.429.261,05	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
15/02/2023	21501	SECRETARIA DA FAZENDA E PLANEJAMENTO	127,73	1.429.817,20	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS
16/02/2023	INSS	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	36011,45	1.393.249,60	Federal	R.H. (5)
16/02/2023	INSS	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	10061,49	1.383.188,11	Federal	R.H. (5)
16/02/2023	17911	PEDRO MANTUANI	1274,49	1.381.913,62	Federal	R.H. (5)
16/02/2023	7184	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	4986,21	1.376.927,41	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS
16/02/2023	7184	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	1022,02	1.375.905,39	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS
22/02/2023	583	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUAZ LTDA	5642,00	1.370.269,39	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
22/02/2023	1515	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1243,44	1.369.019,95	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
22/02/2023	17930	NATHALIA LIATTI	5879,33	1.363.140,62	Federal	R.H. (5)
22/02/2023	20704	EMBAPIAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	122,10	1.363.018,52	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
22/02/2023	20705	EMBAPIAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	2451,00	1.360.567,52	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
22/02/2023	15945	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	3266,70	1.357.300,82	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
22/02/2023	82325	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	2958,28	1.354.342,54	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/02/2023	150992	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	546,00	1.353.796,54	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/02/2023	22206	ID EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPIN	1760,00	1.352.036,54	Federal	R.H. (5)
22/02/2023	3637428	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	1956,79	1.350.079,75	Federal	UTILIDADES PÚBLICAS
22/02/2023	42621	TRÉVISI E TRÉVISILTA	600,00	1.349.479,75	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
22/02/2023	11732	TÔNIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FI	1591,50	1.347.888,25	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
22/02/2023	82299	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	367,62	1.347.520,63	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/02/2023	340	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	770,00	1.346.750,63	Federal	UTILIDADES PÚBLICAS
22/02/2023	286634189	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	14890,06	1.331.860,57	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
22/02/2023	1202	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	2006,73	1.329.853,84	Federal	MEDICAMENTOS
22/02/2023	397	BIANCA PERES BENOFFO - EIRELI	304,20	1.329.549,64	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
22/02/2023	870428	EDILAR IMPORTE E DISTR DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTI	1198,60	1.328.351,04	Federal	R.H. (5)
22/02/2023	Jan/00	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	4333,00	1.324.018,04	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
22/02/2023	42400	CALCADOS PARA TRABALHAR COM DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA	870,17	1.323.147,87	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
22/02/2023	16054	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	2198,63	1.320.949,24	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
23/02/2023	34144	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	383,15	1.320.566,09	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/02/2023	1075834	CM HOSPITALAR S.A. - RIBERÃO	544,84	1.320.021,25	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
23/02/2023	10203	PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME	714,85	1.319.306,40	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
23/02/2023	1075796	CM HOSPITALAR S.A. - RIBERÃO	2038,24	1.317.248,16	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/02/2023	63172	HUMANA ALIMENTAR DIST ME PROD NUTR LTDA (DRIELY)	2120,00	1.315.128,16	Federal	MEDICAMENTOS
24/02/2023	20468	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	1126,20	1.314.000,96	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS
24/02/2023	25267	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	1530,44	1.312.471,72	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
24/02/2023	16218	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	818,11	1.311.653,61	Federal	R.H. (5)
24/02/2023	16218	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	2869,77	1.308.783,84	Federal	R.H. (5)
24/02/2023	16218	LAYSA LOHME PEDROSSO	2852,52	1.305.931,32	Federal	R.H. (5)
24/02/2023	16218	MARLY VANACIO JACINTO VEJIAN	2412,51	1.303.518,81	Federal	R.H. (5)
24/02/2023	16218	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5110,85	1.298.407,96	Federal	R.H. (5)
24/02/2023	5877109	SERVIMED COMERCIAL LTDA	75,03	1.298.332,93	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	481	MESSER GASES LTDA	229,90	1.298.103,03	Federal	MEDICAMENTOS
24/02/2023	300829	DUPATRI HOSPITALAR	230,00	1.297.873,03	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR



DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

24/02/2023	NOTA FISCAL	5875822	SERVIDMED COMERCIAL LTDA	271,26	1.297.601,77	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	21625	ALFALAGOS LTDA FILIAL	419,03	1.297.182,74	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	5875823	SERVIDMED COMERCIAL LTDA	560,50	1.296.632,24	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	1679075	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	627,71	1.295.994,53	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	446140	CIRURGICA MEDCENTER	637,51	1.295.357,02	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	21626	ALFALAGOS LTDA FILIAL	660,72	1.294.696,30	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	120674	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	753,43	1.293.942,87	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	166384	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	790,24	1.293.152,63	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS
24/02/2023	NOTA FISCAL	86203568	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	843,00	1.292.309,63	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	50436	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	914,76	1.291.394,87	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	464685	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	1753,99	1.289.640,88	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	12865	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	2765,00	1.286.875,88	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	86203567	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	2823,21	1.284.052,67	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS
24/02/2023	NOTA FISCAL	24478	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	1125,08	1.282.927,59	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	60861	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	795,00	1.282.132,59	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	300923	DUPATRI HOSPITALAR	1206,84	1.280.925,75	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	481044	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	1810,10	1.279.115,65	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	286591	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	1528,56	1.277.587,09	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	210052	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	2683,20	1.274.903,89	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	951856	CM HOSPITALAR S.A. - CATALAO-G.O.	336,00	1.274.567,89	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	446214	CIRURGICA MEDCENTER	1175,60	1.273.392,29	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	657	MESSER GASES LTDA - PARTE	3654,36	1.269.737,93	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	198356	MESSER GASES LTDA - PARTE	1335,43	1.268.402,50	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	2499519	BRAZIMX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	1818,17	1.266.584,33	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	881804	CM HOSPITALAR SA - CATALAO-G.O.	2096,00	1.264.488,33	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	170594	IEDIAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LIT	564,10	1.263.924,23	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	27234	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	45,80	1.263.878,43	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	8355	HYGCARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	1542,84	1.262.335,59	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	321147	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	4813,00	1.257.522,59	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	300839	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	6950,00	1.250.572,59	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	286392	DUPATRI HOSPITALAR	149,40	1.250.423,19	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	358633	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	983,59	1.249.439,60	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	792	LONDRIQIR	1491,34	1.248.008,26	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	84627	PAULO CESAR DE LIMA FREITAS - ME	442,80	1.247.565,46	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	336840	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	787,92	1.246.777,54	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	881803	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	947,78	1.245.829,76	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	671397	IEDIAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LIT	1457,15	1.244.372,61	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	31144	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	1505,91	1.242.866,70	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	137973	NEUPHARMA	1777,50	1.241.089,20	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	6662	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	1916,38	1.239.172,82	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	435312	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI - ME	580,00	1.238.592,82	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	3704	POLARIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	636,64	1.237.956,18	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	5152	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	643,35	1.237.312,83	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	3916	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	819,95	1.236.497,88	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	198355	IEDIAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LIT	1076,63	1.235.416,25	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	3328	BRAZIMX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	1251,20	1.234.165,05	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	5203	KEY X - SOLUCOES E SERVIÇOS LTDA - ME	3002,00	1.229.765,05	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	657	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	4400,00	1.225.363,05	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/02/2023	NOTA FISCAL	2067	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA- ME	328,48	1.225.034,57	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/02/2023	NOTA FISCAL	649	QUALI VIDA ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO S/S	163,12	1.224.871,45	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/02/2023	NOTA FISCAL	198	LABORATORIO DE ANATOM. GTOPE E IMUNO-HIST ELLINGER	456,10	1.224.415,35	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/02/2023	NOTA FISCAL	199	TURISIMAR TRANSPORTES E TURISMO VLT	14077,50	1.210.337,85	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/02/2023	NOTA FISCAL	200	B. S. NERCOLLI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	5161,75	1.205.176,10	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/02/2023	NOTA FISCAL	63	B. S. NERCOLLI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	19863,58	1.185.312,52	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/02/2023	NOTA FISCAL	159	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	6900,00	1.178.412,52	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/02/2023	NOTA FISCAL	711	OBA OGAWA LTDA	844,65	1.177.567,87	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/02/2023	NOTA FISCAL	710	CLINICA MIRANDA LTDA	2064,70	1.175.503,17	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
27/02/2023	NOTA FISCAL	709	CLINICA MIRANDA LTDA	12463,28	1.163.039,89	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
				12951,30	1.150.088,59	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS

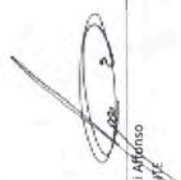
Saldo Anterior	633.627,62
Rend. aplicações	81,97
Rec. repassados	1.451.028,34
Dev. Multa	-
Total de receitas	2.084.737,93
Despesas	1.338.901,07
Tarifas Bancárias	-
Saldo	745.836,86
Saldo a transportar	745.836,86

R.H. (5)	709,50	-	612.818,11	613.527,61
Medicamentos	3.431,43	-	14.163,36	17.594,79
Material Médico e Hospitalar	18.065,62	-	42.887,76	60.953,38
Generos Alimentícios	-	-	15.462,45	15.462,45
Outros Materiais De Consumo	2.031,44	-	26.657,59	28.689,03
Serviços Médicos	478.497,96	-	26.001,96	504.499,92
Outros Serviços De Terceiros	5.452,34	-	41.406,38	46.858,72
Locação De Imóveis	3.002,00	-	-	3.002,00
Locações Diversas	12.710,78	-	15.654,60	28.365,38
Utilidades Públicas	-	-	19.947,79	19.947,79
Combustível	-	-	-	-
Bens E Materiais Permanentes	3.431,43	-	-	-
Obras	-	-	-	-
Despesas Financeiras E Bancárias	-	-	-	-
Outras Despesas	-	-	-	-
Total	523.901,07	-	815.000,00	1.338.901,07

Dem. da utilização dos recursos

Fonte	Receitas	Despesas	Saldo	Acumulado
Municipal	636.028,34	523.901,07	112.127,27	-553.751,28
Estadual	0,00	0,00	0,00	0,00
Federal	815.000,00	815.000,00	0,00	0,00
Total	1.451.028,34	1.338.901,07	112.127,27	-553.751,28

Glosas/tarifas e rendimentos a depositar na conta corrente	Valor
Saldo conta corrente	0,01
Saldo aplicação	36.847,98
NF SHIELD Nº 1239	30,28
NF ANBIOTON Nº 181013	32,91
NF SERVIMED Nº 5877457	6,12
DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO EM 10/02/2023	110.000,00
Diferença mês anterior	596.945,88
Tarifas	1.973,69
Total	745.836,87


João Pedro Pinotti Affonso
 DIRETOR PRESIDENTE

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2023

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\$ 1.451.028,34

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
R\$ 73.146,47	1664	07/02/2023	R\$	73.146,47
R\$ 59.806,28	1666	07/02/2023	R\$	59.806,28
R\$ 615.000,00	1662	07/02/2023	R\$	615.000,00
R\$ 503.075,59	1666	16/02/2023	R\$	503.075,59
R\$ 200.000,00	1665	16/02/2023	R\$	200.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	81,97
SALDO ANTERIOR			R\$	36.681,74
TOTAL			R\$	1.451.028,34
VALOR REFERENTE À EMPRESTIMO EM 06/02/2023			R\$	56.441,95
			R\$	-
			R\$	-
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$	-

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, no importância total de R\$ 1.451.028,34 (Um milhão quatrocentos e cinquenta e um mil e vinte e oito reais e trinta e quatro centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA/FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 613.527,61
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 17.594,79
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 60.992,41
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 15.462,45
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 28.689,03
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 504.499,92
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 46.889,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 3.002,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 28.365,38
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 19.947,79
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.973,69
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ 166.441,95
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.507.386,02
RECURSO PÚBLICO APLICADO		R\$ 36.847,98
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 36.847,98

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/02/2023	624	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R\$ 427,30
02/02/2023	15959	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.466,82
02/02/2023	15960	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.357,90
02/02/2023	862439	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.328,68
02/02/2023	452033	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.057,03
02/02/2023	30463	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 42,93
02/02/2023	6174	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 445,00
02/02/2023	164963	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 890,80
02/02/2023	1670140	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 1.497,01
02/02/2023	183487	CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED HOSP LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 300,00
02/02/2023	223	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 413,81
02/02/2023	224	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 617,11
02/02/2023	6504	RELOGIO DE PONTO BAURU LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 750,00
02/02/2023	873736	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.511,60
02/02/2023	5328	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R\$ 275,00
03/02/2023	659	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 328,48
06/02/2023	47725844	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 5.316,50
06/02/2023	47725841	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 24.911,60
06/02/2023	30524	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 69,90
06/02/2023	137194	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.080,00
06/02/2023	26752	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 753,58
06/02/2023	11663	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 90,40
06/02/2023	4498	CIRURGICA NEVES LTDA EPP - SERVICOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 500,00
06/02/2023	jan/23	FGTS	R.H. (5)	R\$ 35.201,69
06/02/2023	jan/23	FGTS	R.H. (5)	R\$ 8.487,01
07/02/2023	9569	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 76,80
07/02/2023	9514	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 541,75
07/02/2023	369	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 150,00
07/02/2022	21704	ADRIANA GEBEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$ 2.564,08
07/02/2022	21704	ADRIANA MARTINS CASTILHO	R.H. (5)	R\$ 3.337,63

07/02/2022	21704	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	RS	149,67
07/02/2022	21704	AILTON FELIX JUNIOR	R.H. (5)	RS	2.184,41
07/02/2022	21704	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	RS	2.004,06
07/02/2022	21704	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	RS	449,21
07/02/2022	21704	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	RS	1.993,15
07/02/2022	21704	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	RS	2.473,96
07/02/2022	21704	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	R.H. (5)	RS	1.736,40
07/02/2022	21704	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	RS	2.099,41
07/02/2022	21704	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	RS	3.468,03
07/02/2022	21704	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	RS	1.385,84
07/02/2022	21704	ANA OBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	RS	110,62
07/02/2022	21704	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	RS	2.535,16
07/02/2022	21704	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	RS	1.660,36
07/02/2022	21704	ANDREIA LIMA PIOLA SACHEZ	R.H. (5)	RS	3.658,14
07/02/2022	21704	ANDREIA MIEKO	R.H. (5)	RS	4.065,60
07/02/2022	21704	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	RS	55,02
07/02/2022	21704	ANNA VITORIA DOS SANTOS	R.H. (5)	RS	1.736,40
07/02/2022	21704	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	R.H. (5)	RS	2.207,15
07/02/2022	21704	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	RS	1.658,15
07/02/2022	21704	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	RS	3.383,00
07/02/2022	21704	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	R.H. (5)	RS	165,78
07/02/2022	21704	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	R.H. (5)	RS	1.877,28
07/02/2022	21704	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	RS	3.468,03
07/02/2022	21704	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	RS	2.115,65
07/02/2022	21704	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	RS	2.488,78
07/02/2022	21704	CAROLINA DE OLIVEIRA DAUM	R.H. (5)	RS	2.191,44
07/02/2022	21704	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	R.H. (5)	RS	2.106,84
07/02/2022	21704	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	R.H. (5)	RS	1.660,36
07/02/2022	21704	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	RS	2.301,51
07/02/2022	21704	CLELIA MARIA DE SOUZA	R.H. (5)	RS	1.662,27
07/02/2022	21704	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	RS	2.278,67
07/02/2022	21704	DANIELA GARCIA	R.H. (5)	RS	474,00
07/02/2022	21704	DENIELE VIEIRA	R.H. (5)	RS	2.025,27
07/02/2022	21704	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	R.H. (5)	RS	3.436,03
07/02/2022	21704	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	RS	2.207,15
07/02/2022	21704	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	R.H. (5)	RS	1.645,80
07/02/2022	21704	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	RS	3.561,61
07/02/2022	21704	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	RS	2.590,94
07/02/2022	21704	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	RS	1.662,27
07/02/2022	21704	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	RS	2.152,41
07/02/2022	21704	EDNA OLIVEIRA FARIAS	R.H. (5)	RS	2.223,44
07/02/2022	21704	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	RS	1.613,80
07/02/2022	21704	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	RS	2.756,11
07/02/2022	21704	ELIANE TRAMONINI LUIZ	R.H. (5)	RS	1.992,77
07/02/2022	21704	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	RS	2.673,43
07/02/2022	21704	ELIEUSA SOUZA PASSOS	R.H. (5)	RS	903,72
07/02/2022	21704	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	RS	1.736,40
07/02/2022	21704	ELISABETE DOS SANOS OLIVEIRA	R.H. (5)	RS	1.815,60
07/02/2022	21704	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	R.H. (5)	RS	1.789,68
07/02/2022	21704	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	R.H. (5)	RS	4.053,12
07/02/2022	21704	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	RS	1.989,08
07/02/2022	21704	FABIAN XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	RS	2.207,15
07/02/2022	21704	FABIANA FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	RS	2.574,92
07/02/2022	21704	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	R.H. (5)	RS	2.600,35
07/02/2022	21704	FERNAND COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	RS	1.704,40
07/02/2022	21704	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	RS	1.645,80
07/02/2022	21704	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVERA	R.H. (5)	RS	1.877,28
07/02/2022	21704	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	R.H. (5)	RS	2.502,16
07/02/2022	21704	GABRIELA CRISTINE DA SILVA CARDOSO	R.H. (5)	RS	2.627,39
07/02/2022	21704	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	RS	128,27
07/02/2022	21704	GISELA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	RS	1.645,80
07/02/2022	21704	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	R.H. (5)	RS	770,63
07/02/2022	21704	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	R.H. (5)	RS	2.207,15
07/02/2022	21704	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	R.H. (5)	RS	1.728,50
07/02/2022	21704	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	R.H. (5)	RS	3.313,14
07/02/2022	21704	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	RS	149,12
07/02/2022	21704	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	RS	3.463,93
07/02/2022	21704	ISABELLA GARCIA BAVAROTI	R.H. (5)	RS	1.736,40
07/02/2022	21704	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	RS	2.002,78
07/02/2022	21704	IVANILDA DE SOUZA EUSEBIO	R.H. (5)	RS	1.660,36
07/02/2022	21704	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	RS	1.613,80
07/02/2022	21704	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	R.H. (5)	RS	2.184,41
07/02/2022	21704	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	RS	2.236,72
07/02/2022	21704	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	RS	2.456,18
07/02/2022	21704	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	RS	1.613,80
07/02/2022	21704	JOSEILDA D ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	RS	1.809,29
07/02/2022	21704	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	RS	2.175,15
07/02/2022	21704	JOSIEL LIMA DA SILVA	R.H. (5)	RS	2.184,41
07/02/2022	21704	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	RS	2.117,02
07/02/2022	21704	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	R.H. (5)	RS	2.599,31
07/02/2022	21704	LARISSA VENANCIO D SILVA	R.H. (5)	RS	2.236,72
07/02/2022	21704	LAYSA LOHYNE PEDROSO	R.H. (5)	RS	2.184,41
07/02/2022	21704	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	RS	1.660,36
07/02/2022	21704	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	RS	4.128,75
07/02/2022	21704	LETICIA DOS SANTOS LIMA	R.H. (5)	RS	1.736,40
07/02/2022	21704	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	RS	1.662,27
07/02/2022	21704	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	RS	4.100,01
07/02/2022	21704	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	RS	2.020,26
07/02/2022	21704	LUCIA GASPARIINI SACCA	R.H. (5)	RS	1.933,85
07/02/2022	21704	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	RS	1.704,40
07/02/2022	21704	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	RS	2.621,24
07/02/2022	21704	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	RS	1.845,28
07/02/2022	21704	MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI	R.H. (5)	RS	2.316,69
07/02/2022	21704	MARCIA COSTA DA SILVA TAVARES	R.H. (5)	RS	1.648,06
07/02/2022	21704	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	RS	1.582,33
07/02/2022	21704	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	RS	2.152,41
07/02/2022	21704	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	R.H. (5)	RS	1.875,48
07/02/2022	21704	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	R.H. (5)	RS	1.877,28
07/02/2022	21704	MARIANA TAISSA MARCONDES DO CARMO	R.H. (5)	RS	1.877,28
07/02/2022	21704	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	RS	4.502,55
07/02/2022	21704	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	RS	1.736,40
07/02/2022	21704	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	R.H. (5)	RS	1.877,28
07/02/2022	21704	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R.H. (5)	RS	2.328,62
07/02/2022	21704	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	R.H. (5)	RS	1.815,60
07/02/2022	21704	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	RS	4.222,33
07/02/2022	21704	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	RS	1.736,40
07/02/2022	21704	MELISSA MANARESÍ BASSO	R.H. (5)	RS	3.501,17

07/02/2022	21704	MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	R.H. (5)	R\$	2.210,62
07/02/2022	21704	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	R.H. (5)	R\$	1.736,40
07/02/2022	21704	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	R.H. (5)	R\$	3.448,03
07/02/2022	21704	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	R.H. (5)	R\$	1.356,93
07/02/2022	21704	NATALIA CRISTINA CORNELIO	R.H. (5)	R\$	1.875,48
07/02/2022	21704	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R\$	2.446,67
07/02/2022	21704	PATRICIA DE FATIMA BRAZ	R.H. (5)	R\$	2.641,61
07/02/2022	21704	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
07/02/2022	21704	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	4.108,80
07/02/2022	21704	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.207,15
07/02/2022	21704	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R\$	3.878,30
07/02/2022	21704	PAULO GUILHERME AGNELLI	R.H. (5)	R\$	1.672,62
07/02/2022	21704	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	2.725,52
07/02/2022	21704	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
07/02/2022	21704	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	3.468,03
07/02/2022	21704	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.617,44
07/02/2022	21704	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.531,33
07/02/2022	21704	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.984,06
07/02/2022	21704	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.367,58
07/02/2022	21704	ROSANGELA DE FATIMA COELHO	R.H. (5)	R\$	2.609,61
07/02/2022	21704	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.662,27
07/02/2022	21704	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	1.815,60
07/02/2022	21704	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	2.184,41
07/02/2022	21704	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$	1.815,60
07/02/2022	21704	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R\$	2.599,99
07/02/2022	21704	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	R.H. (5)	R\$	1.645,80
07/02/2022	21704	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	1.047,38
07/02/2022	21704	SERGIO PEDRO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	1.402,42
07/02/2022	21704	SILVANA CORREIA SOUSA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
07/02/2022	21704	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	R.H. (5)	R\$	1.736,40
07/02/2022	21704	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.699,77
07/02/2022	21704	TALITA MARIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.596,08
07/02/2022	21704	TATIANA LEMES	R.H. (5)	R\$	1.736,40
07/02/2022	21704	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	R.H. (5)	R\$	2.576,51
07/02/2022	21704	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	R.H. (5)	R\$	2.500,69
07/02/2022	21704	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	3.496,47
07/02/2022	21704	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	R.H. (5)	R\$	3.376,66
07/02/2022	21704	VITORIA MARIA BARBOSA CAETANO	R.H. (5)	R\$	2.184,41
07/02/2022	21704	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	1.133,03
07/02/2022	21706	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	1.901,21
07/02/2022	21706	ADRIANA APARECIDA TAHARA	R.H. (5)	R\$	2.515,55
07/02/2022	21706	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	180,64
07/02/2022	21706	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.207,15
07/02/2022	21706	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$	2.184,41
07/02/2022	21706	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.520,02
07/02/2022	21706	EDNA FERNANDA MESQUITA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
07/02/2022	21706	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.422,97
07/02/2022	21706	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.930,41
07/02/2022	21706	FERNANDO HENRIQUE	R.H. (5)	R\$	2.659,28
07/02/2022	21706	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.748,60
07/02/2022	21706	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.245,51
07/02/2022	21706	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$	4.333,09
07/02/2022	21706	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	R.H. (5)	R\$	2.184,41
07/02/2022	21706	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.176,79
07/02/2022	21706	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	R.H. (5)	R\$	2.590,14
07/02/2022	21706	LUCAS HENRIQUE MANOEL	R.H. (5)	R\$	2.562,06
07/02/2022	21706	LUCILENE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.587,23
07/02/2022	21706	LUCIMARA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.287,13
07/02/2022	21706	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	110,76
07/02/2022	21706	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	375,44
07/02/2022	21706	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.104,00
07/02/2022	21706	MARIA FERNANDA TONO DE MELLO	R.H. (5)	R\$	3.468,03
07/02/2022	21706	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R\$	3.607,96
07/02/2022	21706	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R\$	2.184,41
07/02/2022	21706	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R\$	3.808,65
07/02/2022	21706	NATAHALIA LIATTI	R.H. (5)	R\$	3.718,58
07/02/2022	21706	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	R.H. (5)	R\$	3.369,79
07/02/2022	21706	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.414,18
07/02/2022	21706	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
07/02/2022	21706	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.000,78
07/02/2022	21706	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R\$	3.496,47
07/02/2022	21706	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	2.184,41
07/02/2022	21706	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (5)	R\$	2.184,41
07/02/2023	20701	YASMIN FREIRE BARBOSA	R.H. (5)	R\$	3.687,09
07/02/2023	20702	ALESSANDRA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	4.258,50
07/02/2023	20703	BARBARA PIRES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.645,80
07/02/2023	20704	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.996,49
07/02/2023	20705	DOUGLAS APARECIDO	R.H. (5)	R\$	1.917,02
07/02/2023	20706	EDILSON ALVES	R.H. (5)	R\$	2.274,53
07/02/2023	20707	ELISANGELA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	1.873,48
07/02/2023	20708	FABIANE GALVÃO	R.H. (5)	R\$	2.403,71
07/02/2023	20709	GABRIELE APARECIDA	R.H. (5)	R\$	1.877,28
07/02/2023	20710	GISELE MORETTI	R.H. (5)	R\$	1.958,04
07/02/2023	20711	MARA CRISTINA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
07/02/2023	20712	PATRICIA PORFIRIO	R.H. (5)	R\$	2.264,77
07/02/2023	20713	PRISICILA DIAS BATISTA	R.H. (5)	R\$	1.265,13
07/02/2023	20714	ROSEMEIRE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	5.311,69
07/02/2023	20715	SONIA MARIA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	1.877,28
07/02/2023	22	TATIelly BORGES	R.H. (5)	R\$	4.546,03
07/02/2023	1239	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.500,00
07/02/2023	137	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	605,28
07/02/2023	22	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	347,43
07/02/2023	39	PLINIO HERNANDEZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.000,00
07/02/2023	111	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00
07/02/2023	85995	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	476,00
07/02/2023	27032	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	20,85
07/02/2023	11122	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.698,82
07/02/2023	1579	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.357,42
07/02/2023	46564	MULT LEVE ESQUADRIAS DE ALUMINIO LTDA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	648,00
07/02/2023	39817	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	389,00
07/02/2023	8328	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	390,89
07/02/2023	308	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	497,95
07/02/2023	1443	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	516,42
07/02/2023	24303	MANOEL CARLOS LOPES ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	580,00
07/02/2023	46563	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	935,00
07/02/2023	81912	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.214,88
07/02/2023		MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40

07/02/2023	81911	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	275,48
07/02/2023	1701	U. FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	630,00
07/02/2023	20736	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	R.H. (5)	R\$	1.171,01
07/02/2023	166	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8.000,00
07/02/2023	20738	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	2.313,91
07/02/2023	326	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00
07/02/2023	fev/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	1.440,49
08/02/2023	52	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.000,00
09/02/2023	13754	ELISA MENDES MAGALHÃES	R.H. (5)	R\$	1.183,53
09/02/2023	2421224/2421225	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.016,73
09/02/2023	2421224/2421225	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	208,40
09/02/2023	80	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA - FOLHA	R.H. (5)	R\$	60,00
09/02/2023	82	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA - FOLHA	R.H. (5)	R\$	160,00
09/02/2023	84	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA - FOLHA	R.H. (5)	R\$	240,00
09/02/2023	fev/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	34,50
10/02/2023	20500	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	R.H. (5)	R\$	786,08
10/02/2023	21001	DEVOLUCAO DE RECURSO PROPRIO	OUTRAS DESPESAS	R\$	110.000,00
10/02/2023	21002	ROSEMEIRE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	312,92
10/02/2023	fev/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	26,40
13/02/2023	jan/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	2.725,86
13/02/2023	6	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.032,35
13/02/2023	111339	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA-PRESTAÇÃO SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	37,00
13/02/2023	809078	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	199,90
13/02/2023	12195	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	207,00
13/02/2023	54710	ILUMINA ELETRICA EIRELLI - EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	985,00
13/02/2023	13845	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS LTDA-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	405,00
13/02/2023	2089	AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.415,16
13/02/2023	jan/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	10.186,68
13/02/2023	fev/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	14,90
14/02/2023	19957	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	683,10
14/02/2023	12052	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	41,90
14/02/2023	13388	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.898,84
14/02/2023	82094	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40
14/02/2023	82096	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	183,81
14/02/2023	82095	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	235,88
14/02/2023	13390	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	110,43
14/02/2023	108668	MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (TECNOPLUS)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	159,80
14/02/2023	1665506	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.096,98
14/02/2023	1676020	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.000,00
14/02/2023	475526	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	R\$	2.109,81
14/02/2023	1665662	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.314,52
14/02/2023	6734802	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.660,40
14/02/2023	789	PAULO CESAR DE LIMA FREITAS - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	118,00
14/02/2023	31	ADALBERTO FERNANDO FERNANDES CARVALLO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	417,00
14/02/2023	64357	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	520,00
14/02/2023	441356	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	738,15
14/02/2023	6734798	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.258,77
14/02/2023	397	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	643,71
14/02/2023	338	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	650,00
14/02/2023	23398	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.193,50
14/02/2023	17597	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.800,84
14/02/2023	jan/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.649,05
14/02/2023	jan/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.748,76
14/02/2023	jan/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	715,00
14/02/2023	jan/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	41,90
14/02/2023	jan/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.064,60
14/02/2023	jan/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	666,00
14/02/2023	jan/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	21,06
14/02/2023	143	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	958,51
14/02/2023	936	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	437,02
14/02/2023	201	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
14/02/2023	4906	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
14/02/2023	13391	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	122,73
14/02/2023	fev/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
15/02/2023	21501	SECRETARIA DA FAZENDA E PLANEJAMENTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	556,15
16/02/2023	553.062.007.004.231	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R\$	56.441,95
16/02/2023	jan/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	36.011,45
16/02/2023	jan/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	10.061,49
16/02/2023	17911	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.274,49
16/02/2023	7184	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.986,21
16/02/2023	7184	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.022,02
16/02/2023	fev/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00
17/02/2023	fev/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
22/02/2023	583	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	5.642,00
22/02/2023	1515	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.243,44
22/02/2023	17930	NATHALIA LIATTI	R.H. (5)	R\$	5.879,33
22/02/2023	20704	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	122,10
22/02/2023	20705	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.451,00
22/02/2023	15945	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.266,70
22/02/2023	82325	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.958,28
22/02/2023	150992	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	546,00
22/02/2023	22206	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R\$	1.760,00
22/02/2023	3637428	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.956,79
22/02/2023	42621	TREVISI E TREVISI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	600,00
22/02/2023	11732	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.591,50
22/02/2023	82299	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	367,62
22/02/2023	340	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	770,00
22/02/2023	286634189	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	14.890,06
22/02/2023	1202	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.006,73
22/02/2023	397	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	304,20
22/02/2023	870428	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.198,60
22/02/2023	jan/00	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	R.H. (5)	R\$	4.333,00
22/02/2023	42400	CALCADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	870,17
22/02/2023	16054	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.198,63
22/02/2023	fev/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	34,50
23/02/2023	34144	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	383,15
23/02/2023	1075834	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	544,84
23/02/2023	10203	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	714,85
23/02/2023	1075796	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.058,24
23/02/2023	63672	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MEDICAMENTOS	R\$	2.120,00
23/02/2023	fev/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
24/02/2023	2046	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.126,20
24/02/2023	25268	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.530,24
24/02/2023	25267	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	818,11
24/02/2023	16218	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.869,77
24/02/2023	16218	LAYSA LOHYNE PEDROSO	R.H. (5)	R\$	2.852,52
24/02/2023	16218	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	R.H. (5)	R\$	2.412,51

24/02/2023	16218	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	5.110,85
24/02/2023	5877109	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	75,03
24/02/2023	481	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	229,90
24/02/2023	300829	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	230,00
24/02/2023	5875822	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	271,26
24/02/2023	21625	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	419,03
24/02/2023	5875823	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	560,50
24/02/2023	1679075	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	627,71
24/02/2023	446140	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	637,51
24/02/2023	21626	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	660,72
24/02/2023	120674	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	753,43
24/02/2023	166384	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	790,24
24/02/2023	86013568	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	843,00
24/02/2023	50436	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	914,76
24/02/2023	464685	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.753,99
24/02/2023	12865	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.765,00
24/02/2023	86013567	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.823,21
24/02/2023	24478	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.125,08
24/02/2023	60861	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	795,00
24/02/2023	300923	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.206,84
24/02/2023	481044	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.810,10
24/02/2023	286391	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.810,10
24/02/2023	210052	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.528,56
24/02/2023	951856	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.683,20
24/02/2023	446214	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	336,00
24/02/2023	657	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.175,60
24/02/2023	198356	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.989,79
24/02/2023	2499519	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO G.O.	MEDICAMENTOS	R\$	1.818,17
24/02/2023	881804	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.096,00
24/02/2023	170594	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	564,10
24/02/2023	27234	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	45,80
24/02/2023	8355	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.542,84
24/02/2023	321147	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.813,00
24/02/2023	300839	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	6.950,00
24/02/2023	286392	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	149,40
24/02/2023	358633	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	983,59
24/02/2023	792	PAULO CÉSAR DE LIMA FREITAS - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.431,34
24/02/2023	84627	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	442,80
24/02/2023	336840	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	787,92
24/02/2023	881803	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	947,78
24/02/2023	671397	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.457,15
24/02/2023	31144	NEUPHARMA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.505,91
24/02/2023	137973	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.777,50
24/02/2023	6662	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.916,38
24/02/2023	435312	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	580,00
24/02/2023	3704	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	636,64
24/02/2023	5152	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	643,35
24/02/2023	3916	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	819,95
24/02/2023	198355	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.076,63
24/02/2023	4348	KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.251,20
24/02/2023	3328	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	1.400,00
24/02/2023	5203	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.002,00
24/02/2023	657	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.400,00
24/02/2023	2067	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	328,48
24/02/2023	649	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R\$	163,12
24/02/2023	fev/22	TÁRIAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	456,10
27/02/2023	198	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	34,50
27/02/2023	199	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.077,50
27/02/2023	200	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.161,75
27/02/2023	63	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.863,58
27/02/2023	159	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.900,00
27/02/2023	711	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	844,65
27/02/2023	710	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.064,70
27/02/2023	709	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.463,28
27/02/2023	158	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.951,30
27/02/2023	715	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	429,07
27/02/2023	136	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.495,73
27/02/2023	1998	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.600,64
27/02/2023	91	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.854,25
27/02/2023	330	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.350,00
27/02/2023	157	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.872,02
27/02/2023	1716	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.960,18
27/02/2023	1997	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.207,08
27/02/2023	2000	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.288,53
27/02/2023	159	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.388,98
27/02/2023	160	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.800,00
27/02/2023	161	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.200,00
27/02/2023	151	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
27/02/2023	152	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.708,50
27/02/2023	11	BRENDA BARZOTTO ARNOLD LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.689,30
27/02/2023	12	BRENDA BARZOTTO ARNOLD LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
27/02/2023	165	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
27/02/2023	166	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.200,00
27/02/2023	88	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.200,00
27/02/2023	90	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00
27/02/2023	28	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
27/02/2023	29	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00
27/02/2023	57	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.450,00
27/02/2023	58	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.550,00
27/02/2023	1125	G. F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
27/02/2023	1127	G. F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.280,00
27/02/2023	4056	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.205,47
27/02/2023	4065	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.250,54
27/02/2023	167	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35
27/02/2023	1000132	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.534,79
27/02/2023	1321	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.720,00
27/02/2023	551	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.317,10
27/02/2023	42	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.317,10
27/02/2023	13	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.252,40
27/02/2023	17	PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.500,00
27/02/2023	161	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.100,00
27/02/2023	160	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.710,27
27/02/2023	102	GUILHERME BUENO HERBELA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	550,00
27/02/2023	17	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.032,35
27/02/2023	60	S.B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
27/02/2023	5877457	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.200,00
27/02/2023	21067	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	516,94
					5.110,00

27/02/2023	132228	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.080,51
27/02/2023	39	RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00
27/02/2023	4	I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
27/02/2023	1	LAYENE CAETANO IRENO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
27/02/2023	2	CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
27/02/2023	12	V H C PEDRASSANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
27/02/2023	40	JULIA MOURA FALEIROS LIMA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
27/02/2023	70	JANZANTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
27/02/2023	198	GOMES DE MORAES SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.262,00
27/02/2023	fev/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	324,10
28/02/2023	5154	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	219,00
28/02/2023	5202	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.800,00
28/02/2023	991	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	36.296,48
28/02/2023	181013	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.651,78
28/02/2023	681	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R\$	253,40
28/02/2023	10	TIAGO DE ASSIS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00
28/02/2023	fev/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00
TOTAL				R\$	1.507.386,02

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

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
 TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
 LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
 OBJETO: CUSTEIO
 EXERCÍCIO: 2023
 ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
 RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 815.000,00
 ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 615.000,00	1662	07/02/2023	R\$ 615.000,00
R\$ 200.000,00	1665	16/02/2023	R\$ 200.000,00
RECEITA COM APLICAÇÃO DE FINANÇAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
SALDO ANTERIOR			R\$ -
TOTAL			R\$ 815.000,00
VALOR REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 06/02/2023			R\$ -
			R\$ -
			R\$ -
			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 815.000,00 (Oitocentos e quinze mil reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H.(5)		R\$ 540.252,70
R.H.(6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 7.854,90
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 15.219,70
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 5.970,28
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 15.059,49
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 24.875,76
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 38.318,31
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 4.855,08
COMBUSTÍVEL		R\$ 3.100,94
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.527,79
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ 157.965,05
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 815.000,00
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/02/2023	624	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R\$ 427,30
02/02/2023	15959	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.466,82
02/02/2023	15960	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.357,90
02/02/2023	862439	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.328,68
02/02/2023	452033	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.057,03
02/02/2023	30463	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 42,93
02/02/2023	6174	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 445,00
02/02/2023	164963	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 890,80
02/02/2023	1670140	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 1.497,01
02/02/2023	183487	CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED HOSP LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 300,00
02/02/2023	223	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 413,81
02/02/2023	224	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 617,11
02/02/2023	6504	RELOGIO DE PONTO BAURU LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 750,00
02/02/2023	873736	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.511,60
02/02/2023	5328	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R\$ 275,00
03/02/2023	659	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 328,48
06/02/2023	47725844	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 5.316,50
06/02/2023	47725841	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 24.911,60
06/02/2023	30524	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 69,90
06/02/2023	137194	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.080,00
06/02/2023	26752	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 753,58
06/02/2023	11663	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 90,40
06/02/2023	4498	CIRURGICA NEVES LTDA EPP - SERVICOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 500,00
06/02/2023	jan/23	FGTS	R.H. (5)	R\$ 35.201,69
06/02/2023	jan/23	FGTS	R.H. (5)	R\$ 8.487,01
07/02/2023	9569	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 76,80
07/02/2023	9514	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 541,75
07/02/2023	369	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 150,00
07/02/2022	21704	ADRIANA GEBEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$ 2.564,08
07/02/2022	21704	ADRIANA MARTINS CASTILHO	R.H. (5)	R\$ 3.337,63
07/02/2022	21704	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 149,62
07/02/2022	21704	AILTON FELIX JUNIOR	R.H. (5)	R\$ 2.184,41
07/02/2022	21704	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$ 2.004,06
07/02/2022	21704	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R\$ 449,21
07/02/2022	21704	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 1.993,15
07/02/2022	21704	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 2.473,96
07/02/2022	21704	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	R.H. (5)	R\$ 1.736,40

07/02/2022	21704	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	2.099,41
07/02/2022	21704	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$	3.468,03
07/02/2022	21704	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.385,84
07/02/2022	21704	ANA OBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	110,62
07/02/2022	21704	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$	2.535,16
07/02/2022	21704	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	1.660,36
07/02/2022	21704	ANDREIA LIMA PIOLA SACHEZ	R.H. (5)	R\$	3.658,14
07/02/2022	21704	ANDREIA MIEKO	R.H. (5)	R\$	4.065,60
07/02/2022	21704	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$	55,02
07/02/2022	21704	ANNA VITORIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.736,40
07/02/2022	21704	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	2.207,15
07/02/2022	21704	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.658,15
07/02/2022	21704	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	3.383,00
07/02/2022	21704	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	R.H. (5)	R\$	165,78
07/02/2022	21704	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	R.H. (5)	R\$	1.877,28
07/02/2022	21704	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	3.468,03
07/02/2022	21704	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	2.115,65
07/02/2022	21704	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.488,78
07/02/2022	21704	CAROLINA DE OLIVEIRA DAUM	R.H. (5)	R\$	2.191,44
07/02/2022	21704	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	R.H. (5)	R\$	2.106,84
07/02/2022	21704	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.660,36
07/02/2022	21704	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R\$	2.301,51
07/02/2022	21704	CLELIA MARIA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.662,27
07/02/2022	21704	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	2.278,67
07/02/2022	21704	DANIELA GARCIA	R.H. (5)	R\$	474,00
07/02/2022	21704	DENIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.025,27
07/02/2022	21704	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	R.H. (5)	R\$	3.436,03
07/02/2022	21704	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
07/02/2022	21704	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	R.H. (5)	R\$	1.645,80
07/02/2022	21704	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.561,61
07/02/2022	21704	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.590,94
07/02/2022	21704	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.662,27
07/02/2022	21704	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.152,41
07/02/2022	21704	EDNA OLIVEIRA FARIAS	R.H. (5)	R\$	2.223,44
07/02/2022	21704	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.613,80
07/02/2022	21704	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.756,11
07/02/2022	21704	ELIANE TRAMONINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.992,77
07/02/2022	21704	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	2.673,43
07/02/2022	21704	ELIEUSA SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	903,72
07/02/2022	21704	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$	1.736,40
07/02/2022	21704	ELISABETE DOS SANOS OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.815,60
07/02/2022	21704	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.789,68
07/02/2022	21704	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	R.H. (5)	R\$	4.053,12
07/02/2022	21704	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.989,08
07/02/2022	21704	FABIAN KOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	2.207,15
07/02/2022	21704	FABIANA FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.574,92
07/02/2022	21704	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	2.600,35
07/02/2022	21704	FERNAND COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R\$	1.704,40
07/02/2022	21704	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	1.645,80
07/02/2022	21704	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.877,28
07/02/2022	21704	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.502,16
07/02/2022	21704	GABRIELA CRISTINE DA SILVA CARDOSO	R.H. (5)	R\$	2.627,39
07/02/2022	21704	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	128,27
07/02/2022	21704	GISELA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.645,80
07/02/2022	21704	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	770,63
07/02/2022	21704	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	R.H. (5)	R\$	2.207,15
07/02/2022	21704	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	R.H. (5)	R\$	1.728,50
07/02/2022	21704	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.313,14
07/02/2022	21704	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	149,12
07/02/2022	21704	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	3.463,93
07/02/2022	21704	ISABEKLA GARCIA BAVAROTI	R.H. (5)	R\$	1.736,40
07/02/2022	21704	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	2.002,78
07/02/2022	21704	IVANILDA DE SOUZA EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	1.660,36
07/02/2022	21704	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	1.613,80
07/02/2022	21704	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	R.H. (5)	R\$	2.184,41
07/02/2022	21704	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.236,72
07/02/2022	21704	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.456,18
07/02/2022	21704	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	1.613,80
07/02/2022	21704	JOSEILDA D ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R\$	1.809,29
07/02/2022	21704	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.175,15
07/02/2022	21704	JOSIEL LIMA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
07/02/2022	21704	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.117,02
07/02/2022	21704	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	R.H. (5)	R\$	2.599,31
07/02/2022	21704	LARISSA VENANCIO D SILVA	R.H. (5)	R\$	2.236,72
07/02/2022	21704	LAYSA LOHYNE PEDROSO	R.H. (5)	R\$	2.184,41
07/02/2022	21704	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.660,36
07/02/2022	21704	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	4.128,75
07/02/2022	21704	LETICIA DOS SANTOS LIMA	R.H. (5)	R\$	1.736,40
07/02/2022	21704	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R\$	1.662,27
07/02/2022	21704	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	4.100,01
07/02/2022	21704	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R\$	2.020,26
07/02/2022	21704	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	1.933,85
07/02/2022	21704	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	1.704,40
07/02/2022	21704	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	2.621,24
07/02/2022	21704	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.845,28
07/02/2022	21704	MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI	R.H. (5)	R\$	2.316,69
07/02/2022	21704	MARCIA COSTA DA SILVA TAVARES	R.H. (5)	R\$	1.648,06
07/02/2022	21704	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.582,33
07/02/2022	21704	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	2.152,41
07/02/2022	21704	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	R.H. (5)	R\$	1.875,48
07/02/2022	21704	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	R.H. (5)	R\$	1.877,28
07/02/2022	21704	MARIANA TAISSA MARCONDES DO CARMO	R.H. (5)	R\$	1.877,28
07/02/2022	21704	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	4.502,55
07/02/2022	21704	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	1.736,40
07/02/2022	21704	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.877,28
07/02/2022	21704	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.328,62
07/02/2022	21704	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	R.H. (5)	R\$	1.815,60
07/02/2022	21704	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	4.222,33
07/02/2022	21704	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	1.736,40
07/02/2022	21704	MELISSA MANARES BASSO	R.H. (5)	R\$	3.501,17
07/02/2022	21704	MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	R.H. (5)	R\$	2.210,62
07/02/2022	21704	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	R.H. (5)	R\$	1.736,40
07/02/2022	21704	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	R.H. (5)	R\$	3.448,03
07/02/2022	21704	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	R.H. (5)	R\$	1.356,93
07/02/2022	21704	NATALIA CRISTINA CORNELIO	R.H. (5)	R\$	1.875,48
07/02/2022	21704	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	R.H. (5)	R\$	2.446,67
07/02/2022	21704	PATRICIA DE FATIMA BRAZ	R.H. (5)	R\$	2.641,61
07/02/2022	21704	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
07/02/2022	21704	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	4.108,80
07/02/2022	21704	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.207,15
07/02/2022	21704	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R\$	3.878,30

07/02/2022	21704	PAULO GUILHERME AGNELLI	R.H. (5)	R\$	1642,62
07/02/2022	21704	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	2.755,52
07/02/2022	21704	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
07/02/2022	21704	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	3.468,03
07/02/2022	21704	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.617,44
07/02/2022	21704	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.531,33
07/02/2022	21704	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.984,06
07/02/2022	21704	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.367,58
07/02/2022	21704	ROSANGELA DE FATIMA COELHO	R.H. (5)	R\$	2.609,61
07/02/2022	21704	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.662,27
07/02/2022	21704	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	1.815,60
07/02/2022	21704	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	2.184,41
07/02/2022	21704	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$	1.815,60
07/02/2022	21704	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R\$	2.599,99
07/02/2022	21704	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	R.H. (5)	R\$	1.645,80
07/02/2022	21704	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	1.047,38
07/02/2022	21704	SERGIO PEDRO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	1.402,42
07/02/2022	21704	SILVANA CORREIA SOUSA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
07/02/2022	21704	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	R.H. (5)	R\$	1.736,40
07/02/2022	21704	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.699,77
07/02/2022	21704	TALITA MARIANA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.596,08
07/02/2022	21704	TATIANA LEMES	R.H. (5)	R\$	1.736,40
07/02/2022	21704	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	R.H. (5)	R\$	2.576,51
07/02/2022	21704	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	R.H. (5)	R\$	2.500,69
07/02/2022	21704	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	3.496,47
07/02/2022	21704	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	R.H. (5)	R\$	3.376,66
07/02/2022	21704	VITORIA MARIA BARBOSA CAETANO	R.H. (5)	R\$	2.184,41
07/02/2022	21704	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	1.133,03
07/02/2022	21706	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	1.901,21
07/02/2022	21706	ADRIANA APARECIDA TAHARA	R.H. (5)	R\$	2.515,55
07/02/2022	21706	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	180,64
07/02/2022	21706	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.207,15
07/02/2022	21706	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$	2.184,41
07/02/2022	21706	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.520,02
07/02/2022	21706	EDNA FERNANDA MESQUITA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
07/02/2022	21706	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.422,97
07/02/2022	21706	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.930,41
07/02/2022	21706	FERNANDO HENRIQUE	R.H. (5)	R\$	2.659,28
07/02/2022	21706	FLAVIA CABREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.748,60
07/02/2022	21706	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.245,51
07/02/2022	21706	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R\$	4.333,09
07/02/2022	21706	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	R.H. (5)	R\$	2.184,41
07/02/2022	21706	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.176,79
07/02/2022	21706	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	R.H. (5)	R\$	2.590,14
07/02/2022	21706	LUCAS HENRIQUE MANOEL	R.H. (5)	R\$	2.562,06
07/02/2022	21706	LUCILENE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.587,23
07/02/2022	21706	LUCIMARA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.287,13
07/02/2022	21706	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	110,76
07/02/2022	21706	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	375,44
07/02/2022	21706	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.104,00
07/02/2022	21706	MARIA FERNANDA TONO DE MELLO	R.H. (5)	R\$	3.468,03
07/02/2022	21706	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R\$	3.607,96
07/02/2022	21706	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R\$	2.184,41
07/02/2022	21706	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R\$	3.808,65
07/02/2022	21706	NATAHALIA LIATTI	R.H. (5)	R\$	3.718,58
07/02/2022	21706	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	R.H. (5)	R\$	3.369,79
07/02/2022	21706	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.414,18
07/02/2022	21706	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.184,41
07/02/2022	21706	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.000,78
07/02/2022	21706	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R\$	3.496,47
07/02/2022	21706	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	2.184,41
07/02/2022	21706	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (5)	R\$	2.184,41
07/02/2023	20701	YASMIN FREIRE BARBOSA	R.H. (5)	R\$	3.687,09
07/02/2023	20702	ALESSANDRA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	4.258,50
07/02/2023	20703	BARBARA PIRES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.645,80
07/02/2023	20704	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.996,49
07/02/2023	20705	DOUGLAS APARECIDO	R.H. (5)	R\$	1.917,02
07/02/2023	20706	EDILSON ALVES	R.H. (5)	R\$	2.274,53
07/02/2023	20707	ELISANGELA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	1.873,48
07/02/2023	20708	FABIANE GALVÃO	R.H. (5)	R\$	2.403,71
07/02/2023	20709	GABRIELE APARECIDA	R.H. (5)	R\$	1.877,28
07/02/2023	20710	GISELE MORETTI	R.H. (5)	R\$	1.958,04
07/02/2023	20711	MARA CRISTINA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.207,15
07/02/2023	20712	PATRICIA PORFIRIO	R.H. (5)	R\$	2.264,77
07/02/2023	20713	PRISCILA DIAS BATISTA	R.H. (5)	R\$	1.265,13
07/02/2023	20714	ROSEMEIRE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	5.311,69
07/02/2023	20715	SONIA MARIA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	1.877,28
07/02/2023	22	TATIELLY BORGES	R.H. (5)	R\$	4.546,03
07/02/2023	1239	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.500,00
07/02/2023	137	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	605,28
07/02/2023	22	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	347,43
07/02/2023	39	PLINIO HERNANDEZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.000,00
07/02/2023	111	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00
07/02/2023	85995	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	476,00
07/02/2023	27032	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	20,85
07/02/2023	11122	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.698,82
07/02/2023	1579	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	2.357,42
07/02/2023	46564	MULT LEVE ESQUADRIAS DE ALUMINIO LTDA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	648,00
07/02/2023	39817	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	389,00
07/02/2023	8328	RM TINTAS E TINTAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	390,89
07/02/2023	308	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	497,95
07/02/2023	1443	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	516,42
07/02/2023	24303	MANOEL CARLOS LOPES ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	580,00
07/02/2023	46563	ACACIO VIASSOLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	935,00
07/02/2023	81912	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.214,88
07/02/2023	81911	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40
07/02/2023	1701	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	275,48
07/02/2023	20736	U, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	630,00
07/02/2023	166	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	R.H. (5)	R\$	1.171,01
07/02/2023	20738	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8.000,00
07/02/2023	326	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	2.313,91
07/02/2023	fev/22	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00
08/02/2023	52	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	1.440,49
09/02/2023	13754	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.000,00
09/02/2023	2421224/2421225	ELISA MENDES MAGALHÃES	R.H. (5)	R\$	1.183,53
09/02/2023	2421224/2421225	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.016,73
09/02/2023	80	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	208,40
09/02/2023	82	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA - FOLHA	R.H. (5)	R\$	60,00
09/02/2023	84	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA - FOLHA	R.H. (5)	R\$	160,00
09/02/2023	fev/22	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA - FOLHA	R.H. (5)	R\$	240,00
09/02/2023	fev/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	34,50

10/02/2023	20500	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	R.H. (5)	R\$	786,08
10/02/2023	21001	DEVOLUCAO DE RECURSO PROPRIO	OUTRAS DESPESAS	R\$	110.000,00
10/02/2023	21002	ROSEMEIRE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	312,92
10/02/2023	fev/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	26,40
13/02/2023	jan/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	2.725,86
13/02/2023	6	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$	1.032,35
13/02/2023	111339	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA-PRESTAÇÃO SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	37,00
13/02/2023	809078	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	199,90
13/02/2023	12195	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	207,00
13/02/2023	54710	ILUMINA ELETRICA EIRELLI - EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	985,00
13/02/2023	13845	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS LTDA-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	405,00
13/02/2023	2089	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.415,16
13/02/2023	jan/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	10.186,68
13/02/2023	fev/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	14,90
14/02/2023	19957	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	683,10
14/02/2023	12052	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	41,90
14/02/2023	13388	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.898,84
14/02/2023	82094	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40
14/02/2023	82096	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	183,81
14/02/2023	82095	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	235,88
14/02/2023	13390	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	110,43
14/02/2023	108668	MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (TECNOPLUS)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	159,80
14/02/2023	1665506	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.096,98
14/02/2023	1676020	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.000,00
14/02/2023	475526	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	R\$	2.109,81
14/02/2023	1665662	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.314,52
14/02/2023	6734802	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.660,40
14/02/2023	789	PAULO CESAR DE LIMA FREITAS - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	118,00
14/02/2023	31	ADALBERTO FERNANDO FERNANDES CARVALLO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	417,00
14/02/2023	64357	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	520,00
14/02/2023	441356	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	738,15
14/02/2023	6734798	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.258,77
14/02/2023	397	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	643,71
14/02/2023	338	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	650,00
14/02/2023	23398	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.193,50
14/02/2023	17597	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.800,84
14/02/2023	jan/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVICOS MEDICOS	R\$	11.649,05
14/02/2023	jan/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVICOS MEDICOS	R\$	3.748,76
14/02/2023	jan/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	SERVICOS MEDICOS	R\$	715,00
14/02/2023	jan/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	41,90
14/02/2023	jan/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVICOS MEDICOS	R\$	2.064,60
14/02/2023	jan/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVICOS MEDICOS	R\$	666,00
14/02/2023	jan/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	21,06
14/02/2023	143	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	958,51
14/02/2023	936	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	437,02
14/02/2023	201	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
14/02/2023	4906	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
14/02/2023	13391	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	122,73
14/02/2023	fev/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50
15/02/2023	21501	SECRETARIA DA FAZENDA E PLANEJAMENTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	556,15
16/02/2023	553.062.007.004.231	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R\$	47.965,05
TOTAL				R\$	815.000,00

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

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2023

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 636.028,34

ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
R\$ 73.146,47	1664	07/02/2023	R\$	73.146,47
R\$ 59.806,28	1666	07/02/2023	R\$	59.806,28
R\$ 503.075,59	1666	16/02/2023	R\$	503.075,59
RECEITA COM PLOCAÇÃO DE FINANÇAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	81,97
SALDO ANTERIOR			R\$	36.681,74
TOTAL			R\$	636.028,34
VALOR REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 06/02/2023			R\$	56.441,95
			R\$	-
			R\$	-
			R\$	-
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$	-

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 636.028,34 (Seiscentos e trinta e seis mil e vinte e oito reais e setenta e quatro centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 73.274,91
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 9.739,89
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 45.772,71
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 9.492,17
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 13.629,54
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 479.624,16
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 8.570,69
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 3.002,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 23.510,30
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 16.846,85
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 445,90
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 8.476,90
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ 692.386,02
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ 36.847,98
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 36.847,98

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
16/02/2023	553.062.007.004.231	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R\$ 8.476,90
16/02/2023	jan/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$ 36.011,45
16/02/2023	jan/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$ 10.061,49
16/02/2023	17911	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$ 1.274,49
16/02/2023	7184	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 4.986,21
16/02/2023	7184	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.022,02
16/02/2023	fev/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 23,00
17/02/2023	fev/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 3,40
22/02/2023	583	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 5.642,00
22/02/2023	1515	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.243,44
22/02/2023	17930	NATHALIA LIATTI	R.H. (5)	R\$ 5.879,33
22/02/2023	20704	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 122,10
22/02/2023	20705	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.451,00
22/02/2023	15945	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 3.266,70
22/02/2023	82325	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.958,28
22/02/2023	150992	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 546,00
22/02/2023	22206	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R\$ 1.760,00
22/02/2023	3637428	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 1.956,79
22/02/2023	42621	TREVISI E TREVISI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 600,00
22/02/2023	11732	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.591,50
22/02/2023	82299	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 367,62
22/02/2023	340	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 770,00
22/02/2023	286634189	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 14.890,06
22/02/2023	1202	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 2.006,73
22/02/2023	397	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$ 304,20
22/02/2023	870428	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.198,60
22/02/2023	jan/00	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	R.H. (5)	R\$ 4.333,00
22/02/2023	42400	CALCADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 870,17
22/02/2023	16054	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.198,63
22/02/2023	fev/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 34,50
23/02/2023	34144	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 383,15
23/02/2023	1075834	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 544,84
23/02/2023	10203	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 714,85
23/02/2023	1075796	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.058,24
23/02/2023	63672	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MEDICAMENTOS	R\$ 2.120,00
23/02/2023	fev/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 3,40

24/02/2023	2046	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.128,20
24/02/2023	25268	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.530,24
24/02/2023	25267	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	818,11
24/02/2023	16218	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.869,77
24/02/2023	16218	LAYS LOHNE PEDROSO	R.H. (5)	R\$	2.852,52
24/02/2023	16218	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	R.H. (5)	R\$	2.412,51
24/02/2023	16218	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	5.110,85
24/02/2023	5877109	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	75,03
24/02/2023	481	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	229,90
24/02/2023	300829	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	230,00
24/02/2023	5875822	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	271,26
24/02/2023	21625	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	419,03
24/02/2023	5875823	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	560,50
24/02/2023	1679075	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	627,71
24/02/2023	446140	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	637,51
24/02/2023	21626	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	660,72
24/02/2023	120674	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	753,43
24/02/2023	166384	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	790,24
24/02/2023	86013568	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	843,00
24/02/2023	50436	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	914,76
24/02/2023	464685	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.753,99
24/02/2023	12865	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.765,00
24/02/2023	86013567	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.823,21
24/02/2023	24478	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.125,08
24/02/2023	60861	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	795,00
24/02/2023	300923	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.206,84
24/02/2023	481044	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.810,10
24/02/2023	286391	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.528,56
24/02/2023	210052	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.683,20
24/02/2023	951856	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	336,00
24/02/2023	446214	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.175,60
24/02/2023	657	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.989,79
24/02/2023	198356	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.818,17
24/02/2023	2499519	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO G.O.	MEDICAMENTOS	R\$	2.096,00
24/02/2023	881804	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	564,10
24/02/2023	170594	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	45,80
24/02/2023	27234	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.542,84
24/02/2023	8355	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.813,00
24/02/2023	321147	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	6.950,00
24/02/2023	300839	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	149,40
24/02/2023	286392	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	983,59
24/02/2023	358633	LONDRCIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.431,34
24/02/2023	792	PAULO CESAR DE LIMA FREITAS - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	442,80
24/02/2023	84627	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	787,92
24/02/2023	336840	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	947,78
24/02/2023	881803	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.457,15
24/02/2023	671397	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.505,91
24/02/2023	31144	NEUPHARMA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.777,50
24/02/2023	137973	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.916,38
24/02/2023	6662	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	580,00
24/02/2023	435312	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	636,64
24/02/2023	3704	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	643,35
24/02/2023	5152	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	819,95
24/02/2023	3916	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.076,63
24/02/2023	198355	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.251,20
24/02/2023	4348	KEV X - SOLUCOES E SERVIÇOS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.400,00
24/02/2023	3328	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	3.002,00
24/02/2023	5203	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00
24/02/2023	657	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	328,48
24/02/2023	2067	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	163,12
24/02/2023	649	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R\$	456,10
24/02/2023	fev/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	34,50
27/02/2023	198	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.077,50
27/02/2023	199	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.161,75
27/02/2023	200	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.863,58
27/02/2023	63	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.900,00
27/02/2023	159	OBÁ OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	844,65
27/02/2023	711	CLÍNICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.064,70
27/02/2023	710	CLÍNICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.463,28
27/02/2023	709	CLÍNICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.951,30
27/02/2023	158	OBÁ OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	429,07
27/02/2023	715	CLÍNICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.495,73
27/02/2023	136	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.600,64
27/02/2023	1998	CLÍNICA MÉDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.854,25
27/02/2023	91	AZEVEDO PAIVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.350,00
27/02/2023	330	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.872,02
27/02/2023	157	OBÁ OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.960,18
27/02/2023	1716	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.207,08
27/02/2023	1997	CLÍNICA MÉDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.288,53
27/02/2023	2000	CLÍNICA MÉDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.388,98
27/02/2023	159	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.800,00
27/02/2023	160	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.200,00
27/02/2023	161	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
27/02/2023	151	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.708,50
27/02/2023	152	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.689,30
27/02/2023	11	BRENDA BARZOTTO ARNOLD LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
27/02/2023	12	BRENDA BARZOTTO ARNOLD LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
27/02/2023	165	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.200,00
27/02/2023	166	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.200,00
27/02/2023	88	GABRIELA L. GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00
27/02/2023	90	GABRIELA L. GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
27/02/2023	28	FD PADILHA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00
27/02/2023	29	FD PADILHA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.450,00
27/02/2023	57	CLÍNICA MÉDICA E ASSISTENCIA E ACESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.550,00
27/02/2023	58	CLÍNICA MÉDICA E ASSISTENCIA E ACESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
27/02/2023	1125	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.280,00
27/02/2023	1127	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.205,47
27/02/2023	4056	FRANCA, GUIA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.250,54
27/02/2023	4065	FRANCA, GUIA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.786,35
27/02/2023	167	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.534,79
27/02/2023	1000132	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.720,00
27/02/2023	1321	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.317,10
27/02/2023	551	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.317,10
27/02/2023	42	MENDES E FERNANDES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.252,40
27/02/2023	13	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.500,00
27/02/2023	17	PAREDES SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.100,00
27/02/2023	161	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.710,27
27/02/2023	160	IRMAOS ALMEIDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	550,00
27/02/2023	102	GUILHERME BUENO HERBELA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.032,35
27/02/2023	17	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
27/02/2023	60	S.B. SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00

27/02/2023	5877457	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	516,94
27/02/2023	21067	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.110,00
27/02/2023	132228	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.080,51
27/02/2023	39	RDZ MED SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00
27/02/2023	4	I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
27/02/2023	1	LAYENE CAETANO IRENO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
27/02/2023	2	CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
27/02/2023	12	V H C PEDRASSANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
27/02/2023	40	JULIA MOURA FALEIROS LIMA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
27/02/2023	70	JANZANTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
27/02/2023	198	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.262,00
27/02/2023	fev/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	324,10
28/02/2023	5154	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	219,00
28/02/2023	5202	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.800,00
28/02/2023	991	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	36.296,48
28/02/2023	181013	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.651,78
28/02/2023	681	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R\$	253,40
28/02/2023	10	TIAGO DE ASSIS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00
28/02/2023	fev/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00
		TOTAL		R\$	692.386,02

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

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

Empresa:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	Banco Do Brasil
CNPJ:	45.349.461-0009-60	Ag: 3062-7
Período:	01/02/2023 a 28/02/2023	CC: 36050-3
Convênio:	HOSPITALAR	

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
31/01/2023	Saldo Anterior				
		BANCO DO BRASIL			
		R\$			
01/02/2023	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	624	R\$ 427,30	R\$ -	R\$ (427,30)
01/02/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$ 427,30	R\$ -
01/02/2023	BB RENDE FÁCIL	110.330.100.010.772		R\$ 0,01	R\$ 0,01
02/02/2023	EDNA CRISTINA DE SOUZA	15959	R\$ 1.466,82	R\$ -	R\$ (1.466,81)
02/02/2023	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	15960	R\$ 2.357,90	R\$ -	R\$ (3.824,71)
02/02/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	862439	R\$ 2.328,68	R\$ -	R\$ (6.153,39)
02/02/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	452033	R\$ 2.057,03	R\$ -	R\$ (8.210,42)
02/02/2023	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	30463	R\$ 42,93	R\$ -	R\$ (8.253,35)
02/02/2023	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	6174	R\$ 445,00	R\$ -	R\$ (8.698,35)
02/02/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	164963	R\$ 890,80	R\$ -	R\$ (9.589,15)
02/02/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1670140	R\$ 1.497,01	R\$ -	R\$ (11.086,16)
02/02/2023	CIRURGICA PAULISTA COM DE MATERIAL MED HOSP LTDA	183487	R\$ 300,00	R\$ -	R\$ (11.386,16)
02/02/2023	MESSER GASES LTDA	223	R\$ 413,81	R\$ -	R\$ (11.799,97)
02/02/2023	MESSER GASES LTDA	224	R\$ 617,11	R\$ -	R\$ (12.417,08)
02/02/2023	RELOGIO DE PONTO BAURU LTDA	6504	R\$ 750,00	R\$ -	R\$ (13.167,08)
02/02/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	873736	R\$ 2.511,60	R\$ -	R\$ (15.678,68)
02/02/2023	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	5328	R\$ 275,00	R\$ -	R\$ (15.953,68)
02/02/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$ 15.953,68	R\$ -
02/02/2023	BB RENDE FÁCIL	110.340.100.025.810,00		R\$ 0,01	R\$ 0,01
03/02/2023	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	659	R\$ 328,48	R\$ -	R\$ (328,47)
03/02/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$ -	R\$ -
06/02/2023	PIX	2760920716		R\$ 328,47	R\$ -
06/02/2023	TICKET SERVIÇOS SA	47725844	R\$ 5.316,50	R\$ -	R\$ 56.441,95
06/02/2023	TICKET SERVIÇOS SA	47725841	R\$ 24.911,60	R\$ -	R\$ 51.125,45
06/02/2023	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP FILIAL	30524	R\$ 69,90	R\$ -	R\$ 26.213,85
06/02/2023	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	137194	R\$ 1.080,00	R\$ -	R\$ 26.143,95
06/02/2023	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	26752	R\$ 753,58	R\$ -	R\$ 25.063,95
06/02/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	11663	R\$ 90,40	R\$ -	R\$ 24.310,37
06/02/2023	CIRURGICA NEVES LTDA EPP - SERVICOS	4498	R\$ 500,00	R\$ -	R\$ 24.219,97
06/02/2023	FGTS	jan/23	R\$ 35.201,69	R\$ -	R\$ 23.719,97
06/02/2023	FGTS	jan/23	R\$ 8.487,01	R\$ -	R\$ (11.481,72)
06/02/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/27		R\$ 19.968,73	R\$ (19.968,73)
07/02/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R\$ 73.146,47	R\$ (0,00)
07/02/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R\$ 59.806,28	R\$ 73.146,47
07/02/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	34.061.510		R\$ 615.000,00	R\$ 132.952,75
07/02/2023	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	9569	R\$ 76,80	R\$ -	R\$ 747.952,75
07/02/2023	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	9514	R\$ 541,75	R\$ -	R\$ 747.875,95
07/02/2023	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	369	R\$ 150,00	R\$ -	R\$ 747.334,20
07/02/2022	ADRIANA GEBEROSO SPOSITO	21704	R\$ 2.564,08	R\$ -	R\$ 747.184,20
07/02/2022	ADRIANA MARTINS CASTILHO	21704	R\$ 3.337,63	R\$ -	R\$ 744.620,12
07/02/2022	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	21704	R\$ 149,62	R\$ -	R\$ 741.282,49
07/02/2022	AILTON FELIX JUNIOR	21704	R\$ 2.184,41	R\$ -	R\$ 741.132,87
07/02/2022	ALINE CRISTINA OLIMPIO	21704	R\$ 2.004,06	R\$ -	R\$ 738.948,46
07/02/2022	ALINE CRITINA STENDER	21704	R\$ 449,21	R\$ -	R\$ 736.944,40
07/02/2022	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	21704	R\$ 1.993,15	R\$ -	R\$ 736.495,19
07/02/2022	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	21704	R\$ 2.473,96	R\$ -	R\$ 734.502,04
07/02/2022	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	21704	R\$ 1.736,40	R\$ -	R\$ 732.028,08
07/02/2022	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	21704	R\$ 2.099,41	R\$ -	R\$ 730.291,68
07/02/2022	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	21704	R\$ 3.468,03	R\$ -	R\$ 728.192,27
07/02/2022	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	21704	R\$ 1.385,84	R\$ -	R\$ 724.724,24
07/02/2022	ANA OBERTA BISPO ANDRIOLLO	21704	R\$ 110,62	R\$ -	R\$ 723.338,40
07/02/2022	ANDREA CRISTINA VEJAN	21704	R\$ 2.535,16	R\$ -	R\$ 723.227,78
07/02/2022	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	21704	R\$ 1.660,36	R\$ -	R\$ 720.692,62
07/02/2022	ANDREIA LIMA PIOLA SACHEZ	21704	R\$ 3.658,14	R\$ -	R\$ 719.032,26
07/02/2022	ANDREIA MIEKO	21704	R\$ 4.065,60	R\$ -	R\$ 715.374,12
07/02/2022	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	21704	R\$ 55,02	R\$ -	R\$ 711.308,52
07/02/2022	ANNA VITORIA DOS SANTOS	21704	R\$ 1.736,40	R\$ -	R\$ 711.253,50
07/02/2022	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	21704	R\$ 2.207,15	R\$ -	R\$ 709.517,10
07/02/2022	APARECIDA DOS SANTOS	21704	R\$ 1.658,15	R\$ -	R\$ 707.309,95
07/02/2022	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	21704	R\$ 3.383,00	R\$ -	R\$ 705.651,80
07/02/2022	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	21704	R\$ 165,78	R\$ -	R\$ 702.268,80
07/02/2022	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	21704	R\$ 1.877,28	R\$ -	R\$ 702.103,02
07/02/2022	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	21704	R\$ 3.468,03	R\$ -	R\$ 700.225,74
07/02/2022	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	21704	R\$ 2.115,65	R\$ -	R\$ 696.757,71
07/02/2022	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	21704	R\$ 2.488,78	R\$ -	R\$ 694.642,06
07/02/2022	CAROLINA DE OLIVEIRA DAUM	21704	R\$ 2.191,44	R\$ -	R\$ 692.153,28
07/02/2022	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	21704	R\$ 2.106,84	R\$ -	R\$ 689.961,84
07/02/2022	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	21704	R\$ 1.660,36	R\$ -	R\$ 687.855,00
07/02/2022	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	21704	R\$ 2.301,51	R\$ -	R\$ 686.194,64
07/02/2022	CLELIA MARIA DE SOUZA	21704	R\$ 1.662,27	R\$ -	R\$ 683.893,13
07/02/2022	DANIEL ANTONIO BONFIM	21704	R\$ 2.278,67	R\$ -	R\$ 682.230,86
07/02/2022	DANIELA GARCIA	21704	R\$ 474,00	R\$ -	R\$ 679.952,19
07/02/2022	DENIELE VIEIRA	21704	R\$ 2.025,27	R\$ -	R\$ 679.478,19
07/02/2022	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	21704	R\$ 3.436,03	R\$ -	R\$ 677.452,92
07/02/2022	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	21704	R\$ 2.207,15	R\$ -	R\$ 674.016,89
07/02/2022	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	21704	R\$ 1.645,80	R\$ -	R\$ 671.809,74
07/02/2022	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	21704	R\$ 3.561,61	R\$ -	R\$ 670.163,94
07/02/2022	EDER APARECIDO DE SOUZA	21704	R\$ 2.590,94	R\$ -	R\$ 666.602,33
07/02/2022	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	21704	R\$ 1.662,27	R\$ -	R\$ 664.011,39
07/02/2022	EDNA CRISTINA DE SOUZA	21704	R\$ 2.152,41	R\$ -	R\$ 662.349,12
07/02/2022	EDNA OLIVEIRA FARIAS	21704	R\$ 2.223,44	R\$ -	R\$ 660.196,71
07/02/2022	EDNA SATIRO FERREIRA	21704	R\$ 1.613,80	R\$ -	R\$ 657.973,27
07/02/2022	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	21704	R\$ 2.756,11	R\$ -	R\$ 656.359,47
07/02/2022	ELIANE TRAMONINI LUIZ	21704	R\$ 1.992,77	R\$ -	R\$ 653.603,36
07/02/2022	ELIAS SILVA DE CARVALHO	21704	R\$ 2.673,43	R\$ -	R\$ 651.610,59
07/02/2022	ELIEUSA SOUZA PASSOS	21704	R\$ 903,72	R\$ -	R\$ 648.937,16
07/02/2022	ELISA MENDES MAGALHAES	21704	R\$ 1.736,40	R\$ -	R\$ 648.033,44
					R\$ 646.297,04

07/02/2022	ELISABETE DOS SANOS OLIVEIRA	21704	R\$	1.815,60	R\$	-	R\$	644.481,44
07/02/2022	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	21704	R\$	1.789,68	R\$	-	R\$	642.691,76
07/02/2022	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	21704	R\$	4.053,12	R\$	-	R\$	638.638,64
07/02/2022	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	21704	R\$	1.989,08	R\$	-	R\$	636.649,56
07/02/2022	FABIAN XOLIS GUIMARAES	21704	R\$	2.207,15	R\$	-	R\$	634.442,41
07/02/2022	FABIANA FRANCA FERNANDES	21704	R\$	2.574,92	R\$	-	R\$	631.867,49
07/02/2022	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	21704	R\$	2.600,35	R\$	-	R\$	629.267,14
07/02/2022	FERNAND COLEONE ELIZABELLO	21704	R\$	1.704,40	R\$	-	R\$	627.562,74
07/02/2022	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	21704	R\$	1.645,80	R\$	-	R\$	625.916,94
07/02/2022	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	21704	R\$	1.877,28	R\$	-	R\$	624.039,66
07/02/2022	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	21704	R\$	2.502,16	R\$	-	R\$	621.537,50
07/02/2022	GABRIELA CRISTINE DA SILVA CARDOSO	21704	R\$	2.627,39	R\$	-	R\$	618.910,11
07/02/2022	GILMAR DE MATOS GOMES	21704	R\$	128,27	R\$	-	R\$	618.781,84
07/02/2022	GISELA APARECIDA FERREIRA	21704	R\$	1.645,80	R\$	-	R\$	617.136,04
07/02/2022	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	21704	R\$	770,63	R\$	-	R\$	616.365,41
07/02/2022	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	21704	R\$	2.207,15	R\$	-	R\$	614.158,26
07/02/2022	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	21704	R\$	1.728,50	R\$	-	R\$	612.429,76
07/02/2022	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	21704	R\$	3.313,14	R\$	-	R\$	609.116,62
07/02/2022	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	21704	R\$	149,12	R\$	-	R\$	608.967,50
07/02/2022	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	21704	R\$	3.463,93	R\$	-	R\$	605.503,57
07/02/2022	ISABEKA GARCIA BAVAROTI	21704	R\$	1.736,40	R\$	-	R\$	603.767,17
07/02/2022	ISABELA MORETTI DE AQUINO	21704	R\$	2.002,78	R\$	-	R\$	601.764,39
07/02/2022	IVANILDA DE SOUZA EUSEBIO	21704	R\$	1.660,36	R\$	-	R\$	600.104,03
07/02/2022	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	21704	R\$	1.613,80	R\$	-	R\$	598.490,23
07/02/2022	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	21704	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	596.305,82
07/02/2022	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	21704	R\$	2.236,72	R\$	-	R\$	594.069,10
07/02/2022	JESSICA ALVES DE SOUZA	21704	R\$	2.456,18	R\$	-	R\$	591.612,92
07/02/2022	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	21704	R\$	1.613,80	R\$	-	R\$	589.999,12
07/02/2022	JOSEILDA D ARAUJO TELLINI	21704	R\$	1.809,29	R\$	-	R\$	588.189,83
07/02/2022	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	21704	R\$	2.175,15	R\$	-	R\$	586.014,68
07/02/2022	JOSIEL LIMA DA SILVA	21704	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	583.830,27
07/02/2022	LAERTE FERNANDES	21704	R\$	2.117,02	R\$	-	R\$	581.713,25
07/02/2022	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	21704	R\$	2.599,31	R\$	-	R\$	579.113,94
07/02/2022	LARISSA VENANCIO D SILVA	21704	R\$	2.236,72	R\$	-	R\$	576.877,22
07/02/2022	LAYSA LOHMYNE PEDROSO	21704	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	574.692,81
07/02/2022	LEIDE SABRINA JUSTINO	21704	R\$	1.660,36	R\$	-	R\$	573.032,45
07/02/2022	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	21704	R\$	4.128,75	R\$	-	R\$	568.903,70
07/02/2022	LETICIA DOS SANTOS LIMA	21704	R\$	1.736,40	R\$	-	R\$	567.167,30
07/02/2022	LILIANE SANTOS AGUIRRA	21704	R\$	1.662,27	R\$	-	R\$	565.505,03
07/02/2022	LILIANE TENORIO DE LIMA	21704	R\$	4.100,01	R\$	-	R\$	561.405,02
07/02/2022	LUCAS DE LIMA SOARES	21704	R\$	2.020,26	R\$	-	R\$	559.384,76
07/02/2022	LUCIA GASPARINI SACCA	21704	R\$	1.933,85	R\$	-	R\$	557.450,91
07/02/2022	LUCILENE CATIA MUNHOZ	21704	R\$	1.704,40	R\$	-	R\$	555.746,51
07/02/2022	LUIZ CARLOS PIERRONI	21704	R\$	2.621,24	R\$	-	R\$	553.125,27
07/02/2022	LUIZ DA SILVA	21704	R\$	1.845,28	R\$	-	R\$	551.279,99
07/02/2022	MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI	21704	R\$	2.316,69	R\$	-	R\$	548.963,30
07/02/2022	MARCIA COSTA DA SILVA TAVARES	21704	R\$	1.648,06	R\$	-	R\$	547.315,24
07/02/2022	MARIA APARECIDA GARCIA	21704	R\$	1.582,33	R\$	-	R\$	545.732,91
07/02/2022	MARIA APARECIDA STANQUINI	21704	R\$	2.152,41	R\$	-	R\$	543.580,50
07/02/2022	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	21704	R\$	1.875,48	R\$	-	R\$	541.705,02
07/02/2022	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	21704	R\$	1.877,28	R\$	-	R\$	539.827,74
07/02/2022	MARIANA TAISSA MARCONDES DO CARMO	21704	R\$	1.877,28	R\$	-	R\$	537.950,46
07/02/2022	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	21704	R\$	4.502,55	R\$	-	R\$	533.447,91
07/02/2022	MARIANE GOMES LOPES	21704	R\$	1.736,40	R\$	-	R\$	531.711,51
07/02/2022	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	21704	R\$	1.877,28	R\$	-	R\$	529.834,23
07/02/2022	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	21704	R\$	2.328,62	R\$	-	R\$	527.505,61
07/02/2022	MARLY VENANCIO JACINTO VEIAN	21704	R\$	1.815,60	R\$	-	R\$	525.690,01
07/02/2022	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	21704	R\$	4.222,33	R\$	-	R\$	521.467,68
07/02/2022	MATHEUS DA SILVA MUFALO	21704	R\$	1.736,40	R\$	-	R\$	519.731,28
07/02/2022	MELISSA MANARES BASSO	21704	R\$	3.501,17	R\$	-	R\$	516.230,11
07/02/2022	MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	21704	R\$	2.210,62	R\$	-	R\$	514.019,49
07/02/2022	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	21704	R\$	1.736,40	R\$	-	R\$	512.283,09
07/02/2022	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	21704	R\$	3.448,03	R\$	-	R\$	508.835,06
07/02/2022	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA	21704	R\$	1.356,93	R\$	-	R\$	507.478,13
07/02/2022	NATALIA CRISTINA CORNELIO	21704	R\$	1.875,48	R\$	-	R\$	505.602,65
07/02/2022	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	21704	R\$	2.446,67	R\$	-	R\$	503.155,98
07/02/2022	PATRICIA DE FATIMA BRAZ	21704	R\$	2.641,61	R\$	-	R\$	500.514,37
07/02/2022	PATRICIA HELENA DE PAULA	21704	R\$	2.207,15	R\$	-	R\$	498.307,22
07/02/2022	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	21704	R\$	4.108,80	R\$	-	R\$	494.198,42
07/02/2022	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	21704	R\$	2.207,15	R\$	-	R\$	491.991,27
07/02/2022	PAULO CICERO BATISTA	21704	R\$	3.878,30	R\$	-	R\$	488.112,97
07/02/2022	PAULO GUILHERME AGNELLI	21704	R\$	1.672,62	R\$	-	R\$	486.440,35
07/02/2022	PEDRO MANTUANI	21704	R\$	2.725,52	R\$	-	R\$	483.714,83
07/02/2022	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	21704	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	481.530,42
07/02/2022	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	21704	R\$	3.468,03	R\$	-	R\$	478.062,39
07/02/2022	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	21704	R\$	2.617,44	R\$	-	R\$	475.444,95
07/02/2022	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	21704	R\$	2.531,33	R\$	-	R\$	472.913,62
07/02/2022	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	21704	R\$	1.984,06	R\$	-	R\$	470.929,56
07/02/2022	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	21704	R\$	1.367,58	R\$	-	R\$	469.561,98
07/02/2022	ROSANGELA DE FATIMA COELHO	21704	R\$	2.609,61	R\$	-	R\$	466.952,37
07/02/2022	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	21704	R\$	1.662,27	R\$	-	R\$	465.290,10
07/02/2022	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	21704	R\$	1.815,60	R\$	-	R\$	463.474,50
07/02/2022	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	21704	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	461.290,09
07/02/2022	ROSY LICERRO	21704	R\$	1.815,60	R\$	-	R\$	459.474,49
07/02/2022	SANDRA CECILIA PEDRAL	21704	R\$	2.599,99	R\$	-	R\$	456.874,50
07/02/2022	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	21704	R\$	1.645,80	R\$	-	R\$	455.228,70
07/02/2022	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	21704	R\$	1.047,38	R\$	-	R\$	454.181,32
07/02/2022	SERGIO PEDRO DE LIMA	21704	R\$	1.402,42	R\$	-	R\$	452.778,90
07/02/2022	SILVANA CORREIA SOUSA	21704	R\$	2.207,15	R\$	-	R\$	450.571,75
07/02/2022	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLO	21704	R\$	1.736,40	R\$	-	R\$	448.835,35
07/02/2022	TAIS CRISTINA RODRIGUES	21704	R\$	1.699,77	R\$	-	R\$	447.135,58
07/02/2022	TALITA MARIANA DA SILVA	21704	R\$	2.596,08	R\$	-	R\$	444.539,50
07/02/2022	TATIANA LEMES	21704	R\$	1.736,40	R\$	-	R\$	442.803,10
07/02/2022	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	21704	R\$	2.576,51	R\$	-	R\$	440.226,59
07/02/2022	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	21704	R\$	2.500,69	R\$	-	R\$	437.725,90
07/02/2022	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	21704	R\$	3.496,47	R\$	-	R\$	434.229,43
07/02/2022	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	21704	R\$	3.376,66	R\$	-	R\$	430.852,77
07/02/2022	VITORIA MARIA BARBOSA CAETANO	21704	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	428.668,36
07/02/2022	WAGNER ANTONIO BONFIM	21704	R\$	1.133,03	R\$	-	R\$	427.535,33

07/02/2022	WASHINGTON GOMES MENDES	21704	R\$	1.901,21	R\$	-	R\$	425.634,12
07/02/2022	ADRIANA APARECIDA TAHARA	21706	R\$	2.515,55	R\$	-	R\$	423.118,57
07/02/2022	AMANDA VITORIA ANTONIO	21706	R\$	180,64	R\$	-	R\$	422.937,93
07/02/2022	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	21706	R\$	2.207,15	R\$	-	R\$	420.730,78
07/02/2022	BRUNO MAXIMIANO	21706	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	418.546,37
07/02/2022	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA	21706	R\$	2.520,02	R\$	-	R\$	416.026,35
07/02/2022	EDNA FERNANDA MESQUITA	21706	R\$	2.207,15	R\$	-	R\$	413.819,20
07/02/2022	ELIANA PEREIRA	21706	R\$	2.422,97	R\$	-	R\$	411.396,23
07/02/2022	EMERSON LOPES DA SILVA	21706	R\$	1.930,41	R\$	-	R\$	409.465,82
07/02/2022	FERNANDO HENRIQUE	21706	R\$	2.659,28	R\$	-	R\$	406.806,54
07/02/2022	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	21706	R\$	3.748,60	R\$	-	R\$	403.057,94
07/02/2022	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	21706	R\$	2.245,51	R\$	-	R\$	400.812,43
07/02/2022	ISIS CRISTINE PINHEIRO	21706	R\$	4.333,09	R\$	-	R\$	396.479,34
07/02/2022	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	21706	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	394.294,93
07/02/2022	JOÃO PEDRO CAPURISSE SANTOS	21706	R\$	2.176,79	R\$	-	R\$	392.118,14
07/02/2022	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	21706	R\$	2.590,14	R\$	-	R\$	389.528,00
07/02/2022	LUCAS HENRIQUE MANOEL	21706	R\$	2.562,06	R\$	-	R\$	386.965,94
07/02/2022	LUCILENE DOS SANTOS	21706	R\$	2.587,23	R\$	-	R\$	384.378,71
07/02/2022	LUCIMARA APARECIDA PEREIRA	21706	R\$	1.287,13	R\$	-	R\$	383.091,58
07/02/2022	LURIAN DE MOURA SILVA	21706	R\$	110,76	R\$	-	R\$	382.980,82
07/02/2022	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	21706	R\$	375,44	R\$	-	R\$	382.605,38
07/02/2022	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	21706	R\$	3.104,00	R\$	-	R\$	379.501,38
07/02/2022	MARIA FERNANDA TONO DE MELLO	21706	R\$	3.468,03	R\$	-	R\$	376.033,35
07/02/2022	MARIANA MARCELINO	21706	R\$	3.607,96	R\$	-	R\$	372.425,39
07/02/2022	MATEUS ZACARI AURELIANO	21706	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	370.240,98
07/02/2022	MAYARA PEREIRA MORGATO	21706	R\$	3.808,65	R\$	-	R\$	366.432,33
07/02/2022	NATAHALIA LIATTI	21706	R\$	3.718,58	R\$	-	R\$	362.713,75
07/02/2022	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE	21706	R\$	3.369,79	R\$	-	R\$	359.343,96
07/02/2022	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	21706	R\$	1.414,18	R\$	-	R\$	357.929,78
07/02/2022	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA	21706	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	355.745,37
07/02/2022	SILAS FERNANDES DE SOUZA	21706	R\$	2.000,78	R\$	-	R\$	353.744,59
07/02/2022	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	21706	R\$	3.496,47	R\$	-	R\$	350.248,12
07/02/2022	THIAGO GRANDINI RAMOS	21706	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	348.063,71
07/02/2022	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	21706	R\$	2.184,41	R\$	-	R\$	345.879,30
07/02/2022	YASMIN FREIRE BARBOSA	21706	R\$	3.687,09	R\$	-	R\$	342.192,21
07/02/2023	ALESSANDRA APARECIDA	20701	R\$	4.258,50	R\$	-	R\$	337.933,71
07/02/2023	BARBARA PIRES DA SILVA	20702	R\$	1.645,80	R\$	-	R\$	336.287,91
07/02/2023	CESAR ALVES PEREIRA	20703	R\$	1.996,49	R\$	-	R\$	334.291,42
07/02/2023	DOUGLAS APARECIDO	20704	R\$	1.917,02	R\$	-	R\$	332.374,40
07/02/2023	EDILSON ALVES	20705	R\$	2.274,53	R\$	-	R\$	330.099,87
07/02/2023	ELISANGELA APARECIDA	20706	R\$	1.873,48	R\$	-	R\$	328.226,39
07/02/2023	FABIANE GALVÃO	20707	R\$	2.403,71	R\$	-	R\$	325.822,68
07/02/2023	GABRIELE APARECIDA	20708	R\$	1.877,28	R\$	-	R\$	323.945,40
07/02/2023	GISELE MORETTI	20709	R\$	1.958,04	R\$	-	R\$	321.987,36
07/02/2023	MARA CRISTINA SILVA	20710	R\$	2.207,15	R\$	-	R\$	319.780,21
07/02/2023	PATRICIA PORFIRIO	20711	R\$	2.264,77	R\$	-	R\$	317.515,44
07/02/2023	PRISCILA DIAS BATISTA	20712	R\$	1.265,13	R\$	-	R\$	316.250,31
07/02/2023	ROSEMEIRE DE OLIVEIRA	20713	R\$	5.311,69	R\$	-	R\$	310.938,62
07/02/2023	SONIA MARIA TEIXEIRA	20714	R\$	1.877,28	R\$	-	R\$	309.061,34
07/02/2023	TATIALLY BORGES	20715	R\$	4.546,03	R\$	-	R\$	304.515,31
07/02/2023	FÉLPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	22	R\$	4.500,00	R\$	-	R\$	300.015,31
07/02/2023	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	1239	R\$	605,28	R\$	-	R\$	299.410,03
07/02/2023	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	137	R\$	347,43	R\$	-	R\$	299.062,60
07/02/2023	PLINIO HERNANDEZ	22	R\$	13.000,00	R\$	-	R\$	286.062,60
07/02/2023	NATALI GAIATO CRUZ	39	R\$	3.000,00	R\$	-	R\$	283.062,60
07/02/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	111	R\$	476,00	R\$	-	R\$	282.586,60
07/02/2023	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA	85995	R\$	20,85	R\$	-	R\$	282.565,75
07/02/2023	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	27032	R\$	1.698,82	R\$	-	R\$	280.866,93
07/02/2023	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	11122	R\$	2.357,42	R\$	-	R\$	278.509,51
07/02/2023	MULT LEVE ESQUADRIAS DE ALUMINIO LTDA-ME	1579	R\$	648,00	R\$	-	R\$	277.861,51
07/02/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	46564	R\$	389,00	R\$	-	R\$	277.477,51
07/02/2023	RM TINTAS E TINTAS	39817	R\$	390,89	R\$	-	R\$	277.081,62
07/02/2023	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	8328	R\$	497,95	R\$	-	R\$	276.583,67
07/02/2023	MESSER GASES LTDA	308	R\$	516,42	R\$	-	R\$	276.067,25
07/02/2023	MANOEL CARLOS LOPES ME	1443	R\$	580,00	R\$	-	R\$	275.487,25
07/02/2023	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	24303	R\$	935,00	R\$	-	R\$	274.552,25
07/02/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	46563	R\$	3.214,88	R\$	-	R\$	271.337,37
07/02/2023	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	81912	R\$	148,40	R\$	-	R\$	271.188,97
07/02/2023	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	81911	R\$	275,48	R\$	-	R\$	270.913,49
07/02/2023	REU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES L	1701	R\$	630,00	R\$	-	R\$	270.283,49
07/02/2023	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	20736	R\$	1.171,01	R\$	-	R\$	269.112,48
07/02/2023	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	166	R\$	8.000,00	R\$	-	R\$	261.112,48
07/02/2023	GISLANE ALVES XAVIER	20738	R\$	2.313,91	R\$	-	R\$	258.798,57
07/02/2023	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	326	R\$	5.000,00	R\$	-	R\$	253.798,57
07/02/2023	TARIFAS BANCARIAS	fev/22	R\$	1.440,49	R\$	-	R\$	252.358,08
07/02/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/27	R\$	252.358,08			R\$	(0,00)
08/02/2023	TAYANE MIGUEL QUERINO	52	R\$	2.000,00	R\$	-	R\$	(2.000,00)
08/02/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	2.000,00	R\$	(0,00)
08/02/2023	BB RENDE FÁCIL	110.400.100.013.260			R\$	0,01	R\$	0,01
09/02/2023	ELISA MENDES MAGALHÃES	13754	R\$	1.183,53	R\$	-	R\$	(1.183,52)
09/02/2023	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	2421224/2421225	R\$	1.016,73	R\$	-	R\$	(2.200,25)
09/02/2023	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	2421224/2421225	R\$	208,40	R\$	-	R\$	(2.408,65)
09/02/2023	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA - FOLHA	80	R\$	60,00	R\$	-	R\$	(2.468,65)
09/02/2023	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA - FOLHA	82	R\$	160,00	R\$	-	R\$	(2.628,65)
09/02/2023	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA - FOLHA	84	R\$	240,00	R\$	-	R\$	(2.868,65)
09/02/2023	TARIFAS BANCARIAS	fev/22	R\$	34,50	R\$	-	R\$	(2.903,15)
09/02/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	2.903,15	R\$	(0,00)
09/02/2023	BB RENDE FÁCIL	110.410.100.013.594			R\$	0,01	R\$	0,01
10/02/2023	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	20500	R\$	786,08	R\$	-	R\$	(786,07)
10/02/2023	DEVOLUCAO DE RECURSO PROPRIO	21001	R\$	110.000,00	R\$	-	R\$	(110.786,07)
10/02/2023	ROSEMEIRE DE OLIVEIRA	21002	R\$	312,92	R\$	-	R\$	(111.098,99)
10/02/2023	TARIFAS BANCARIAS	fev/22	R\$	26,40	R\$	-	R\$	(111.125,39)
10/02/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	111.125,39	R\$	(0,00)
10/02/2023	BB RENDE FÁCIL	130.420.200.022.947			R\$	0,01	R\$	0,01
13/02/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jan/23	R\$	2.725,86	R\$	-	R\$	(2.725,85)
13/02/2023	ISADORA LEO PORTILHO LTDA	6	R\$	1.032,35	R\$	-	R\$	(3.758,20)
13/02/2023	GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA-PRESTACAO SERVIÇOS	111339	R\$	37,00	R\$	-	R\$	(3.795,20)
13/02/2023	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	809078	R\$	199,90	R\$	-	R\$	(3.995,10)
13/02/2023	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	12195	R\$	207,00	R\$	-	R\$	(4.202,10)

13/02/2023	ILUMINA ELETRICA EIRELLI - EPP	54710	R\$	985,00	R\$	-	R\$	(5.187,10)
13/02/2023	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOSTICOS LTDA-EPP	13845	R\$	405,00	R\$	-	R\$	(5.592,10)
13/02/2023	AJ TECIDOS E CONFECÇOES LTDA	2089	R\$	2.415,16	R\$	-	R\$	(8.007,26)
13/02/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jan/23	R\$	10.186,68	R\$	-	R\$	(18.193,94)
13/02/2023	TARIFAS BANCARIAS	fev/22	R\$	14,90	R\$	-	R\$	(18.208,84)
13/02/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	18.208,84	R\$	(0,00)
13/02/2023	BB RENDE FÁCIL	110.450.100.011.988			R\$	0,01	R\$	0,01
14/02/2023	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	19957	R\$	683,10	R\$	-	R\$	(683,09)
14/02/2023	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	12052	R\$	41,90	R\$	-	R\$	(724,99)
14/02/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	13388	R\$	2.898,84	R\$	-	R\$	(3.623,83)
14/02/2023	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	82094	R\$	148,40	R\$	-	R\$	(3.772,23)
14/02/2023	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	82096	R\$	183,81	R\$	-	R\$	(3.956,04)
14/02/2023	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	82095	R\$	235,88	R\$	-	R\$	(4.191,92)
14/02/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	13390	R\$	110,43	R\$	-	R\$	(4.302,35)
14/02/2023	MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (TECNOPLUS)	108668	R\$	159,80	R\$	-	R\$	(4.462,15)
14/02/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1665506	R\$	1.096,98	R\$	-	R\$	(5.559,13)
14/02/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1676020	R\$	2.000,00	R\$	-	R\$	(7.559,13)
14/02/2023	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	475526	R\$	2.109,81	R\$	-	R\$	(9.668,94)
14/02/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1665662	R\$	2.314,52	R\$	-	R\$	(11.983,46)
14/02/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6734802	R\$	2.660,40	R\$	-	R\$	(14.643,86)
14/02/2023	PAULO CESAR DE LIMA FREITAS - ME	789	R\$	118,00	R\$	-	R\$	(14.761,86)
14/02/2023	ADALBERTO FERNANDO FERNANDES CARVALLO	31	R\$	417,00	R\$	-	R\$	(15.178,86)
14/02/2023	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	64357	R\$	520,00	R\$	-	R\$	(15.698,86)
14/02/2023	CIRURGICA MEDCENTER	441356	R\$	738,15	R\$	-	R\$	(16.437,01)
14/02/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6734798	R\$	1.258,77	R\$	-	R\$	(17.695,78)
14/02/2023	MESSER GASES LTDA	397	R\$	643,71	R\$	-	R\$	(18.339,49)
14/02/2023	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	338	R\$	650,00	R\$	-	R\$	(18.989,49)
14/02/2023	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	23398	R\$	1.193,50	R\$	-	R\$	(20.182,99)
14/02/2023	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	17597	R\$	2.800,84	R\$	-	R\$	(22.983,83)
14/02/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jan/23	R\$	11.649,05	R\$	-	R\$	(34.632,88)
14/02/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jan/23	R\$	3.748,76	R\$	-	R\$	(38.381,64)
14/02/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	jan/23	R\$	715,00	R\$	-	R\$	(39.096,64)
14/02/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	jan/23	R\$	41,90	R\$	-	R\$	(39.138,54)
14/02/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jan/23	R\$	2.064,60	R\$	-	R\$	(41.203,14)
14/02/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jan/23	R\$	666,00	R\$	-	R\$	(41.869,14)
14/02/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	jan/23	R\$	21,06	R\$	-	R\$	(41.890,20)
14/02/2023	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	143	R\$	958,51	R\$	-	R\$	(42.848,71)
14/02/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	936	R\$	437,02	R\$	-	R\$	(43.285,73)
14/02/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	201	R\$	53,30	R\$	-	R\$	(43.339,03)
14/02/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	4906	R\$	53,30	R\$	-	R\$	(43.392,33)
14/02/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	13391	R\$	122,73	R\$	-	R\$	(43.515,06)
14/02/2023	TARIFAS BANCARIAS	fev/22	R\$	11,50	R\$	-	R\$	(43.526,56)
14/02/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	43.526,56	R\$	(0,00)
14/02/2023	BB RENDE FÁCIL	110.460.100.010.826			R\$	0,01	R\$	0,01
15/02/2023	SECRETARIA DA FAZENDA E PLANEJAMENTO	21501	R\$	556,15	R\$	-	R\$	(556,14)
15/02/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	556,14	R\$	(0,00)
16/02/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R\$	503.075,59	R\$	503.075,59
16/02/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	269.095.090			R\$	200.000,00	R\$	703.075,59
16/02/2023	BB RENDE FÁCIL	110.470.100.023.361			R\$	0,01	R\$	703.075,60
16/02/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$	56.441,95	R\$	-	R\$	646.633,65
16/02/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	jan/23	R\$	36.011,45	R\$	-	R\$	610.622,20
16/02/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	jan/23	R\$	10.061,49	R\$	-	R\$	600.560,71
16/02/2023	PEDRO MANTUANI	17911	R\$	1.274,49	R\$	-	R\$	599.286,22
16/02/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	7184	R\$	4.986,21	R\$	-	R\$	594.300,01
16/02/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	7184	R\$	1.022,02	R\$	-	R\$	593.277,99
16/02/2023	TARIFAS BANCARIAS	fev/22	R\$	23,00	R\$	-	R\$	593.254,99
16/02/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$	593.254,99			R\$	(0,00)
17/02/2023	TARIFAS BANCARIAS	fev/22	R\$	3,40	R\$	-	R\$	(3,40)
17/02/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	3,40	R\$	(0,00)
22/02/2023	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	583	R\$	5.642,00	R\$	-	R\$	(5.642,00)
22/02/2023	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1515	R\$	1.243,44	R\$	-	R\$	(6.885,44)
22/02/2023	NATHALIA LIATTI	17930	R\$	5.879,33	R\$	-	R\$	(12.764,77)
22/02/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	20704	R\$	122,10	R\$	-	R\$	(12.886,87)
22/02/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	20705	R\$	2.451,00	R\$	-	R\$	(15.337,87)
22/02/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	15945	R\$	3.266,70	R\$	-	R\$	(18.604,57)
22/02/2023	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	82325	R\$	2.958,28	R\$	-	R\$	(21.562,85)
22/02/2023	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	150992	R\$	546,00	R\$	-	R\$	(22.108,85)
22/02/2023	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	22206	R\$	1.760,00	R\$	-	R\$	(23.868,85)
22/02/2023	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	3637428	R\$	1.956,79	R\$	-	R\$	(25.825,64)
22/02/2023	TREVISI E TREVISI LTDA	42621	R\$	600,00	R\$	-	R\$	(26.425,64)
22/02/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	11732	R\$	1.591,50	R\$	-	R\$	(28.017,14)
22/02/2023	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	82299	R\$	367,62	R\$	-	R\$	(28.384,76)
22/02/2023	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	340	R\$	770,00	R\$	-	R\$	(29.154,76)
22/02/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	286634189	R\$	14.890,06	R\$	-	R\$	(44.044,82)
22/02/2023	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	1202	R\$	2.006,73	R\$	-	R\$	(46.051,55)
22/02/2023	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	397	R\$	304,20	R\$	-	R\$	(46.355,75)
22/02/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	870428	R\$	1.198,60	R\$	-	R\$	(47.554,35)
22/02/2023	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	jan/00	R\$	4.333,00	R\$	-	R\$	(51.887,35)
22/02/2023	CALCADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA	42400	R\$	870,17	R\$	-	R\$	(52.757,52)
22/02/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	16054	R\$	2.198,63	R\$	-	R\$	(54.956,15)
22/02/2023	TARIFAS BANCARIAS	fev/22	R\$	34,50	R\$	-	R\$	(54.990,65)
22/02/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	54.990,64	R\$	(0,01)
22/02/2023	BB RENDE FÁCIL	110.540.100.024.721			R\$	0,01	R\$	(0,00)
23/02/2023	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	34144	R\$	383,15	R\$	-	R\$	(383,15)
23/02/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1075834	R\$	544,84	R\$	-	R\$	(927,99)
23/02/2023	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	10203	R\$	714,85	R\$	-	R\$	(1.642,84)
23/02/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1075796	R\$	2.058,24	R\$	-	R\$	(3.701,08)
23/02/2023	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	63672	R\$	2.120,00	R\$	-	R\$	(5.821,08)
23/02/2023	TARIFAS BANCARIAS	fev/22	R\$	3,40	R\$	-	R\$	(5.824,48)
23/02/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	5.824,47	R\$	(0,01)
23/02/2023	BB RENDE FÁCIL	110.550.100.021.240			R\$	0,01	R\$	(0,00)
24/02/2023	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	2046	R\$	1.126,20	R\$	-	R\$	(1.126,20)
24/02/2023	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	25268	R\$	1.530,24	R\$	-	R\$	(2.656,44)
24/02/2023	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	25267	R\$	818,11	R\$	-	R\$	(3.474,55)
24/02/2023	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	16218	R\$	2.869,77	R\$	-	R\$	(6.344,32)
24/02/2023	LAYS LOHYNE PEDROSO	16218	R\$	2.852,52	R\$	-	R\$	(9.196,84)
24/02/2023	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	16218	R\$	2.412,51	R\$	-	R\$	(11.609,35)
24/02/2023	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	16218	R\$	5.110,85	R\$	-	R\$	(16.720,20)
24/02/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	5877109	R\$	75,03	R\$	-	R\$	(16.795,23)

24/02/2023	MESSER GASES LTDA	481	R\$	229,90	R\$	-	R\$	(17.025,13)
24/02/2023	DUPATRI HOSPITALAR	300829	R\$	230,00	R\$	-	R\$	(17.255,13)
24/02/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	5875822	R\$	271,26	R\$	-	R\$	(17.526,39)
24/02/2023	ALFALAGOS LTDA FILIAL	21625	R\$	419,03	R\$	-	R\$	(17.945,42)
24/02/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	5875823	R\$	560,50	R\$	-	R\$	(18.505,92)
24/02/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1679075	R\$	627,71	R\$	-	R\$	(19.133,63)
24/02/2023	CIRURGICA MEDCENTER	446140	R\$	637,51	R\$	-	R\$	(19.771,14)
24/02/2023	ALFALAGOS LTDA FILIAL	21626	R\$	660,72	R\$	-	R\$	(20.431,86)
24/02/2023	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	120674	R\$	753,43	R\$	-	R\$	(21.185,29)
24/02/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	166384	R\$	790,24	R\$	-	R\$	(21.975,53)
24/02/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	86013568	R\$	843,00	R\$	-	R\$	(22.818,53)
24/02/2023	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	50436	R\$	914,76	R\$	-	R\$	(23.733,29)
24/02/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	464685	R\$	1.753,99	R\$	-	R\$	(25.487,28)
24/02/2023	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	12865	R\$	2.765,00	R\$	-	R\$	(28.252,28)
24/02/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	86013567	R\$	2.823,21	R\$	-	R\$	(31.075,49)
24/02/2023	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIIS LTDA	24478	R\$	1.125,08	R\$	-	R\$	(32.200,57)
24/02/2023	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	60861	R\$	795,00	R\$	-	R\$	(32.995,57)
24/02/2023	DUPATRI HOSPITALAR	300923	R\$	1.206,84	R\$	-	R\$	(34.202,41)
24/02/2023	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	481044	R\$	1.810,10	R\$	-	R\$	(36.012,51)
24/02/2023	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	286391	R\$	1.528,56	R\$	-	R\$	(37.541,07)
24/02/2023	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	210052	R\$	2.683,20	R\$	-	R\$	(40.224,27)
24/02/2023	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	951856	R\$	336,00	R\$	-	R\$	(40.560,27)
24/02/2023	CIRURGICA MEDCENTER	446214	R\$	1.175,60	R\$	-	R\$	(41.735,87)
24/02/2023	MESSER GASES LTDA	657	R\$	4.989,79	R\$	-	R\$	(46.725,66)
24/02/2023	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	198356	R\$	1.818,17	R\$	-	R\$	(48.543,83)
24/02/2023	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	2499519	R\$	2.096,00	R\$	-	R\$	(50.639,83)
24/02/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	881804	R\$	564,10	R\$	-	R\$	(51.203,93)
24/02/2023	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	170594	R\$	45,80	R\$	-	R\$	(51.249,73)
24/02/2023	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	27234	R\$	1.542,84	R\$	-	R\$	(52.792,57)
24/02/2023	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	8355	R\$	4.813,00	R\$	-	R\$	(57.605,57)
24/02/2023	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	321147	R\$	6.950,00	R\$	-	R\$	(64.555,57)
24/02/2023	DUPATRI HOSPITALAR	300839	R\$	149,40	R\$	-	R\$	(64.704,97)
24/02/2023	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	286392	R\$	983,59	R\$	-	R\$	(65.688,56)
24/02/2023	LONDRICIR	358633	R\$	1.431,34	R\$	-	R\$	(67.119,90)
24/02/2023	PAULO CÉSAR DE LIMA FREITAS - ME	792	R\$	442,80	R\$	-	R\$	(67.562,70)
24/02/2023	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	84627	R\$	787,92	R\$	-	R\$	(68.350,62)
24/02/2023	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	336840	R\$	947,78	R\$	-	R\$	(69.298,40)
24/02/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	881803	R\$	1.457,15	R\$	-	R\$	(70.755,55)
24/02/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	671397	R\$	1.505,91	R\$	-	R\$	(72.261,46)
24/02/2023	NEUPHARMA	31144	R\$	1.777,50	R\$	-	R\$	(74.038,96)
24/02/2023	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	137973	R\$	1.916,38	R\$	-	R\$	(75.955,34)
24/02/2023	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI - ME	6662	R\$	580,00	R\$	-	R\$	(76.535,34)
24/02/2023	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	435312	R\$	636,64	R\$	-	R\$	(77.171,98)
24/02/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	3704	R\$	643,35	R\$	-	R\$	(77.815,33)
24/02/2023	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	5152	R\$	819,95	R\$	-	R\$	(78.635,28)
24/02/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	3916	R\$	1.076,63	R\$	-	R\$	(79.711,91)
24/02/2023	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	198355	R\$	1.251,20	R\$	-	R\$	(80.963,11)
24/02/2023	KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME	4348	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(82.363,11)
24/02/2023	JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA LTDA	3328	R\$	3.002,00	R\$	-	R\$	(85.365,11)
24/02/2023	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	5203	R\$	4.400,00	R\$	-	R\$	(89.765,11)
24/02/2023	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	657	R\$	328,48	R\$	-	R\$	(90.093,59)
24/02/2023	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	2067	R\$	163,12	R\$	-	R\$	(90.256,71)
24/02/2023	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	649	R\$	456,10	R\$	-	R\$	(90.712,81)
24/02/2023	TARIFAS BANCARIAS	fev/22	R\$	34,50	R\$	-	R\$	(90.747,31)
24/02/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$		R\$	90.747,30	R\$	(0,01)
27/02/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	198	R\$	14.077,50	R\$	-	R\$	(14.077,51)
27/02/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	199	R\$	5.161,75	R\$	-	R\$	(19.239,26)
27/02/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	200	R\$	19.863,58	R\$	-	R\$	(39.102,84)
27/02/2023	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	63	R\$	6.900,00	R\$	-	R\$	(46.002,84)
27/02/2023	OBA OGAWA LTDA	159	R\$	844,65	R\$	-	R\$	(46.847,49)
27/02/2023	CLÍNICA MIRANDA LTDA	711	R\$	2.064,70	R\$	-	R\$	(48.912,19)
27/02/2023	CLÍNICA MIRANDA LTDA	710	R\$	12.463,28	R\$	-	R\$	(61.375,47)
27/02/2023	CLÍNICA MIRANDA LTDA	709	R\$	12.951,30	R\$	-	R\$	(74.326,77)
27/02/2023	OBA OGAWA LTDA	158	R\$	429,07	R\$	-	R\$	(74.755,84)
27/02/2023	CLÍNICA MIRANDA LTDA	715	R\$	1.495,73	R\$	-	R\$	(76.251,57)
27/02/2023	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	136	R\$	2.600,64	R\$	-	R\$	(78.852,21)
27/02/2023	CLÍNICA MEDICA HAMZE	1998	R\$	9.854,25	R\$	-	R\$	(88.706,46)
27/02/2023	AZEVEDO PAIVA CLÍNICA MEDICA EIRELI	91	R\$	10.350,00	R\$	-	R\$	(99.056,46)
27/02/2023	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	330	R\$	11.872,02	R\$	-	R\$	(110.928,48)
27/02/2023	OBA OGAWA LTDA	157	R\$	13.960,18	R\$	-	R\$	(124.888,66)
27/02/2023	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1716	R\$	15.207,08	R\$	-	R\$	(140.095,74)
27/02/2023	CLÍNICA MEDICA HAMZE	1997	R\$	23.288,53	R\$	-	R\$	(163.384,27)
27/02/2023	CLÍNICA MEDICA HAMZE	2000	R\$	1.388,98	R\$	-	R\$	(164.773,25)
27/02/2023	JOÃO DEIVID MORA	159	R\$	10.800,00	R\$	-	R\$	(175.573,25)
27/02/2023	JOÃO DEIVID MORA	160	R\$	7.200,00	R\$	-	R\$	(182.773,25)
27/02/2023	JOÃO DEIVID MORA	161	R\$	2.200,00	R\$	-	R\$	(184.973,25)
27/02/2023	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	151	R\$	19.708,50	R\$	-	R\$	(204.681,75)
27/02/2023	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	152	R\$	1.689,30	R\$	-	R\$	(206.371,05)
27/02/2023	BRENDA BARZOTTO ARNOLD LTDA	11	R\$	2.400,00	R\$	-	R\$	(208.771,05)
27/02/2023	BRENDA BARZOTTO ARNOLD LTDA	12	R\$	2.400,00	R\$	-	R\$	(211.171,05)
27/02/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	165	R\$	10.200,00	R\$	-	R\$	(221.371,05)
27/02/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	166	R\$	19.200,00	R\$	-	R\$	(240.571,05)
27/02/2023	GABRIELA L. GONCALVES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	88	R\$	4.400,00	R\$	-	R\$	(244.971,05)
27/02/2023	GABRIELA L. GONCALVES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	90	R\$	2.200,00	R\$	-	R\$	(247.171,05)
27/02/2023	FD PADILHA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	28	R\$	3.600,00	R\$	-	R\$	(250.771,05)
27/02/2023	FD PADILHA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	29	R\$	10.450,00	R\$	-	R\$	(261.221,05)
27/02/2023	CLÍNICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	57	R\$	19.550,00	R\$	-	R\$	(280.771,05)
27/02/2023	CLÍNICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	58	R\$	6.000,00	R\$	-	R\$	(286.771,05)
27/02/2023	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1125	R\$	13.280,00	R\$	-	R\$	(300.051,05)
27/02/2023	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1127	R\$	2.205,47	R\$	-	R\$	(302.256,52)
27/02/2023	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4056	R\$	1.250,54	R\$	-	R\$	(303.507,06)
27/02/2023	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4065	R\$	4.786,35	R\$	-	R\$	(308.293,41)
27/02/2023	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	167	R\$	29.534,79	R\$	-	R\$	(337.828,20)
27/02/2023	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1000132	R\$	2.720,00	R\$	-	R\$	(340.548,20)
27/02/2023	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	1321	R\$	4.317,10	R\$	-	R\$	(344.865,30)
27/02/2023	CMR SAUDE SS	551	R\$	4.317,10	R\$	-	R\$	(349.182,40)
27/02/2023	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	42	R\$	2.252,40	R\$	-	R\$	(351.434,80)
27/02/2023	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	13	R\$	16.500,00	R\$	-	R\$	(367.934,80)
27/02/2023	PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	17	R\$	12.100,00	R\$	-	R\$	(380.034,80)

000034

27/02/2023	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	161	R\$	6.710,27	R\$	-	R\$	(386.745,07)
27/02/2023	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	160	R\$	550,00	R\$	-	R\$	(387.295,07)
27/02/2023	GUILHERME BUENO HERBELA	102	R\$	1.032,35	R\$	-	R\$	(388.327,42)
27/02/2023	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	17	R\$	6.000,00	R\$	-	R\$	(394.327,42)
27/02/2023	S.B. SERVICOS MEDICOS LTDA	60	R\$	1.200,00	R\$	-	R\$	(395.527,42)
27/02/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	5877457	R\$	516,94	R\$	-	R\$	(396.044,36)
27/02/2023	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	21067	R\$	5.110,00	R\$	-	R\$	(401.154,36)
27/02/2023	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	132228	R\$	3.080,51	R\$	-	R\$	(404.234,87)
27/02/2023	RDZ MED SERVIÇOS MEDICOS LTDA	39	R\$	3.600,00	R\$	-	R\$	(407.834,87)
27/02/2023	I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS MEDICOS	4	R\$	2.200,00	R\$	-	R\$	(410.034,87)
27/02/2023	LAYENE CAETANO IRENO LTDA	1	R\$	1.100,00	R\$	-	R\$	(411.134,87)
27/02/2023	CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	2	R\$	1.100,00	R\$	-	R\$	(412.234,87)
27/02/2023	V H C PEDRASSANI LTDA	12	R\$	1.100,00	R\$	-	R\$	(413.334,87)
27/02/2023	JULIA MOURA FALÉIROS LIMA	40	R\$	1.200,00	R\$	-	R\$	(414.534,87)
27/02/2023	JANZANTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	70	R\$	1.200,00	R\$	-	R\$	(415.734,87)
27/02/2023	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	198	R\$	11.262,00	R\$	-	R\$	(426.996,87)
27/02/2023	TARIFAS BANCARIAS	fev/22	R\$	324,10	R\$	-	R\$	(427.320,97)
27/02/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/27			R\$	427.320,96	R\$	(0,01)
28/02/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5154	R\$	219,00	R\$	-	R\$	(219,01)
28/02/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	5202	R\$	8.800,00	R\$	-	R\$	(9.019,01)
28/02/2023	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	991	R\$	36.296,48	R\$	-	R\$	(45.315,49)
28/02/2023	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	181013	R\$	1.651,78	R\$	-	R\$	(46.967,27)
28/02/2023	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	681	R\$	253,40	R\$	-	R\$	(47.220,67)
28/02/2023	TIAGO DE ASSIS LTDA	10	R\$	4.400,00	R\$	-	R\$	(51.620,67)
28/02/2023	TARIFAS BANCARIAS	fev/22	R\$	23,00	R\$	-	R\$	(51.643,67)
28/02/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	-	R\$	51.643,66	R\$	(0,01)
28/02/2023	BB RENDE FÁCIL	110.600.100.016.732	R\$	-	R\$	0,01	R\$	(0,00)



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 02 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/01/2023		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
01/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.101	427,30 D	
			237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN			
01/02/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	427,30 C	
01/02/2023	02/02/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.330.100.010.772	0,01 C	0,01 C
02/02/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	15.959	1.466,82 D	
02/02/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	15.960	2.357,90 D	
02/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.201	2.328,68 D	
			MEDILAR			
02/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.202	2.057,03 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
02/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.203	42,93 D	
			G B S MAQ FERRAMENTAS LTDA EPP			
02/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.204	445,00 D	
			JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA			
02/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.205	890,80 D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
02/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.206	1.497,01 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
02/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.207	300,00 D	
			CIRURGICA PAULISTA			
02/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.208	413,81 D	
			MESSER GASES LTDA			
02/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.209	617,11 D	
			MESSER GASES LTDA			
02/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.210	750,00 D	
			RELOGIOS DE PONTO BAURU LTDA			
02/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.211	2.511,60 D	
			MEDILAR			
02/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.212	275,00 D	
			748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP			
02/02/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	15.953,68 C	
02/02/2023	03/02/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.340.100.025.810	0,01 C	0,01 C
03/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.301	328,48 D	
			748 3022 007063293000103 QUALI VIDA AT			
03/02/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	328,47 C	0,00 C
06/02/2023		0000	14397 821 Pix - Recebido	2.760.920.716	56.441,95 C	
			06/02 15:54 45349461000374 ASSOCIACAO			
06/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.601	5.316,50 D	
			TICKET SERVICOS S/A			
06/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.602	24.911,60 D	
			TICKET SERVICOS S/A			
06/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.603	69,90 D	
			G B S MAQ FERRAMENTAS LTDA EPP			
06/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.604	1.080,00 D	
			ASTRA FARMA C M M H LTDA			
06/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.605	753,58 D	
			HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L			
06/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.606	90,40 D	
			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
06/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.607	500,00 D	

CIRURGICA NEVES LTDA						
06/02/2023	0000	13105 375 Impostos		20.608	35.201,69 D	
FGTS ARRECADACAO GRF						
06/02/2023	0000	13105 375 Impostos		20.609	8.487,01 D	
FGTS ARRECADACAO GRF						
06/02/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	19.968,73 C	0,00 C
07/02/2023	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	73.146,47 C		
07/02 14:22 PREF MUNIC GARCA C MOVIM						
07/02/2023	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	59.806,28 C		
07/02 14:22 PREF MUNIC GARCA C MOVIM						
07/02/2023	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta		34.061.510	615.000,00 C	
104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS						
07/02/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.016.427	76,80 D		
07/02 15:35 E CARRETEIRO GARCA ME						
07/02/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.016.427	541,75 D		
07/02 15:35 E CARRETEIRO GARCA ME						
07/02/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	557.652.000.000.989	150,00 D		
07/02 15:35 NOVA GARCA COM GAS						
07/02/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento		21.704	321.550,08 D	
07/02/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento		21.706	83.441,91 D	
07/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		20.701	4.258,50 D	
260 0001 14589391899 ALESSANDRA APAREC						
07/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		20.702	1.645,80 D	
260 0001 42444946855 BARBARA PIRES DA						
07/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		20.703	1.996,49 D	
104 0305 38529478800 CESAR ALVES PEREI						
07/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		20.704	1.917,02 D	
104 0305 33218384869 DOUGLAS APARECIDO						
07/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		20.705	2.274,53 D	
237 0005 31911934805 EDILSON ALVES DE						
07/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		20.706	1.873,48 D	
748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC						
07/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		20.707	2.403,71 D	
260 0001 35279325856 FABIANE GALVAO DE						
07/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		20.708	1.877,28 D	
033 0218 48347407819 GABRIELE APARECID						
07/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		20.709	1.958,04 D	
104 0305 28804373857 GISELE MORETTI DE						
07/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		20.710	2.207,15 D	
748 3022 29334892870 MARA CRISTINA SIL						
07/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		20.711	2.264,77 D	
033 0218 30808318888 PATRICIA PORFIRIO						
07/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		20.712	1.265,13 D	
104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT						
07/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		20.713	5.311,69 D	
033 3196 35756118829 ROSEMERIE DE OLIV						
07/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		20.714	1.877,28 D	
748 3022 35432138816 SIMONE MARIA TEIX						
07/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		20.715	4.546,03 D	
104 0419 08920068976 TATIELLY BORGES D						
07/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		20.716	4.500,00 D	
260 0001 043341325000140 FELIPPE VIEIR						
07/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		20.717	605,28 D	
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA						
07/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		20.718	347,43 D	
748 3022 032063602000184 BENEDITO REGI						
07/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		20.719	13.000,00 D	
077 0001 035513446000102 PLINIO HERNAN						
07/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		20.720	3.000,00 D	
748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT						
07/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		20.721	476,00 D	
260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI						
07/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		20.722	20,85 D	
GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA						
07/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		20.723	1.698,82 D	

HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L						
07/02/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.724	2.357,42 D	
CIA ULTRAGAZ S A						
07/02/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.725	648,00 D	
MULT LEVE ESQUADRIAS DE ALUMIN						
07/02/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.726	389,00 D	
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B						
07/02/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.727	390,89 D	
RM TINTAS LTDA						
07/02/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.728	497,95 D	
CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRE						
07/02/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.729	516,42 D	
MESSER GASES LTDA						
07/02/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.730	580,00 D	
MANOEL CARLOS LOPES						
07/02/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.731	935,00 D	
ACACIO VIASSELI ME						
07/02/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.732	3.214,88 D	
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B						
07/02/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.733	148,40 D	
M18 ADMINISTRACAO DE RECURSOS E FINANC						
07/02/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.734	275,48 D	
M18 ADMINISTRACAO DE RECURSOS E FINANC						
07/02/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	20.735	630,00 D	
ABREU FRAGOSO M M C M INS						
07/02/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	20.736	1.171,01 D	
104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH						
07/02/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	20.737	8.000,00 D	
341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO						
07/02/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	20.738	2.313,91 D	
033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV						
07/02/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	20.739	5.000,00 D	
756 3188 024668650000178 SIMONE REGINA						
07/02/2023	0000	13113 170	Tarifa Modulo	810.380.902.112.229	60,00 D	
Cobrança referente a 06/02/2023						
07/02/2023	0000	13113 170	Tarifa Modulo	810.380.902.543.603	70,00 D	
Cobrança referente a 06/02/2023						
07/02/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	830.381.200.170.818	11,50 D	
Cobrança referente 07/02/2023						
07/02/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	830.381.200.170.819	11,50 D	
Cobrança referente 07/02/2023						
07/02/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	830.381.200.170.820	11,50 D	
Cobrança referente 07/02/2023						
07/02/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	830.381.200.170.821	11,50 D	
Cobrança referente 07/02/2023						
07/02/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	830.381.200.170.822	11,50 D	
Cobrança referente 07/02/2023						
07/02/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	830.381.200.170.823	11,50 D	
Cobrança referente 07/02/2023						
07/02/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	830.381.200.170.824	11,50 D	
Cobrança referente 07/02/2023						
07/02/2023	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	830.381.200.273.796	377,40 D	
Cobrança referente 07/02/2023						
07/02/2023	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	830.381.200.273.797	115,60 D	
Cobrança referente 07/02/2023						
07/02/2023	0000	13113 170	Tar Lib/Ant Float Pg Sal	830.381.200.273.798	83,44 D	
Cobrança referente 07/02/2023						
07/02/2023	0000	13113 170	Tar Lib/Ant Float Pg Sal	830.381.200.273.799	321,55 D	
Cobrança referente 07/02/2023						
07/02/2023	0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	860.380.903.378.589	332,00 D	
Cobrança referente a 06/02/2023						
07/02/2023	0000	00000 351	BB Rende Fácil	9.903	252.358,08 D	0,00 C
08/02/2023	3062	99015 470	Transferência enviada	556.673.000.009.740	2.000,00 D	
08/02 17:32 TAYANE M Q 33779372851						
08/02/2023	0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	2.000,00 C	

08/02/2023	09/02/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.400.100.013.260	0,01 C	0,01 C
09/02/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	13.754	1.183,53 D	
09/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.901	1.016,73 D	
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
09/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.902	208,40 D	
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
09/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.903	460,00 D	
			260 0001 040518802000102 GABRIELA L. G			
09/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.401.200.158.787	11,50 D	
			Cobrança referente 09/02/2023			
09/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.401.200.158.788	11,50 D	
			Cobrança referente 09/02/2023			
09/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.401.200.158.789	11,50 D	
			Cobrança referente 09/02/2023			
09/02/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	2.903,15 C	
09/02/2023	10/02/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.410.100.013.594	0,01 C	0,01 C
10/02/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	20.500	786,08 D	
10/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.001	110.000,00 D	
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
10/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.002	312,92 D	
			033 3196 35756118829 ROSEMERIE DE OLIV			
10/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.411.200.254.815	11,50 D	
			Cobrança referente 10/02/2023			
10/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.411.200.254.816	11,50 D	
			Cobrança referente 10/02/2023			
10/02/2023		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	850.411.200.022.947	3,40 D	
			Cobrança referente 10/02/2023			
10/02/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	111.125,39 C	
10/02/2023	13/02/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	130.420.100.020.161	0,01 C	0,01 C
13/02/2023		0000	13105 375 Impostos	21.301	2.725,86 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
13/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.302	1.032,35 D	
			341 0145 049260798000108 ISADORA LEAO			
13/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.303	37,00 D	
			GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA			
13/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.304	199,90 D	
			AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA			
13/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.305	207,00 D	
			CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D			
13/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.306	985,00 D	
			ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP			
13/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.307	405,00 D	
			PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES			
13/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.308	2.415,16 D	
			BANCO INTER S.A.			
13/02/2023		0000	13105 375 Impostos	21.309	10.186,68 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
13/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.441.100.088.864	11,50 D	
			Cobrança referente 13/02/2023			
13/02/2023		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	860.441.100.173.443	3,40 D	
			Cobrança referente 13/02/2023			
13/02/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	18.208,84 C	
13/02/2023	14/02/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.450.100.011.988	0,01 C	0,01 C
14/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.401	683,10 D	
			INDUSTRIA E C C GARCA LTDA			
14/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.402	41,90 D	
			CONSTRUART			
14/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.403	2.898,84 D	
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
14/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.404	148,40 D	
			M18 ADMINISTRACAO DE RECURSOS E FINANC			
14/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.405	183,81 D	
			M18 ADMINISTRACAO DE RECURSOS E FINANC			
14/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.406	235,88 D	
			M18 ADMINISTRACAO DE RECURSOS E FINANC			

14/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.407	110,43 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
14/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.408	159,80 D	
		MF INFO ELETRONICOS E COMERCIA			
14/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.409	1.096,98 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
14/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.410	2.000,00 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
14/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.411	2.109,81 D	
		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
14/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.412	2.314,52 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
14/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.413	2.660,40 D	
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
14/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.414	118,00 D	
		PAULO CESAR DE LIMA FREITAS			
14/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.415	417,00 D	
		ADALBERTO F FERNANDES CARVALLO			
14/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.416	520,00 D	
		CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO E E			
14/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.417	738,15 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA			
14/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.418	1.258,77 D	
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
14/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.419	643,71 D	
		MESSER GASES LTDA			
14/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.420	650,00 D	
		NU PAGAMENTOS S.A.			
14/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.421	1.193,50 D	
		NUTREL COMERCIO LTDA ME			
14/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.422	2.800,84 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
14/02/2023	0000	13105 375 Impostos	21.423	11.649,05 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
14/02/2023	0000	13105 375 Impostos	21.424	3.748,76 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
14/02/2023	0000	13105 375 Impostos	21.425	756,90 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
14/02/2023	0000	13105 375 Impostos	21.426	2.064,60 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
14/02/2023	0000	13105 375 Impostos	21.427	666,00 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
14/02/2023	0000	13105 375 Impostos	21.428	21,06 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
14/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.429	958,51 D	
		748 3022 032063602000184 BENEDITO REGI			
14/02/2023	0000	13105 361 Pgto conta água	21.430	437,02 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
14/02/2023	0000	13105 361 Pgto conta água	21.431	53,30 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
14/02/2023	0000	13105 361 Pgto conta água	21.432	53,30 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
14/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	21.433	122,73 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
14/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.451.100.179.128	11,50 D	
		Cobrança referente 14/02/2023			
14/02/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	43.526,56 C	
14/02/2023	15/02/2023	0000 14325 900 BB Rende Fácil	110.460.100.010.826	0,01 C	0,01 C
15/02/2023	0000	13105 375 Impostos	21.501	556,15 D	
		SEFAZ SP			
15/02/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	556,14 C	0,00 C
16/02/2023	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013 503.075,59 C		
		16/02 09:50 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
16/02/2023	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	269.095.090 200.000,00 C	703.075,59 C	
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			

15/02/2023	16/02/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.470.100.023.361	0,01 C 703.075,60 C
16/02/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	56.441,95 D
			16/02 15:41 ASSOCIACAO H B BRASIL		
16/02/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	36.011,45 D
			16/02 15:41 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
16/02/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	10.061,49 D
			16/02 15:41 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
16/02/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	17.911	1.274,49 D
16/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.601	4.986,21 D
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
16/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.602	1.022,02 D
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
16/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.471.100.200.374	11,50 D
			Cobrança referente 16/02/2023		
16/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.471.100.200.375	11,50 D
			Cobrança referente 16/02/2023		
16/02/2023		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	593.254,99 D
17/02/2023		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	810.481.100.346.195	3,40 D
			Cobrança referente 17/02/2023		
17/02/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	3,40 C
22/02/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913	5.642,00 D
			22/02 15:14 BRANCO E SARAUZA LTDA ME		
22/02/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600	1.243,44 D
			22/02 15:14 WELINTON GONCALVES MOREI		
22/02/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	17.930	5.879,33 D
22/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.201	122,10 D
			EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE		
22/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.202	2.451,00 D
			EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE		
22/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.203	3.266,70 D
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
22/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.204	2.958,27 D
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA		
22/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.205	546,00 D
			CIRURGICA OLIMPIO LTDA		
22/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.206	1.760,00 D
			SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		
22/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.207	1.956,79 D
			LIFE COBRANCAS LTDA		
22/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.208	600,00 D
			TREVISI & TREVISI LTDA - ME		
22/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.209	1.591,50 D
			CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL		
22/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.210	367,62 D
			M18 ADMINISTRACAO DE RECURSOS E FINANC		
22/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.211	770,00 D
			NU PAGAMENTOS S.A.		
22/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.212	14.890,06 D
			CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ		
22/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.213	2.006,73 D
			033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA		
22/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.214	304,20 D
			341 0498 016633394000155 BIANCA PERES		
22/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.215	1.198,60 D
			MEDILAR		
22/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.216	4.333,00 D
			237 0006 041735813000107 VITOR LOURENC		
22/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.217	870,17 D
			CALCADOS PARA TRABALHAR COMERCIO DE EQ		
22/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.218	2.198,63 D
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
22/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.531.100.104.550	11,50 D
			Cobrança referente 22/02/2023		
22/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.531.100.104.551	11,50 D
			Cobrança referente 22/02/2023		

22/02/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.531.100.104.552	11,50 D	
			Cobrança referente 22/02/2023			
22/02/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	54.990,64 C	
22/02/2023	23/02/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.540.100.024.721	0,01 C	0,01 C
23/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.301	383,15 D	
			JOSE BRANCAGLION JUNIOR			
23/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.302	544,84 D	
			CM HOSPITALAR SA			
23/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.303	714,85 D	
			PROFORT			
23/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.304	2.058,24 D	
			CM HOSPITALAR SA			
23/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.305	2.120,00 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME			
23/02/2023		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	810.541.100.314.598	3,40 D	
			Cobrança referente 23/02/2023			
23/02/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	5.824,47 C	
23/02/2023	24/02/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.550.100.021.240	0,01 C	0,01 C
24/02/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	550.167.000.111.083	1.126,20 D	
			24/02 14:35 ELETRONET TELEMEDICINA			
24/02/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	1.530,24 D	
			24/02 14:35 STERILE V AMBIENTAL LTDA			
24/02/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	818,11 D	
			24/02 14:35 STERILE V AMBIENTAL LTDA			
24/02/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	16.218	13.245,65 D	
24/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.401	75,03 D	
			SERVIMED			
24/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.402	229,90 D	
			MESSER GASES LTDA			
24/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.403	230,00 D	
			DUPATRI HOSPITALAR			
24/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.404	271,26 D	
			SERVIMED			
24/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.405	419,03 D	
			ALFALAGOS LTDA. EPP			
24/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.406	560,50 D	
			SERVIMED			
24/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.407	627,71 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
24/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.408	637,51 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
24/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.409	660,72 D	
			ALFALAGOS LTDA. EPP			
24/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.410	753,43 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
24/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.411	790,24 D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
24/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.412	843,00 D	
			MESSER GASES LTDA			
24/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.413	914,76 D	
			PRECISION C D PROD MED HOSP LT			
24/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.414	1.753,99 D	
			BANCO SOFISA S/A			
24/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.415	2.765,00 D	
			MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOSPIT			
24/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.416	2.823,21 D	
			MESSER GASES LTDA			
24/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.417	1.125,08 D	
			EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME			
24/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.418	795,00 D	
			F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEU			
24/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.419	1.206,84 D	
			DUPATRI HOSPITALAR			
24/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.420	1.810,10 D	
			MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			

000042

24/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.421	1.528,56 D
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		
24/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.422	2.683,20 D
		MULTIFARMA COMERCIAL LTDA		
24/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.423	336,00 D
		CM HOSPITALAR SA		
24/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.424	1.175,60 D
		MED CENTER COMERCIAL LTDA		
24/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.425	4.989,79 D
		MESSER GASES LTDA		
24/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.426	1.818,17 D
		BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A		
24/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.427	2.096,00 D
		CM HOSPITALAR SA		
24/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.428	564,10 D
		MEDILAR		
24/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.429	45,80 D
		G B S MAQ FERRAMENTAS LTDA EPP		
24/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.430	1.542,84 D
		HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L		
24/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.431	4.813,00 D
		CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRE		
24/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.432	6.950,00 D
		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO		
24/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.433	149,40 D
		DUPATRI HOSPITALAR		
24/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.434	983,59 D
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		
24/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.435	1.431,34 D
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITA		
24/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.436	442,80 D
		PAULO CESAR DE LIMA FREITAS		
24/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.437	787,92 D
		ATIVA COML HOSPITALAR LTDA		
24/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.438	947,78 D
		BIONEXO S A		
24/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.439	1.457,15 D
		MEDILAR		
24/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.440	1.505,91 D
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD		
24/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.441	1.777,50 D
		NEUPHARMA D M M H LTDA		
24/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.442	1.916,38 D
		ASTRA FARMA C M M H LTDA		
24/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.443	580,00 D
		BIO INFINITY COMERCIO HOSPITAL		
24/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.444	636,64 D
		POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO		
24/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.445	643,35 D
		MESSER GASES LTDA		
24/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.446	819,95 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
24/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.447	1.076,63 D
		MEDILAR		
24/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.448	1.251,20 D
		BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A		
24/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.449	1.400,00 D
		KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LT		
24/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.450	3.002,00 D
		JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA		
24/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.451	4.400,00 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
24/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.452	328,48 D
		748 3022 007063293000103 QUALI VIDA AT		
24/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.453	163,12 D

033 1609 029746834000122 LABORATORIO D						
24/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.454	456,10 D		
237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN						
24/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.551.100.300.739	11,50 D		
Cobrança referente 24/02/2023						
24/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.551.100.300.740	11,50 D		
Cobrança referente 24/02/2023						
24/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.551.100.300.741	11,50 D		
Cobrança referente 24/02/2023						
24/02/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	90.747,30 C		0,00 C
27/02/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	39.102,83 D		
27/02 15:48 B. S N S M - ME						
27/02/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.148.000.028.339	6.900,00 D		
27/02 15:49 CPS S MEDICINA EIRELI						
27/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.701	844,65 D		
GENY OBA OGAWA EIRELI						
27/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.702	2.064,70 D		
CLINICA MIRANDA LTDA						
27/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.703	12.463,28 D		
CLINICA MIRANDA LTDA						
27/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.704	12.951,30 D		
CLINICA MIRANDA LTDA						
27/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.705	429,07 D		
GENY OBA OGAWA EIRELI						
27/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.706	1.495,73 D		
CLINICA MIRANDA LTDA						
27/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.707	2.600,64 D		
THM SERVICOS MEDICOS LTDA						
27/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.708	9.854,25 D		
CLINICA MEDICA HANZE LTDA						
27/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.709	10.350,00 D		
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E						
27/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.710	11.872,02 D		
CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA						
27/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.711	13.960,18 D		
GENY OBA OGAWA EIRELI						
27/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.712	15.207,08 D		
VILLANOVA P S LTDA						
27/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.713	23.288,53 D		
CLINICA MEDICA HANZE LTDA						
27/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.714	1.388,98 D		
CLINICA MEDICA HANZE LTDA						
27/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.715	20.200,00 D		
237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M						
27/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.716	21.397,80 D		
341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI						
27/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.717	4.800,00 D		
077 0001 047320108000125 BRENDA BARZOT						
27/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.718	10.200,00 D		
RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA						
27/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.719	19.200,00 D		
RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA						
27/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.720	6.600,00 D		
260 0001 040518802000102 GABRIELA L. G						
27/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.721	14.050,00 D		
748 3003 041623304000192 FD PADILHA SE						
27/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.722	25.550,00 D		
748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC						
27/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.723	15.485,47 D		
748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C						
27/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.724	6.036,89 D		
033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA						
27/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.725	29.534,79 D		
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA						
27/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.726	2.720,00 D		

27/02/2023	0000	033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.727	4.317,10 D
27/02/2023	0000	033 0131 006094918000123 CENTRO CLINIC	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.728	4.317,10 D
27/02/2023	0000	084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.729	2.252,40 D
27/02/2023	0000	341 8224 031316287000197 MENDES E FERN	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.730	16.500,00 D
27/02/2023	0000	748 0720 027669271000190 D.R.BAGATIM E	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.731	12.100,00 D
27/02/2023	0000	077 0001 042184612000121 PAREDES SERVI	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.732	6.710,27 D
27/02/2023	0000	756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.733	550,00 D
27/02/2023	0000	077 0001 039283795000128 IRMAOS ALMEID	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.734	1.032,35 D
27/02/2023	0000	033 4540 039761819000107 GUILHERME BUE	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.735	6.000,00 D
27/02/2023	0000	033 0826 038305342000192 ASSIS BARROS	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.736	1.200,00 D
27/02/2023	0000	084 0017 044991294000136 S.B. SERVICOS	13105 109 Pagamento de Boleto	22.737	516,94 D
27/02/2023	0000	SERVIMED COMERCIAL LTDA	13105 109 Pagamento de Boleto	22.738	5.110,00 D
27/02/2023	0000	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS	13105 109 Pagamento de Boleto	22.739	3.080,51 D
27/02/2023	0000	IUGU SERVICOS NA INTERNET S/A	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.740	3.600,00 D
27/02/2023	0000	104 1174 035399282000126 RDZ MED SERVI	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.741	2.200,00 D
27/02/2023	0000	748 3022 048877113000104 I. SORNAS ROD	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.742	1.100,00 D
27/02/2023	0000	260 0001 044702162000147 LAYENE CAETAN	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.743	1.100,00 D
27/02/2023	0000	033 0011 049273940000143 CAROLINA MATI	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.744	1.100,00 D
27/02/2023	0000	341 0145 048904036000126 V H C PEDRASS	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.745	1.200,00 D
27/02/2023	0000	077 0001 040085498000157 JULIA MOURA F	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.746	1.200,00 D
27/02/2023	0000	077 0001 037023682000168 JANZANTTI SER	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.747	11.262,00 D
27/02/2023	0000	748 3009 027966519000185 GOMES DE MORA	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.123.224	11,50 D
27/02/2023	0000	Cobrança referente 27/02/2023	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.123.225	11,50 D
27/02/2023	0000	Cobrança referente 27/02/2023	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.123.226	11,50 D
27/02/2023	0000	Cobrança referente 27/02/2023	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.123.227	11,50 D
27/02/2023	0000	Cobrança referente 27/02/2023	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.123.228	11,50 D
27/02/2023	0000	Cobrança referente 27/02/2023	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.123.229	11,50 D
27/02/2023	0000	Cobrança referente 27/02/2023	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.123.230	11,50 D
27/02/2023	0000	Cobrança referente 27/02/2023	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.123.231	11,50 D
27/02/2023	0000	Cobrança referente 27/02/2023	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.123.232	11,50 D
27/02/2023	0000	Cobrança referente 27/02/2023	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.123.233	11,50 D
27/02/2023	0000	Cobrança referente 27/02/2023	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.123.234	11,50 D

27/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.123.235	11,50 D	
		Cobrança referente 27/02/2023			
27/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.123.236	11,50 D	
		Cobrança referente 27/02/2023			
27/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.123.237	11,50 D	
		Cobrança referente 27/02/2023			
27/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.123.238	11,50 D	
		Cobrança referente 27/02/2023			
27/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.123.239	11,50 D	
		Cobrança referente 27/02/2023			
27/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.123.240	11,50 D	
		Cobrança referente 27/02/2023			
27/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.123.241	11,50 D	
		Cobrança referente 27/02/2023			
27/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.123.242	11,50 D	
		Cobrança referente 27/02/2023			
27/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.123.243	11,50 D	
		Cobrança referente 27/02/2023			
27/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.123.244	11,50 D	
		Cobrança referente 27/02/2023			
27/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.123.245	11,50 D	
		Cobrança referente 27/02/2023			
27/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.123.246	11,50 D	
		Cobrança referente 27/02/2023			
27/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.123.247	11,50 D	
		Cobrança referente 27/02/2023			
27/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.123.248	11,50 D	
		Cobrança referente 27/02/2023			
27/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.123.249	11,50 D	
		Cobrança referente 27/02/2023			
27/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.123.250	11,50 D	
		Cobrança referente 27/02/2023			
27/02/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	890.581.100.213.802	13,60 D	
		Cobrança referente 27/02/2023			
27/02/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903 427.320,96 C		0,00 C
28/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.801	219,00 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
28/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.802	8.800,00 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
28/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.803	36.296,48 D	
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT			
28/02/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	22.804	1.651,78 D	
		ANBIOTON IMPORTADORA LTDA			
28/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.805	253,40 D	
		237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN			
28/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.806	4.400,00 D	
		756 4446 046860724000106 TIAGO DE ASSI			
28/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.591.200.402.593	11,50 D	
		Cobrança referente 28/02/2023			
28/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.591.200.402.594	11,50 D	
		Cobrança referente 28/02/2023			
28/02/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	51.643,66 C	
28/02/2023	01/03/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.600.100.016.732	0,01 C
28/02/2023	0000	00000 999 S A L D O			0,01 C

Sua procuracao vai vencer em breve. Voce pode cadastrar uma procuracao de forma rapida, segura e sem custos no BB Digital.Acesse bb.com.br/mpe2


BB RENDE FÁCIL
Dados do Cliente
Agência

3062-7

Conta

36050-3

Cliente
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASIL
CNPJ

45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Março/2023

Saldo bruto em 31/01/2023	R\$ 36.681,74
Aplicações no mês:	R\$ 845.613,07
Resgates líquidos no mês:	R\$ 845.528,80
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 142,67
Rendimentos no mês:	R\$ 224,64
Saldo bruto em 28/02/2023 :	R\$ 36.847,98

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/01/2023	Saldo Anterior	R\$ 36.661,26	R\$ 20,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/02/2023	Resgate	R\$ 427,16	R\$ 0,26	R\$ 0,00	R\$ 0,11	R\$ 427,31
02/02/2023	Resgate	R\$ 15.947,68	R\$ 10,53	R\$ 0,00	R\$ 4,52	R\$ 15.953,69
03/02/2023	Resgate	R\$ 328,33	R\$ 0,23	R\$ 0,00	R\$ 0,09	R\$ 328,47
06/02/2023	Resgate	R\$ 19.958,08	R\$ 15,20	R\$ 0,00	R\$ 4,56	R\$ 19.968,72
06/02/2023	Resgate	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,01
07/02/2023	Aplicação	R\$ 252.358,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 252.358,08
08/02/2023	Resgate	R\$ 2.000,00	R\$ 0,10	R\$ 0,00	R\$ 0,09	R\$ 2.000,01
09/02/2023	Resgate	R\$ 2.903,13	R\$ 0,29	R\$ 0,00	R\$ 0,26	R\$ 2.903,16
10/02/2023	Resgate	R\$ 111.123,70	R\$ 16,93	R\$ 0,00	R\$ 15,23	R\$ 111.125,40
13/02/2023	Resgate	R\$ 18.208,11	R\$ 3,69	R\$ 0,00	R\$ 2,95	R\$ 18.208,85
14/02/2023	Resgate	R\$ 43.523,91	R\$ 11,05	R\$ 0,00	R\$ 8,39	R\$ 43.526,57

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
22/02/2023	Resgate	R\$ 54.978,08	R\$ 25,13	R\$ 0,00	R\$ 12,56	R\$ 54.990,65
23/02/2023	Resgate	R\$ 5.822,88	R\$ 2,95	R\$ 0,00	R\$ 1,35	R\$ 5.824,48
24/02/2023	Resgate	R\$ 13.238,77	R\$ 7,39	R\$ 0,00	R\$ 3,17	R\$ 13.242,99
24/02/2023	Resgate	R\$ 77.500,06	R\$ 15,74	R\$ 0,00	R\$ 11,49	R\$ 77.504,31
27/02/2023	Resgate	R\$ 427.280,81	R\$ 108,51	R\$ 0,00	R\$ 68,36	R\$ 427.320,96
28/02/2023	Resgate	R\$ 51.637,37	R\$ 15,73	R\$ 0,00	R\$ 9,43	R\$ 51.643,67
28/02/2023	Saldo Final	R\$ 36.836,75	R\$ 11,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

000048

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: 256	DATA: 07/02/2023 DATA EMP.: 07/02/2023	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N°	1664 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/02/2023	
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	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018. PARCELA 1/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°3.023/2023.		Bruto 73.146,47 Desconto 0,00	
01 TESOURO				
00 Recursos Ordinarios				
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP				
113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB				

ES - Estimativa

Líquido 73.146,47

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.90.34.00 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCE TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
73.146,47	73.146,47	73.146,47	0,00
VALOR A SER PAGO R\$	73.146,47		
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: José Guilherme C.		

000049

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: 254	DATA: 07/02/2023 DATA EMP.: 07/02/2023	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N°	1666 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/02/2023	
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	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018. PARCELA 1/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°3.023/2023.	Bruto 59.806,28 Desconto 0,00	
01	TESOURO			
00	Recursos Ordinarios			
302	ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP			
113	TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB			

ES - Estimativa	Líquido	59.806,28
-----------------	----------------	------------------

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 TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.215.518,08	59.806,28	59.806,28	1.155.711,80
VALOR A SER PAGO R\$	59.806,28		
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: José Guilherme C.

000050

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: 257	DATA: 07/02/2023 DATA EMP.: 07/02/2023	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N°	1662 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/02/2023	
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 não Destinados a Contrapartida	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018. PARCELA 1/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°3.023/2023.	Bruto 615.000,00 Desconto 0,00	
05	TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIO FEDERAIS-VINCULADOS			
00	Recursos Ordinários			
302	ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP			
521	TERMO DE FOMENTO MAC AHBB			

ES - Estimativa

Líquido 615.000,00

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	TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.303.146,47	615.000,00	615.000,00	688.146,47
VALOR A SER PAGO R\$	615.000,00		
DESCONTOS			

TOTAL DE DESCONTOS**0,00**

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

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: 254	DATA: 07/02/2023 DATA EMP.: 07/02/2023	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 1666 / 2
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/02/2023
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	GARÇA		
FONTE DE RECURSO 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	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018. PARCELA 1/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°3.023/2023.		VALOR TOTAL Bruto 503.075,59 Desconto 0,00

ES - Estimativa	Líquido	503.075,59
-----------------	----------------	-------------------

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 TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.215.518,08	562.881,87	503.075,59	652.636,21
VALOR A SER PAGO R\$	503.075,59		
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: José Guilherme C.

000052

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: 255

DATA: 07/02/2023

DATA EMP.: 07/02/2023

LIQUIDAÇÃO /
SUBEMPENHO N°

1665 / 1

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 20/02/2023

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 14º TERMO
 DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018.
 PARCELA 1/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°3.023/2023.

Bruto
200.000,00
 Desconto
0,00

ES - Estimativa

Líquido

200.000,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02 PODER EXECUTIVO
 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 3.3.50.39.02 TERMO DE FOMENTO
 10.302.0010.2074.0302 TERMOS

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

400.000,00

200.000,00

200.000,00

200.000,00

VALOR A SER PAGO R\$

200.000,00

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS

0,00

AUTORIZO

TESOURARIA

PAGUE-SE:

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

BANCO N°: _____

CHEQUE N°: _____

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEB(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: José Guilherme C.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado:

EDNA CRISTINA DE SOUZA

Número Carteira Profissional

122

Série

317

PERÍODOS

De Aquisição

20/07/2021 A 19/07/2022

De Gozo das Férias

06/02/2023 A 20/02/2023 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	1,89
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CÁLCULO:	2.387,86

Férias:	1.193,93	P
1/3 das Férias:	397,98	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:	125,09	D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.591,91	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	125,09	D
TOTAL LÍQUIDO:	1.466,82	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\$ 1.466,82 (um mil quatrocentos e sessenta e seis reais e oitenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

EDNA CRISTINA DE SOUZA

Data: 06/01/2023

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recabi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.466,82 (um mil quatrocentos e sessenta e seis reais e oitenta e dois 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: 03/02/2023

GARÇA

EDNA CRISTINA DE SOUZA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000054

=====

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:	03/02/2023
VALOR:	1.466,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.E53.E63.648.A3C.EAE
-------------------	-----------------------

=====

|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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ROSA MARIA VASCO DA SILVA

Número Carteira Profissional

70054

Série

119

PERÍODOS

De Aquisição

23/06/2021 A 22/06/2022

De Gozo das Férias

08/02/2023 A 09/03/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
 Salário-Base: 1.526,70
 Média Horas: 194,27
 Média Valores: 0,00
 Outras Vantagens: 242,40
 TOTAL BASE CALCULO: 1.963,37

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.963,37 P
 1/3 das Férias: 654,46 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: 223,13 D
 Desconto do imposto de Renda: 36,80 D
 TOTAL DOS PROVENTOS: 2.617,83 P
 TOTAL DOS DESCONTOS: 259,93 D
 TOTAL LIQUIDO: 2.357,90 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\$ 2.357,90 (dois mil trezentos e cinquenta e sete reais e noventa centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Rosa Maria Vasco da Silva

ROSA MARIA VASCO DA SILVA.

Data: 09/01/2023

[Assinatura]
 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\$ 2.357,90 (dois mil trezentos e cinquenta e sete reais e noventa 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: 06/02/2023

GARÇA

Rosa Maria Vasco da Silva
 ROSA MARIA VASCO DA SILVA

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000056

=====

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:	03/02/2023
VALOR:	2.357,90
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.981.672.0DA.FED.3A4
-------------------	-----------------------

=====

|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

RECIBO DE ENTREGA - FEVEREIRO/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	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
THALINE AP. RUSSO BARBOZA	HSL	26	01/03/2023	Thaline Russo

Thaline Russo

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos
Esterlian Toledo


Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECIBO DE ENTREGA - FEVEREIRO/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	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
DOUGLAS AP. SILVA	HSL	40	27/02/2023	

Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH



Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos
Esterlian Toledo

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000060



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340709253884351
07/03/2023 09:34:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.00
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: 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\$

427,30

DEBITO EM: 01/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020101

AUTENTICACAO SISBB: 9.F8F.101.510.605.11B

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.brDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA0-ENTRADA
1-SAIDAN. 000862439
SÉRIE 1
FOLHA 01/02**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**
4322 1207 7522 3600 0123 5500 1000 8624 3918 5099 4528Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC.PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143220271765811 08/12/2022 10:48:23-03:00

000061

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
821012618116CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO 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/SAIDA

MUNICIPIO

GARÇA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAIDA

FATURA

001
05/01/2023
2.328,69002
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 ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

ESTR JOSE SEDANO, 854

MUNICIPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

3

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

30,000

PESO LIQUIDO

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 SERVICOS

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 a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS
Interstadual para a UF de destino: R\$ 370,04.

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

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 FEDERAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:00
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002608650007763100192490000232868

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	20.201
DATA DE VENCIMENTO	02/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.328,68
VALOR COBRADO	2.328,68

NR.AUTENTICACAO	8.A65.A1B.DD2.8BD.F8E
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

SUPERMED

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-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

000063

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 ENTRADA EM SAÍDA 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	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.327,51	193,29	0,00	0,00	4.114,07
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
				4.114,07

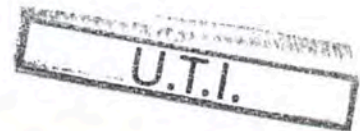
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 42	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 124,22	PESO LÍQUIDO 124,22

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	SRINGA 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;||ID 260809980
 ITEM 12 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
 ITENS 10,13 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
 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.RTCMS Art.313-G Item 13
 Rota....: 2 Cubagem: 1,52

RESERVADO AO FISCO



AVIADIAS 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. LTDA

Avenida Tower Automotivo, 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

CHAVE DE ACESSO

3522 1211 2060 9900 0441 5500 1000 4520 3310 0093 9343

Nº 452033
SERIE 1
FOLHA 2/2

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
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)	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	PCY	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	
26384	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	DENPLAX 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. SPCT 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)	96190000	060	5405	FD	30	84,3850	2.531,55					

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:00
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398032300400000821000283107992490000205703

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 20.202

DATA DE VENCIMENTO 02/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 02/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.057,03

VALOR COBRADO 2.057,03

=====

NR. AUTENTICACAO B.DE5.1C4.ADB.F12.CEF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



CHAVE DE ACESSO

3523 0167 5873 0300 0204 5500 1000 0304 6311 3604 8383

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

135230008118117 03/01/2023 10:11:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA		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 03/01/2023
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 10:10:32

DUPLICATAS
Numero 001
Vencimento 02/02/2023
Valor R\$ 42,93

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 42,93	
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 42,93

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
54865	MULTIMETRO DIGITAL DT830D R8522	90303100	060	5405	UN	1,00	42,93	0,00	42,93	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	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento(s): Credito Loja R\$42,93 Vendedor: ROMILDO JOSE MOREIRA GALHASE Atendimento: PRESENCIAL END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066 Trib Aprox: R\$ 6,15 Federal R\$ 5,71 Estadual Fonte: IBPT RETIRADO PELO SR. LUIZ CARLOS PIERRONI	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:00
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081023067042322966650008492490000004293

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 20.203
DATA DE VENCIMENTO 02/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 02/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 42,93
VALOR COBRADO 42,93

NR.AUTENTICACAO 3.E82.85C.B01.F35.416

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000068

RECEBEMOS DE JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 6.174
SÉRIE 1

 JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA Rua. Milton Jose Robusti, 75 Sala 502 Jardim Botânico Ribeirão Preto SP 14021-613 (16) 3916-4613	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 6.174 SÉRIE 1 Folha 1 de 1		CHAVE DE ACESSO 3523 0122 7733 0700 0168 5500 1000 0061 7410 0008 2711
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230010138245 03/01/23 15:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.140.972.110		INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO 22.773.307/0001-68	
DESTINATÁRIO/REMETENTE			

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		C.N.P.J. 45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA DA EMISSÃO 03/01/2023
ENDEREÇO R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70		CEP 17402-064		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 03/01/2023
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX (14) 3532-5198	U.F. SP	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	HORA DA SAÍDA 15:04

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
6174/1	02/02/23	445,00									

CALCULO DO IMPOSTO

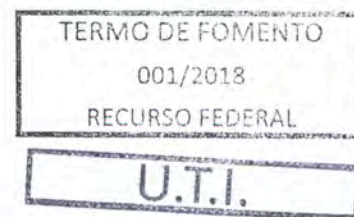
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 445,00	VALOR DO ICMS 80,10	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 445,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 445,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL GALERIA VIEIRA E SANT'ANA SERVICOS POSTAIS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F. 10.878.177/0001-49
ENDEREÇO Avenida Coronel Fernando Ferreira Leite 1540 BOX 6		MUNICÍPIO Ribeirão Preto / SP		U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.905.780.111	
QUANTIDADE 5,00	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 0,34	

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
TP-00971	TRANSDUTOR DE PRESSAO C/TORNEIRA VALVULADA Lote: 22102 x5 Val: 30/09/2027 MS: 10216839008	9018.39.99	300	5.102	UN	5,00	89,00	445,00	445,00	80,10	0,00	18,00	0,00



04 JAN. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 :: Parcela 1/1/1 de R\$ 445,00 p/ 02/02/23 | :: Tipo de Cobrança: Bancária | :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido: 5769 | :: OC: BIONEXO 260809980 | :: Inf. de entrega: :: End. Entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS - Garça - SP - CEP: 17402064 | *Alíquota Zero para Pis/Cofins conforme Decreto 6.426 Art 1º Anexo III | *Solicitado por: ANDERSON - COMPRAS

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:00
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

07790001161203612090009233498907592490000044500

BENEFICIARIO:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 22.773.307/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 22.773.307/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	20.204
DATA DE VENCIMENTO	02/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	445,00
VALOR COBRADO	445,00

NR.AUTENTICACAO	C.DA9.541.C42.1EB.936
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 890,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

000070
NF-e N°. 000.164.963
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
medicamental

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

N°. 000.164.963
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0131 3782 8800 0166 5500 1000 1649 6311 3986 8599

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

135230023323302 - 05/01/2023 18:09:38

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

05/01/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/01/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:09:00

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Venc. 02/02/2023
Valor R\$ 890,80

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
890,80	160,34	0,00	0,00	0,00	0,00	890,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DÍSPENSAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	890,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

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

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

6 Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,485

PESO LÍQUIDO

5,485

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
15710	ANDROCORTIL 100MG PO LIOF SOL INJ IV/IM C/50 FA/TEUTO S+ Lote: 2595619 Qt: 5 Val: 30/11/24	30043210	000	5102	CX	5	176.5000	882,50	882,50	158,85			18,00	
33777	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC N.12 110CM/MEDSONDA Lote: 68269 Qt: 10 Val: 31/10/26	90183929	000	5102	UN	10	0,8300	8,30	8,30	1,49			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 263381995
CONTATO ANDERSON
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Orc 13985805 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 5 vols
PEDIDO DE COMPRA: PDC#263381995#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\$ 119,82 Estadual: R\$ 107,00 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, art1o, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

HOSPITALAR

11 JAN. 2023

LANÇADO

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:01
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300205079171792490000089080

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	20.205
NOSSO NUMERO	31367730000205079
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	02/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	890,80
VALOR COBRADO	890,80

NR.AUTENTICACAO 0.65C.6A7.76F.56B.946

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC FMEI 10 MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-075 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 Nº. 1670140 FL 1 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0167 7291 7800 0491 5500 1001 6701 4013 3708 9625

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230023360486 05/01/2023 18:19:18 2

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

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
05/01/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA
05/01/2023

MUNICIPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1670140/1	02/02/2023	1.497,01	1670140/2	02/03/2023	1.497,00			

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
2.994,01	469,42	0,00	0,00	2.994,01
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.994,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICIPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

5,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,10555

PESO BRUTO

19,323

PESO LIQUIDO

19,323

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
032182	RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2 (VENKURI) L: T26977 Q: 200,0000 F: 28/02/22 V: 28/02/2025 <i>caf</i>	63079010	000	5102	PC	200,00	1,3425	268,50	268,50	48,33	0,00	18,00	0,00
033770	FILTRO BACTERIANO VIRAL (BE CARE) L: 28082 Q: 40,0000 F: 30/08/22 V: 30/08/2027 <i>caf</i>	90192010	700	5102	PC	40,00	4,99	199,60	199,60	35,93	0,00	18,00	0,00
033578	CIPROFLOXACINO 400MG S FECHADO (HALEX/ISOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 2080009 Q: 32,0000 F: 01/08/22 V: 01/08/2024 <i>caf</i>	30049069	000	5102	BO	32,00	31,30	1.001,60	1.001,60	120,19	0,00	12,00	0,00
019015	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO-POLISSULFURICO (UNIAO QUIMICA) L: 2246248 Q: 40,0000 F: 11/11/22 V: 30/11/2025 <i>caf</i>	30049099	000	5102	TB	40,00	10,57	422,80	422,80	76,10	0,00	18,00	0,00
022768	INSULINA HUM REGULAR-R-U100 (ASPEN/CELLOF) L: BF 22003084 Q: 3,0000 F: 30/09/22 V: 30/08/2024, nFCI: ASB5070 4-B05C-4FF7-9157-766001315A4D <i>caf</i>	30043100	300	5102	FR	3,00	20,96	62,88	62,88	11,32	0,00	18,00	0,00
025591	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML (FARMACE) (ITEM GENE RICO) L: PC22L480 Q: 100,0000 F: 20/11/22 V: 20/11/2024, nF CI: 35E07288-BBEA-4F04-9899-1266CDD738A6 <i>caf</i>	30039055	300	5102	FR	100,00	1,37	137,00	137,00	16,44	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
 UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 263381995.1 DATA ENTREGA: 06/01/2023 Pedido: 2395509 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2395509 *** 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(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

11 JAN. 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

000073

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP: 13916-074 - 1935225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 1670140 FL 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0167 7291 7800 0491 5500 1001 6701 4013 3708 9625

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

135230023360486 05/01/2023 18:19:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

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
033087	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DIMENIDRINATO, GLICOSE, FRUTOSE (NEO Q/COSMED) L: 12307092 Q: 100,0000 F: 01/05/22 V: 01/04/2024 <i>mc</i>	30045090	000	5102	AP	100,00	7,7695	776,95	776,95	139,85	0,00	18,00	0,00
012998	HALOPERIDOL 5MG/ML (UNIAO QUIMICA) L: 2226634 Q: 50,0000 F: 07/07/22 V: 31/07/2024 *** Portaria 344/98 C1, nFCI: 6 62A86B6-64A6-457C-9498-06540F826F48 <i>mc</i>	30049069	500	5102	AP	50,00	2,099	104,95	104,95	18,89	0,00	18,00	0,00
028753	METOPROLOL 25MG, SUCCINATO (NEO Q/ACCORD) (ITEM GENERICO) L: M2116522 Q: 60,0000 F: 01/10/21 V: 01/09/2023 <i>mc</i>	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

000074

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:01
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101222779173392490000149701

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	20.206
NOSSO NUMERO	17115360001222779
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	02/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.497,01
VALOR COBRADO	1.497,01

NR. AUTENTICACAO	3.FCE.F78.2E9.09E.558
------------------	-----------------------

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



AV. TIRADENTES, 1309
FRAGATA

17519-000 - MARILIA (SP)
FONE: 14-3413-9949 FAX: 14-3413-9949
EMAIL: vendas@cirurgicapaulista.med.br
www.cirurgicapaulista.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº: 000183487
SÉRIE: 1
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO
35-2301-05.768.154/0001-41-55-001-000.183.487-124.154.605-1

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.230.028.384.952 06/01/2023 19:14:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.210.594.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.768.154/0001-41	000075

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 14498 - AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 06/01/2023
E/IDEREÇO R. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14-34075066	UF SP	IE / RG
LOCAL DE ENTREGA		HORA DA SAÍDA 15:15:06	

FATURA/DUPLICATA 000183487-1 - CARTEIRA - 03/02/23 - R\$ 300,00	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CÁLCULO DO ICMS 300,00	VALOR DO ICMS 54,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 300,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 300,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	IE	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,330	PESO LÍQUIDO 0,000

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
7878	BOLSA P/SANGUE SIMPLES 500ML - JP LOTE: 0273 22 / DT VAL: 13/06/2024 7896137661510 - COD:6151 Val Aprox Tributos R\$ 63,99 Fed R\$ 54,00 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	39269090	000	5102	UN	10	30,0000	300,00	300,00	54,00	0,00	18	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES BANCO DO BRASIL - AG. 6605-2 C/C 1791-4 CAIXA FEDERAL - AG. 4113 OP 003 C/C 926-1 CHAVE PIX 05.768.154/0001-41 Valor Aprox Tributos R\$ 66,99 - Fed, R\$ 54,00 - Est, R\$ 0,00 - Mun FONTE:	

RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR
10 JAN. 2023
LANÇADO

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:01
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790002079000000414441011955006392500000030000

BENEFICIARIO:

CIRURGICA PAULISTA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA PAULISTA

CNPJ: 05.768.154/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA PAULISTA

CNPJ: 05.768.154/0001-41

PAGADOR:

AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.207
DATA DE VENCIMENTO 03/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 02/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 300,00
VALOR COBRADO 300,00
=====

NR. AUTENTICACAO 2.C12.554.90F.0B9.26D
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

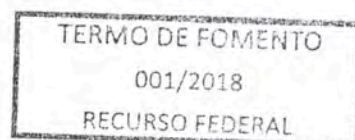
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





Gases for Life

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

NOTA FISCAL Nº 000000223 SÉRIE 32

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000000223 SÉRIE 32 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3523 0160 6192 0200 5700 5503 2000 0002 2314 2175 0869

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 60.619.202/0057-00		CNPJ 135230025984898 / 06.01.2023 - 09.28.17		PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 06.01.2023	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113		NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 06.01.2023	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000		DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
MUNICÍPIO GARÇA		TELEFONE / FAX 014-35325198		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data		Nº ORDEM 03.02.2023		UF SP		VALOR	
BASE CÁLCULO DO ICMS 413,81		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 74,49		1º VENCIMENTO 03.02.2023		2º VENCIMENTO	
VALOR DO FRETE 11,13		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DOS PRODUTOS 402,68	
RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
ENDEREÇO R DR OLÍDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTÃOZINHO		MUNICÍPIO SERTÃOZINHO		CÓDIGO ANT 00188903		PLACA AAW9944	
VOLUME(S) 9 Cilindro		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 81,720 KG	
COD. PRODUTO BR20201305		NCMESH 2804.40.00		CST / CPOP UN 0001 5103 RE3		QUANTIDADE 9,000	
DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS CNI 1012 ORIGEM: COMÉRCIO 2.2 - 15-11 2S ORIGEM: MED VALV INTEGR CIL 51.143		V. UNITÁRIO 44,742200		V. TOTAL 402,68		BC ICMS 413,81	
						V. ICMS ST 14,45	
						V. IPI 9,00	
						% ICMS % IPI 16,00 9,00	
						PESO LÍQUIDO 8,820 KG	
						VALOR TOTAL DA NOTA 413,81	
						UF PR	
						CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
						INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
						TERMO DE FOMENTO 001/2018	
						RECURSO FEDERAL	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO ISS		VALOR DO ISS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO					
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2052 de 1996 Código do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004236967 Nfe Cobertura: 000101766-031 . Lotes dos produtos: BRCCBKSG8 = 5,000 CVL ; BRCCBKW93 = 4,000 CVL . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"							

HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:01
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070095541200292500000041381

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	20.208
DATA DE VENCIMENTO	03/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	413,81
VALOR COBRADO	413,81

NR. AUTENTICACAO	8.393.7E7.08C.85B.E4A
------------------	-----------------------

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOTA FISCAL
 Nº 00000224
SÉRIE 32

MESSER
 Gases for Life
 MESSER GASES LTDA
 ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
 BAIRRO: Distrito Industrial 1
 MUNICÍPIO: Bauru
 TELEFONE: (14)3203-4366
 CEP: 17034-310

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 00000224
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3523 0160 6192 0200 5700 5503 2000 0002 2417 3746 8095
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 DATA DE RECEBIMENTO

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
 CNPJ 60.619.202/0057-00
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB
 ENDEREÇO
 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6
 MUNICÍPIO
 VILA WILLIAMS
 TELEFONE/FAX
 014-35325198
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO
 CEP
 17400-000
 DATA DA EMISSÃO
 06.01.2023
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA
 HORA DE SAÍDA

RAZÃO SOCIAL
 DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO
 R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÖZINHO
 MUNICÍPIO
 SERTAÖZINHO
 MARCA
 5 Cilindro
 NCM/SH
 2853.80.50 000 5104 93
 QNTD
 30,000
 V. UNITÁRIO
 19,333000
 V. TOTAL
 579,98
 V. DESPESAS
 0,00
 V. TOTAL DO IPI
 0,00
 VALOR DO ICMS
 617,11
 VALOR DO SEGURO
 37,12
 VALOR DO FRETE
 111,08
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 617,11
 BASE DE CÁLCULO ICMS ST
 0,00
 OUTRAS DESPESAS
 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 579,99

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QNTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS	V. ICMS ST	V. IPI	% IPI
BS206001214	ONE 1002 AR COMPRIMIDO 2.2 20 AR COMPRIMIDO CIL 40L 685	2853.80.50 000 5104 93	30,000	19,333000	579,98	617,11	617,11	111,08	0,00	0,00	0,00
VALOR DO ICMS 617,11 VALOR DO SEGURO 37,12 VALOR DO FRETE 111,08 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 617,11 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 579,99											
RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA ENDEREÇO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÖZINHO MUNICÍPIO SERTAÖZINHO MARCA 5 Cilindro NCM/SH 2853.80.50 000 5104 93 QNTD 30,000 V. UNITÁRIO 19,333000 V. TOTAL 579,98 V. DESPESAS 0,00 V. TOTAL DO IPI 0,00 VALOR DO ICMS 617,11 VALOR DO SEGURO 37,12 VALOR DO FRETE 111,08 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 617,11 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 579,99											
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO ISS VALOR DO ISS RESERVADO AO FISCO											

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 IPI REDUZIDO A ZERO - CEF DECRETO 2082 de 1996
 Código do Cliente: 0100015210 - Mensas: 2004236968 Nfe Cobertura: 000101766-031
 Códigos dos produtos: BRCCARMAX 5100 CIL
 Declarar que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos nas operações de transporte e que atendem às exigências da regulamentação"

HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:01
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.
=====

74593182056430902100070095541622292500000061711

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	20.209
DATA DE VENCIMENTO	03/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	617,11
VALOR COBRADO	617,11

=====

NR. AUTENTICACAO 4.09B.3FD.AFF.6DC.A01
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:01
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
=====

0339915456795000000924489901017992500000075000

BENEFICIARIO:

RELOGIOS DE PONTO BAURU LTDA

NOME FANTASIA:

RELOGIOS DE PONTO BAURU LTDA

CNPJ: 44.705.580/0001-98

BENEFICIARIO FINAL:

RELOGIOS DE PONTO BAURU LTDA

CNPJ: 44.705.580/0001-98

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

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

NR. DOCUMENTO	20.210
DATA DE VENCIMENTO	03/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	750,00
VALOR COBRADO	750,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.8CA.C6D.C33.145.B8B
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



**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

1

N. 000873736
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4323 0107 7522 3600 0123 5500 1000 8737 3614 1363 1639

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
143230003681155 06/01/2023 10:02:55-03:00

000083

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
821012618116

CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 06/01/2023	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70,SN		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		CEP 17402-064	
MUNICIPIO GARÇA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE/FAX 1434075062		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	
FATURA 001 03/02/2023 2.511,60					

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 2.511,60	VALOR DO ICMS 301,39	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.511,60
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 2.511,60

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	MUNICIPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111		
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,000	PESO LIQUIDO 8,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10177	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 100 F/A IV S/DI L GEN BLAU LOTE: 22120662 - DT FABR: 11/11/2022 - DT VALID: 11/11/2024 - GTIN: 789601 4687923 - REG. M. S.: 1163701360127 - FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA SA	30042059	500	6108	FA	400,00	3,15000	1.260,00	1.260,00	151,20	0,00	12,00%	0,00%
05685	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 60 AMP IM/IV GE N TEUTO (A2) LOTE: 9069481 - DT FABR: 26/09/2022 - DT VALID: 30/09/2024 - GTIN: 7896112 190691 - REG. M. S.: 1037005020063 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASIL EIRO SA	30049039	500	6108	AM	420,00	2,98000	1.251,60	1.251,60	150,19	0,00	12,00%	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 263381995 ENTREGAR RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70- GARÇA/SP CEP. 17400000 RECEBIMENTO DE SEG A SEX 07HRS - 12HRS / 14HRS - 17HRS Pedido(s) 591888 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 722.25 (28.76%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - RS 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

10 JAN. 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

powered by TOTVS

Handwritten signature/initials

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:01
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002665688007763100392500000251160

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	20.211
DATA DE VENCIMENTO	03/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.511,60
VALOR COBRADO	2.511,60

NR.AUTENTICACAO	4.1CF.520.853.54F.92D
-----------------	-----------------------

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 5328 Código de Verificação de Autenticidade NQ6SF3YRW Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/02/2023 às 14:12:10 Chave de Acesso 17861964RRJTJ4QMKEI9Z4CG9FDADA3R	
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 Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Competência 01/02/2023	
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		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
03.672.377/0001-85		315.025.489.118		001090289		000014427	
Nome/Razão Social				RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
Rua JOAO CORREA LEITE DE MORAES, 305						LABIENOPOLIS	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17404-296		GARÇA-SP		14-34061310			

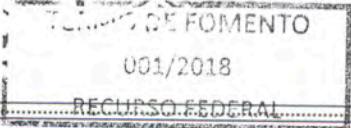
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro				Complemento		Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				SALA 06		CENTRO	
CEP/Cod.Postal		Cidade/País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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição				Vlr. Unitário	Total
1,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 50 passes série E				275,00	R\$ 275,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 16,01		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
		3,00%		0000160000001		Construção Civil	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 275,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 275,00	
						Total do ISS	
						R\$ 8,25	
						ISS Retido	
						2 - Não	
						Desconto Condicionado	
						R\$ 0,00	

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 275,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$36,99 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$6,74 - Fonte: IBPT			
---	--	--	--	---	--	--	--

Informações Complementares							
							

RECEBI(EMOS) DE RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5328 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NQ6SF3YRW .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /		/ /					

HOSPITALAR

000086

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85

VALOR: R\$

275,00

DEBITO EM: 02/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020212

AUTENTICACAO SISBB: 9.719.2FA.150.908.FE0

TERMO DE FOMENTO


001/2018

RECURSO FEDERAL

RECIBO DE ENTREGA – FEVEREIRO/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	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
Barbara Pires Da Silva Lima	HOSPITALAR	40	22/02/23	

Esterlian Toledo
Assistente de RH
RG: 48.130.895.7

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos
Esterlian Toledo

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000088

AHBB | REDE
SANTA CASA

Garça, 01 de Fevereiro de 2023.

Prezados,

Conforme NFS em anexo que se trata de vale transporte da colaboradora BARBARA PIRES DA SILVA LIMA alocada no centro de custo HOSPITALAR.

Vimos por meio desta informar que os vales transportes que disponibilizamos a mesma são de acordo com os dias trabalhados em escala.

E que a empresa RAPTUR que faz a venda do mesmo não disponibiliza a quantidade conforme o recibo, e sim somente a venda de 25 ou 50 unidades de vale transporte, conforme apontamento da NFS.

Sendo assim compramos conforme a justificativa.

Por ser verdade firmamos a presente,

A disposição para eventuais esclarecimentos

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos
Esterlian Toledo

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie

000000000659 - 1

Autenticidade

MU3I-48XP

Data de Emissão

15/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: QUALI VIDA ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO S/S
CPF/CNPJ: 07.063.293/0001-03 **IM:** 55685 **IE:** **Fone:**
End: : FEIJO RUA,228 - CEP: 17501190
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGENS COMPLEMENTARES
(ECOCARDIOGRAMA) DA PACIENTE YOLANDA MUSA

RETENÇÕES:

PIS -----0,65%-----R\$ 2,27
COFINS-----3,00% -----R\$ 10,50
CSLL-----1,00%-----R\$ 3,50
IR-----1,50%-----R\$ 5,25

TOTAL DAS RETENÇÕES -----R\$ 21,52

VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL-----R\$ 328,48

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	5,25	2,27	10,50	3,50
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	350,00	3,0000%	10,50	350,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 328,48

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.01
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: 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\$ 328,48

DEBITO EM: 03/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020301

AUTENTICACAO SISBB: 6.5C2.730.72A.7DD.B4D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



NOTA DE DEBITO

 Número
359711-ND

 Data de Emissão
30/12/2022

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: 1941346 Ped GP: 42410576 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

VALOR TOTAL: R\$ 5.316,50

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
359711-ND	R\$ 5.316,50	06/02/2023

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 359711 de 30/12/2022.

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1941346

Realizado em: 30/12/2022

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: 03/01/2023

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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 5.425,00

Data de Crédito:

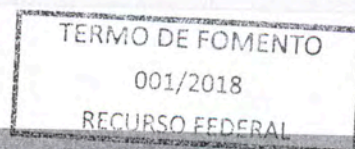
Quantidade de Beneficiários: 38

Data de Entrega: 03/01/2023

CPF	MATRICULA	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		03/01/2023	38	R\$ 5.425,00



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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:01
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090574246657293281658220009392530000531650

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 20.601
DATA DE VENCIMENTO 06/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 5.316,50
VALOR COBRADO 5.316,50

NR. AUTENTICACAO 4.648.EF0.391.18D.DFA

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000096



NOTA DE DEBITO

 Número
359702-ND

 Data de Emissão
30/12/2022

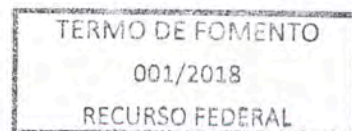
CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202
 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A
 Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 BLOCO TORRE II - PINHEIROS - CEP: 05425-905
 Município: SAO PAULO UF: SP

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 164 R\$25.420,00
 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$508,40
 Pedido Web: 1941346 Ped GP: 42410572 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:



VALOR TOTAL: R\$ 24.911,60

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
359702-ND	R\$ 24.911,60	06/02/2023

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 359702 de 30/12/2022.

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1941346

Realizado em: 30/12/2022

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 25.420,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 164

Data de Entrega: 03/01/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
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\$ 155,00
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
174.096.098-00	17409609800	ANDREIA M ISHIKIRIYAMA	GARCA HSL	R\$ 155,00
246.360.328-37	24636032837	ANGELA C CAVALHEIRO	GARCA HSL	R\$ 155,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 25.420,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 164

Data de Entrega: 03/01/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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\$ 155,00
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
291.554.378-00	29155437800	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	GARCA HSL	R\$ 155,00
158.158.428-85	6131	DIVA A C SOARES	GARCA HSL	R\$ 155,00
332.183.848-69	33218384869	DOUGLAS APARECIDO SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 25.420,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 164

Data de Entrega: 03/01/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 25.420,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 164

Data de Entrega:

03/01/2023

CPF	MATRICULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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\$ 155,00
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
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
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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 25.420,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 164

Data de Entrega: 03/01/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFICIO
359.315.178-20	35931517820	JOSIEL LIMA DA SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
223.226.018-61	22322601861	KARINA A V SILVA	GARCA HSL	R\$ 155,00
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
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
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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 25.420,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 164

Data de Entrega:

03/01/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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 MANARESI 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
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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 25.420,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 164

Data de Entrega: 03/01/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
161.871.688-36	16187168836	ROSELY R DOS SANTOS	GARCA HSL	R\$ 155,00
357.561.188-29	35756118829	ROSEMERIE OLIVEIRA SOUZA	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	2996	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\$ 155,00
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

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
--------------------	--------------	-----------------	-----------------	--------------------------	--------------------

AHBB SEDE	GARCA HSL	03/01/2023	164	R\$ 25.420,00
		TOTAL BENEFÍCIOS	164	R\$ 25.420,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:01
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090574246582293281658220009392530002491160

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 20.602
DATA DE VENCIMENTO 06/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 24.911,60
VALOR COBRADO 24.911,60

NR. AUTENTICACAO B.DB6.0FF.FAB.50C.09B

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP 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: 05/01/2023 Valor Total: R\$ 69,90

000106
NF-e
Nº 000.030.524
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.030.524
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0167 5873 0300 0204 5500 1000 0305 2412 2674 7300

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

135230022102726 05/01/2023 15:04:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Produtos

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

05/01/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

05/01/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:04:22

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 04/02/2023
Valor R\$ 69,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
69,90	12,58	0,00	0,00	69,90	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,50	0,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	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	ALÍQUOTA % IPI
64211	APLICADOR DE SILICONE TRAMONTINA	82055900	000	5102	UN	1,00	69,90	0,00	69,90	69,90	12,58	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

Pagamento(s): Crédito Loja R\$69,90.
Vendedor: ROMILDO JOSE MOREIRA GALHASE
Atendimento: PRESENCIAL
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066
Trib Aprox: R\$ 10,75 Federal R\$ 12,58 Estadual Fonte: IBPT
RETIRADO POR SR. LUIZ CARLOS

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:02
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081024149042322966650008292510000006990

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 20.603
DATA DE VENCIMENTO 04/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 69,90
VALOR COBRADO 69,90

NR. AUTENTICACAO 7.A37.207.26D.C3F.3AC

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

**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 ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA.

1

N. 000137194
SÉRIE 1
FOLHA 01/01**CHAVE DE ACESSO DA NFE**

3123 0110 5719 8400 0114 5500 1000 1371 9412 6562 9698

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROSPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235148343237 09/01/2023 17:00:43-03:00

000108

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14**DESTINATÁRIO/REMETENTE****NOME/RAZÃO SOCIAL**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICIPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075062

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS**CNPJ/CPF**

45.349.461/0009-60

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL**DATA DE EMISSÃO**

09/01/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

09/01/2023

HORA ENTRADA/SAÍDA

17:01:00

001
05/02/2023
1.080,00**CALCULO DO IMPOSTO****BASE DE CALCULO DO ICMS**

1.080,00

VALOR DO ICMS

129,60

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.080,00

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

1.080,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**RAZÃO SOCIAL**

BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT**PLACA DO VEÍCULO****UF****CNPJ/CPF**

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800

MUNICIPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX

MARCA**NUMERAÇÃO****PESO BRUTO**

5,700

PESO LIQUIDO

6,000

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
000004CLIN 0002	OMEPRAZOL 40MG PO LIOF INJ CX C/50 FA C/DIL - GENERIC - (LOTE 788901A - 01/12/23) - EUROFA RMA LABORATORIOS S.A. - Pedid Resolucao do Senado Federal n 13/12	30049069	500	6108	CX	3,00	360,0000	1.080,00	1.080,00	129,60	0,00	12,00%	0,00%

**SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS
NO ATO DO RECEBIMENTO DA
MERCADORIA.****CALCULO DO ISSQN****INSCRIÇÃO MUNICIPAL****VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS****BASE DE CÁLCULO DO ISSQN****VALOR DO ISSQN****DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 131235148343237

Mercadorias(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Diferencial não recolhido conforme mandado de seguranca a 1013808-27/2022 8.26.0053. Em consideracao a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 149453 - VENDEDORA: Elder / PEDIDO CLIENTE: ID 264500161 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s) R\$ 145,26 (13,45%) Federal e R\$ 129,60 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO**HOSPITALAR**

11 JAN. 2023

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL**LANÇADO**

powered by TOTVS

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:02
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081044747067462200560001992530000108000

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 20.604
DATA DE VENCIMENTO 06/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.080,00
VALOR COBRADO 1.080,00

NR.AUTENTICACAO 9.024.E97.1DE.284.2A5

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000026752 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSÃO: 12/12/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 1.507,16	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 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 DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		209.376.609.111		08.159.080/0001-34	
DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		12/12/2022
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO		DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70			VILA WILLIAMS		12/12/2022
MUNICÍPIO			CEP		HORA DA SAÍDA
GARÇA			INSCRIÇÃO ESTADUAL		
FONE / FAX			UF		
(14)3407-5066			SP		

DUPLICATAS		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
Nº DUPLICATA		45.349.461/0009-60		12/12/2022	
VENC.		BAIRRO / DISTRITO		DATA SAÍDA / ENTRADA	
09/01/2023		VILA WILLIAMS		12/12/2022	
VALOR		CEP		HORA DA SAÍDA	
753,58		17400-000			
Nº DUPLICATA		UF			
002		SP			
VENC.		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
06/02/2023					
VALOR		MUNICÍPIO			
753,58					

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	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							
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		
				100,440	100,440		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
BR456325	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
100868798	CLAX BETA CONC 10C1 - BB 50L	34029090	0102	5102	UN	1,00	884,49	884,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

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.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Sum

HOSPITALAR

000111

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:02
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090309909600400610298176792530000075358

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	20.605
NOSSO NUMERO	30990960000610298
CONVENIO	03099096
DATA DE VENCIMENTO	06/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	753,58
VALOR COBRADO	753,58

=====

NR. AUTENTICACAO 2.74D.065.576.E8C.6EC
=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



ANTONIO DE OLIVEIRA 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 - gifermandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000011663 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0121 9410 0800 0122 5500 1000 0116 6315 6660 6066

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

135230039014021 09/01/2023 11:47:45

000112

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

09/01/2023

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	06/02/2023	90,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		90,40			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		90,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC.MS.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS	
0026743	- BOBINA RELOGIO TERMICA 57X300 UN	48119010	000	5405	UNS	2,0000	45,200000	90,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

16 JAN. 2023

LANCADO

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:02
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123211663193022502230751055692530000009040

BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 20.606

DATA DE VENCIMENTO 06/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 06/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 90,40

VALOR COBRADO 90,40

=====

NR.AUTENTICACAO 5.9A5.4FA.FC2.E37.6B0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
000000004498 - 1
 Autenticidade
4HVV-XK65
 Data de Emissão
10/01/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CIRURGICA NEVES LTDA
 CPF/CNPJ: 04.182.003/0001-44 IM: 30902 IE: 438194872116 Fone: 34132483
 End: : 24 DE DEZEMBRO R,1360 - CEP: 17504010
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: cirurgicaneves@cirurgicaneves.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

SERVICO DE MANUTENCAO CORRETIVA EM:

MESA CIRURGICA MC357 B LONG SR:4128 MARCA ORTOSINTESE.
 VENCIMENTOS:
 07/02/2023 - 500,00 /

OBSERVACAO:
 ORCAMENTO: 23.064

* Valor aproximado dos Impostos R\$ 81,65 (16,33%)
 Sendo: Municipal R\$ 25,00 Federal R\$ 56,65
 Fonte: IBPT / Anexos do Lucro Presumidos
 Nao ha retencao de 1,5% de imposto de renda - o servico de manutencao nao esta elencado no Art. 714 do RIR/18, Decreto no 9.580 de 22 de novembro de 2018;
 Nao ha Retencao de 11% de INSS - o servico de manutencao nao esta elencado no Art. 117 e 118 da Instrucao Normativa RFB No 971, de 13 de novembro de 2009;
 Nao ha retencao de ISS - O servico considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador conforme § 3o Lei Complementar no 116 de 31 de julho de 2003;

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

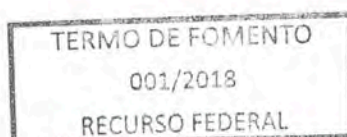
Código do Serviço
 1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
 CONSERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEICULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	500,00	5,0000%	25,00	500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 500,00



07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:02
306203062 0068

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399121986340000003813060601013392540000050000

BENEFICIARIO:

CIRURGICA NEVES LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA NEVES LTDA

CNPJ: 04.182.003/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA NEVES LTDA

CNPJ: 04.182.003/0001-44

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 20.607

DATA DE VENCIMENTO 07/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 06/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 500,00

VALOR COBRADO 500,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.5DB.A4F.3DA.690.0A4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/02/2023 - 08:35:46

000116

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 440.021,16	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 01/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 35.201,69	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 35.201,69
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2023

858900003521 016901792302 207673050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/02/2023 - 08:35:46

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 440.021,16	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 01/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 35.201,69	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 35.201,69
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2023

858900003521 016901792302 207673050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/02/2023
HORA: 08:35:46
PÁG: 0002/0016

RELACÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003521 016901792302 207673050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR
REM SEM 13° SAL

REM 13° SAL

PIS/PASEP/CI

CONTRIB SEG DEVIDA

ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
DEPÓSITO

CBO
JAM

TATIANY LETICIA CARIAS DOS SANTOS 0,00

206.34726.66-2 0,00

19/11/2022 01 45,61

02/01/2023 I3 0,00 03222 0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000118

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003521 016901792302 207673050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0

TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA	DEPOSITO	CBO JAM
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	0,00	0,00	126.12223.18-7	0,00	01/12/2018	01	05		232,33	03222 0,00
ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS	0,00	0,00	127.52479.17-6	0,00	24/06/2022	01			304,15	02516 0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	0,00	0,00	124.14642.04-3	0,00	01/12/2018	01	01		257,10	03222 0,00
AILTON FELIX JUNIOR	0,00	0,00	161.16698.14-0	0,00	11/10/2022	01			192,32	03222 0,00
ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	0,00	0,00	123.92463.26-5	0,00	01/09/2022	01	05		402,10	02235 0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO	0,00	0,00	160.13681.40-7	0,00	01/12/2018	01	01		177,28	04221 0,00
ALINE CRISTINA STENDER GOMES	0,00	0,00	204.89209.96-8	0,00	24/08/2021	01			179,50	05143 0,00
AMAURI FERREIRA LOURENCO	0,00	0,00	124.22898.24-8	0,00	23/06/2021	01			194,71	05174 0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	0,00	0,00	160.29518.33-0	0,00	01/12/2018	01	01		220,32	03222 0,00
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	0,00	0,00	238.75952.03-7	0,00	03/05/2021	01			150,93	04221 0,00
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	0,00	0,00	212.92201.43-8	0,00	08/10/2021	01			610,53	02235 0,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	0,00	0,00	160.97148.59-4	0,00	03/12/2018	01	01		324,54	02235 0,00
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	0,00	0,00	161.01533.61-2	0,00	23/06/2021	01			151,21	05143 0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	0,00	0,00	207.73334.25-9	0,00	01/12/2018	01	01		256,42	03222 0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN	0,00	0,00	125.02010.19-7	0,00	01/12/2018	01	01		226,69	03222 0,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2013
 RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SETIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/02/2023
HORA: 08:35:46
PÁG : 0004/0016

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003521 016901792302 207673050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2023 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 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI 13° SAL	PREV SOC 13° SAL	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/ COD	MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA 1.838,27	0,00	209.48801.98-5	0,00	0,00	08/07/2021	01		147,26	147,06	05134 0,00
ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ 4.086,99	0,00	128.78388.18-8	0,00	0,00	23/06/2021	01		408,35	326,96	02237 0,00
ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA 4.927,38	0,00	148.72779.87-4	0,00	0,00	17/06/2021	01		526,00	394,20	02235 0,00
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO 2.451,03	0,00	126.89977.14-3	0,00	0,00	23/06/2021	01		203,12	196,09	05134 0,00
ANNA VITORIA DOS SANTOS 1.886,66	0,00	212.04759.36-9	0,00	0,00	23/12/2022	01		151,61	150,93	04221 0,00
ANTONIO CARLOS FAUSTINO 2.403,97	0,00	125.30611.41-8	0,00	0,00	06/12/2021	01		198,17	192,32	03222 0,00
APARECIDA DOS SANTOS 1.835,84	0,00	123.74613.26-9	0,00	0,00	23/06/2021	01		147,04	146,87	05132 0,00
BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA 7.307,80	0,00	126.15724.18-7	0,00	0,00	02/06/2021	01		828,38	584,63	02235 0,00
BARBARA PIRES DA SILVA LIMA 1.787,10	0,00	272.53735.19-1	0,00	0,00	01/09/2022	01		142,65	142,96	05143 0,00
BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR 3.881,98	0,00	127.22988.18-8	0,00	0,00	06/07/2021	01		379,65	310,56	03222 0,00
BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA 2.041,48	0,00	160.24088.37-0	0,00	0,00	18/03/2022	01		165,55	163,32	03222 0,00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO 4.056,74	0,00	161.13531.50-4	0,00	0,00	08/10/2020	01		404,11	324,54	02235 0,00
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO 2.798,32	0,00	106.11122.12-7	0,00	0,00	28/11/2021	01		244,79	223,87	03222 0,00
CAROLINE PEREIRA DA SILVA 2.754,71	0,00	162.28598.17-2	0,00	0,00	01/06/2022	01		239,56	220,38	03222 0,00
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM 2.433,44	0,00	203.12132.09-8	0,00	0,00	29/09/2021	01		201,01	194,67	03222 0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/02/2023
 HORA: 08:35:46
 PÁG : 0005/0016

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003521 016901792302 207673050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60

TOMADOR/OBRA: BASE CÁL 13° SAL BASE CÁL 13° SAL PREV SOC CONTRIB SEG DEVIDA DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO CBO JAM

EMPRESA:	COMP:	TOMADOR/OBRA:	COD REC:	COD GPS:	FPAS:	OUTRAS ENT:	SIMPLES:	RAT:	INSCRIÇÃO:	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	0,00	200.81847.76-3	01/06/2021	01	184,94	03222	0,00					
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	0,00	209.66451.58-3	23/06/2021	01	147,26	05134	0,00					
CESAR ALVES PEREIRA	0,00	165.39923.04-0	18/08/2022	01	177,34	05174	0,00					
CLAUDIA OLIVIA CORREIA	0,00	164.03539.40-0	01/04/2022	01	202,09	03222	0,00					
CLELIA MARIA DE SOUZA	0,00	124.90933.66-5	14/11/2022	01	144,42	05163	0,00					
DANIEL ANTONIC BONFIM	0,00	128.82320.77-0	01/08/2021	01	199,93	03222	0,00					
DANIELA GARCIA	0,00	161.01779.23-9	02/07/2021	01	179,72	05163	0,00					
DANIELE VIEIRA	0,00	201.44475.94-9	04/03/2020	01	176,32	03222	0,00					
DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	0,00	160.99796.41-0	26/01/2022	01	324,54	02235	0,00					
DENISE BOTELHO ANDRIETTA	0,00	206.12556.35-7	28/04/2022	01	192,31	03222	0,00					
DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	0,00	125.99797.14-6	25/04/2022	01	142,97	05143	0,00					
DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	0,00	132.87952.85-3	14/12/2022	01	166,82	05143	0,00					
DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	0,00	125.85471.18-9	08/04/2022	01	331,67	02235	0,00					
EDER APARECIDO DE SOUZA	0,00	126.23401.18-9	09/10/2020	01	229,02	03222	0,00					
EDILSON ALVES DE LIMA	0,00	126.26461.17-4	17/08/2022	01	198,25	05174	0,00					

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/02/2023
HORA: 08:35:46
PÁG : 0006/0016

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003521 016901792302 207673050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

Nome do Trabalhador	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	0,00	0,00	212.15695.31-6	0,00	23/06/2021	01	23/06/2021	01	01	144,28	144,41	05163	0,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA	0,00	0,00	128.33398.18-4	0,00	20/07/2020	01	20/07/2020	01	05	196,82	192,32	03222	0,00
EDNA OLIVEIRA FARIAS	0,00	0,00	201.67055.73-3	0,00	01/09/2022	01	01/09/2022	01	01	201,01	194,67	03222	0,00
EDNA SATIRO FERREIRA	0,00	0,00	209.48795.83-7	0,00	23/06/2021	01	23/06/2021	01	01	142,65	142,96	05143	0,00
EDUARDO LOPES DOS SANTOS	0,00	0,00	207.85732.26-2	0,00	01/11/2021	01	01/11/2021	01	01	461,72	357,45	04101	0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	0,00	0,00	124.14640.38-5	0,00	01/12/2018	01	01/12/2018	01	01	180,14	176,29	05211	0,00
ELIAS SILVA DE CARVALHO	0,00	0,00	201.54699.58-0	0,00	03/08/2020	01	03/08/2020	01	05	261,11	238,52	03222	0,00
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	0,00	0,00	126.90118.14-0	0,00	12/06/2019	01	12/06/2019	01	01	180,30	176,44	04221	0,00
ELISA MENDES MAGALHAES	0,00	0,00	207.38733.74-6	0,00	05/01/2021	01	05/01/2021	01	01	151,61	150,93	05211	0,00
ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	0,00	0,00	200.81824.27-5	0,00	17/08/2022	01	17/08/2022	01	01	162,61	160,70	05132	0,00
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	0,00	0,00	125.30553.04-3	0,00	01/06/2021	01	01/06/2021	01	01	196,99	191,27	03222	0,00
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	0,00	0,00	126.40770.14-6	0,00	24/06/2021	01	24/06/2021	01	01	156,88	155,62	05211	0,00
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	0,00	0,00	128.12566.14-2	0,00	16/02/2022	01	16/02/2022	01	01	523,38	392,70	02235	0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	0,00	0,00	209.48801.31-4	0,00	03/12/2018	01	03/12/2018	01	01	179,77	175,96	04131	0,00
FABIANA XOLIS GUIMARAES	0,00	0,00	160.34417.15-6	0,00	02/04/2022	01	02/04/2022	01	01	198,17	192,32	03222	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/02/2023
HORA: 08:35:46
PÁG : 0007/0016

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003521 016901792302 207673050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO DATA	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO		CBO JAM
									DEPÓSITO	INSCRIÇÃO	
FABIANE FRANCA FERNANDES 2.917,31	0,00	129.75179.15-6 0,00	0,00	14/12/2018	01	01	01	14/12/2018	233,39	03222	0,00
FABIANE GALVÃO DE CASTRO 2.667,67	0,00	200.41167.55-9 0,00	0,00	26/12/2022	01	01	01	26/12/2022	213,41	03222	0,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES 2.913,61	0,00	161.17659.88-2 0,00	0,00	09/12/2019	01	01	01	09/12/2019	233,09	03222	0,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL 1.886,66	0,00	127.10197.14-8 0,00	0,00	01/12/2018	01	01	01	01/12/2018	150,94	04221	0,00
FRANCIELE SAMPAIO LOPES 1.787,10	0,00	162.06730.18-3 0,00	0,00	02/07/2021	01	01	01	02/07/2021	142,97	05143	0,00
GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA 2.041,48	0,00	139.76602.29-8 0,00	0,00	10/10/2022	01	01	01	10/10/2022	163,32	03222	0,00
GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO 2.788,61	0,00	134.41486.21-7 0,00	0,00	01/06/2021	01	01	01	01/06/2021	223,09	03222	0,00
GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA 2.041,48	0,00	162.29906.26-1 0,00	0,00	01/09/2022	01	05	05	01/09/2022	163,32	03222	0,00
GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO 2.942,46	0,00	200.81859.00-1 0,00	0,00	02/06/2022	01	01	01	02/06/2022	235,39	03222	0,00
GISELA APARECIDA PEREIRA 1.787,10	0,00	200.81851.64-7 0,00	0,00	02/12/2021	01	01	01	02/12/2021	142,96	05143	0,00
GISELE MORETTI DE AQUINO 2.130,22	0,00	125.48784.32-2 0,00	0,00	23/06/2021	01	01	01	23/06/2021	170,42	05143	0,00
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES 2.104,81	0,00	122.05585.64-0 0,00	0,00	01/09/2021	01	01	01	01/09/2021	168,39	05143	0,00
GISLANE ALVES XAVIER 2.557,82	0,00	203.24653.37-3 0,00	0,00	03/05/2021	01	01	01	03/05/2021	204,62	03222	0,00
GRAZIELE SEGURA DE JESUS 2.403,97	0,00	162.62594.20-6 0,00	0,00	09/10/2022	01	01	01	09/10/2022	192,31	03222	0,00
HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO 1.877,98	0,00	161.08191.15-6 0,00	0,00	01/02/2021	01	01	01	01/02/2021	150,24	05211	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/02/2023
HORA: 08:35:46
PÁG : 0008/0016

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003521 016901792302 207673050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CAT	OCOR	DATA	DEPÓSITO	CBO JAM
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA 3.888,63	0,00	124.65058.86-1	0,00	03/12/2018	01	01		311,10	02515	
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA 3.221,12	0,00	209.48798.11-9	0,00	05/12/2021	01			257,68	03222	
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI 4.051,13	0,00	200.77855.91-9	0,00	01/12/2018	01	01		324,09	02234	
ISABELA GARCIA BAVAROTI 1.886,66	0,00	268.94725.54-1	0,00	28/03/2022	01			150,93	04221	
ISABELA MORETI DE AQUINO BATISTA PAIVA 2.179,39	0,00	162.49729.65-9	0,00	23/06/2021	01			174,35	05211	
IVANILDA SANTOS EUSEBIO 1.838,27	0,00	162.07152.03-5	0,00	23/06/2021	01			147,07	05134	
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO 1.787,10	0,00	124.00852.12-1	0,00	23/06/2021	01			142,97	05143	
IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES 2.403,97	0,00	161.96934.51-2	0,00	16/07/2021	01			192,32	03222	
JANAINA EUGENIO DOS SANTOS 2.466,11	0,00	162.45311.39-0	0,00	02/04/2022	01			197,29	03222	
JESSICA ALVES DE SOUZA 2.753,97	0,00	204.89207.44-2	0,00	01/12/2018	01	01		220,31	03222	
JOSEFINA MARIA ROMUALDO 1.787,10	0,00	124.59891.40-9	0,00	08/03/2022	01			142,97	05143	
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI 2.001,93	0,00	108.98838.95-6	0,00	02/03/2020	01			160,16	05143	
JOSEMARA GOMES DA SILVA 2.403,97	0,00	127.33339.17-8	0,00	31/01/2019	01			192,32	03222	
JOSIEL LIMA DA SILVA 2.403,97	0,00	206.76603.91-7	0,00	19/11/2022	01			192,31	03222	
LAERTE FERNANDES 2.085,15	0,00	122.13633.01-2	0,00	22/01/2019	01			166,82	05143	

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/02/2023
HORA: 08:35:46
PÁG : 0009/0016

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003521 016901792302 207673050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2023 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 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2.947,27	0,00	164.10683.31-7	0,00	17/10/2019	01				235,78	03222	0,00
LARISSA VENANCIO DA SILVA	2.466,11	0,00	206.11804.74-8	0,00	27/03/2022	01				197,28	03222	0,00
LAYS LOHYNE PEDROSO	2.403,97	0,00	142.67671.04-0	0,00	01/02/2020	01				192,32	03222	0,00
LEIDE SABRINA JUSTINO	1.838,27	0,00	126.81687.14-6	0,00	23/06/2021	01				147,07	05134	0,00
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	5.022,12	0,00	130.29546.77-1	0,00	02/06/2021	01				401,77	02235	0,00
LILLIANE SANTOS AGUIRRA	1.805,20	0,00	164.26826.13-9	0,00	12/01/2022	01	05			144,41	05143	0,00
LILLIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4.979,00	0,00	203.17720.34-6	0,00	02/03/2020	01				398,32	02235	0,00
LUCAS DE LIMA SOARES	2.198,60	0,00	200.81854.26-3	0,00	01/07/2022	01				175,88	04221	0,00
LUCIA GASPARINI SACCA	2.572,16	0,00	125.44895.80-4	0,00	07/01/2019	01				205,78	03222	0,00
LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.886,66	0,00	190.19869.31-3	0,00	01/06/2021	01				150,93	04221	0,00
LUIZ CARLOS PIERRONI	1.746,12	0,00	121.70447.38-7	0,00	18/08/2021	01				139,69	07823	0,00
LUIZ DA SILVA	2.041,48	0,00	108.53411.24-4	0,00	01/12/2018	01	01			163,32	03222	0,00
MARÁ CRISTINA SILVA MARQUES	2.403,97	0,00	126.61814.14-2	0,00	01/09/2022	01				192,32	03222	0,00
MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI	1.408,33	0,00	127.67466.15-6	0,00	18/01/2023	01				112,67	01422	0,00
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.824,75	0,00	164.14690.87-3	0,00	01/12/2018	01	01			145,98	05143	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DATA: 06/02/2023
 HORA: 08:35:46
 PÁG : 0010/0016

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"--RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003521 016901792302 207673050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
 COMP: 01/2023 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

Nome do Trabalhador	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
MARIA APARECIDA GARCIA	2.098,14	0,00	126.88846.17-7	0,00	23/06/2021	01	01	01	23/06/2021	170,65	167,86	05132
MARIA APARECIDA STANQUINI	2.403,97	0,00	122.35422.76-6	0,00	01/12/2018	01	01	01	01/12/2018	198,17	192,32	03222
MARIA HELENA ALVES MARCIANO	2.039,50	0,00	237.87191.09-3	0,00	01/01/2023	01	01	01	01/01/2023	165,37	163,16	03222
MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	2.041,48	0,00	164.41054.19-2	0,00	02/09/2022	01	01	01	02/09/2022	165,55	163,31	03222
MARIANA TAISSA MARCONDES DO CARMO	2.041,48	0,00	164.35139.68-8	0,00	09/10/2022	01	01	01	09/10/2022	165,55	163,31	03222
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	3.429,91	0,00	201.67050.41-3	0,00	01/12/2018	01	01	01	01/12/2018	320,58	274,39	02234
MARIANE GOMES LOPES	1.886,66	0,00	238.51513.86-6	0,00	01/04/2021	01	01	01	01/04/2021	151,61	150,93	05211
MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	2.041,48	0,00	163.63231.95-8	0,00	16/09/2022	01	01	01	16/09/2022	165,55	163,31	03222
MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	2.537,46	0,00	200.81835.43-9	0,00	05/01/2022	01	01	01	05/01/2022	213,49	202,99	05174
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	2.008,86	0,00	123.57975.01-8	0,00	23/06/2021	01	01	01	23/06/2021	162,61	160,71	05132
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	4.566,89	0,00	128.21411.18-0	0,00	03/12/2018	01	01	01	03/12/2018	475,54	365,36	02124
MATHEUS DA SILVA MUFALO	1.886,66	0,00	212.89809.58-7	0,00	17/08/2020	01	01	01	17/08/2020	151,61	150,93	04221
MELISSA MANARESI BASSO	4.145,85	0,00	126.90847.16-9	0,00	01/12/2018	01	01	01	01/12/2018	416,59	331,67	02235
MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	2.407,79	0,00	203.24650.88-9	0,00	02/06/2022	01	01	01	02/06/2022	198,52	192,62	03222
MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	1.886,66	0,00	238.89478.77-4	0,00	24/12/2022	01	01	01	24/12/2022	151,61	150,93	04221

TERMO DE FOMENTO
 001/2013
 RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/02/2023
HORA: 08:35:46
PÁG : 0011/0016

RELACIONAMENTO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003521 016901792302 207673050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2023 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 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO		JAM
NADIA GUTIERREZ SAMUEL	4.056,74	0,00	206.40113.24-3		01/09/2022	01					02235
NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	5.425,74	0,00	128.88238.14-6		04/12/2021	01	05		324,53		0,00
NATALIA CRISTINA CORNELIO	2.039,50	0,00	201.67049.93-8		01/01/2023	01			434,06		0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.759,76	0,00	123.32393.79-1		15/08/2019	01			163,16		0,00
PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	2.942,46	0,00	168.74194.17-9		01/09/2022	01			220,79		0,00
PATRICIA HELENA DE PAULA	2.403,97	0,00	127.11741.15-1		20/04/2022	01			235,39		0,00
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5.008,19	0,00	127.59400.16-8		04/12/2021	01			192,32		0,00
PATRICIA PORFIRIO	2.537,46	0,00	126.13851.15-7		08/08/2022	01			400,66		0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.403,97	0,00	190.21706.34-5		01/12/2018	01	01		203,00		0,00
PAULO CICERO BATISTA	4.835,63	0,00	126.76282.17-6		26/03/2022	01	05		192,31		0,00
PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	1.816,58	0,00	212.93250.28-9		22/07/2022	01			386,86		0,00
PEDRO MANTUANI	3.102,33	0,00	108.21258.82-3		13/12/2021	01			145,32		0,00
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.403,97	0,00	165.71036.73-9		01/06/2021	01			248,19		0,00
RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	4.056,74	0,00	132.75673.18-0		18/07/2022	01			192,31		0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.952,08	0,00	125.82574.15-7		01/12/2018	01	01		324,54		0,00
									263,24		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/02/2023
HORA: 08:35:46
PÁG : 0012/0016

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003521 016901792302 207673050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2023 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 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO DATA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ROGERIO APARECIDO ROSALINO 2.819,26	0,00	127.57155.17-4	0,00	03/12/2018	01	01	01	247,30	04101
ROSA MARIA VASCO DA SILVA 2.158,82	0,00	166.39067.42-1	0,00	23/06/2021	01	01	01	176,11	0,00
ROSANA GENEROSO DE SOUZA 1.905,49	0,00	209.99869.50-1	0,00	23/06/2021	01	01	01	153,31	05143
ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS 2.942,46	0,00	126.02467.18-0	0,00	01/03/2022	01	01	01	262,09	05163
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS 1.805,20	0,00	119.45919.19-6	0,00	07/02/2022	01	01	01	144,28	0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES 2.008,86	0,00	206.19512.51-7	0,00	23/06/2021	01	01	01	162,61	03222
ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA 2.403,97	0,00	126.62972.18-3	0,00	04/01/2021	01	01	01	198,17	05163
ROSEMERIE DE OLIVEIRA SOUZA 5.800,00	0,00	129.21880.22-0	0,00	28/11/2022	01	01	01	648,17	0,00
ROSY LICERRO 2.008,86	0,00	123.29696.45-2	0,00	23/06/2021	01	01	01	162,61	0,00
SANDRA CECILIA PEDRAL 2.908,80	0,00	122.84198.59-9	0,00	01/04/2022	01	01	01	258,05	05132
SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES 1.787,10	0,00	200.81837.14-8	0,00	23/06/2021	01	01	01	142,65	0,00
SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE 1.132,30	0,00	237.47512.15-8	0,00	18/01/2023	01	01	01	84,92	03222
SERGIO PEDRO DE LIMA 1.519,65	0,00	170.24217.22-5	0,00	02/01/2023	01	01	01	118,58	0,00
SILVANA CORREIA SOUSA 2.403,97	0,00	126.89406.14-6	0,00	07/07/2021	01	01	05	196,82	03132
SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO 2.041,48	0,00	129.16145.15-1	0,00	09/10/2022	01	01	01	165,55	0,00
									0,00
									163,32

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DATA: 06/02/2023
HORA: 08:35:46
PÁG : 0013/0016

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900003521 016901792302 207673050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA: FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP:0.50 RAT AJUSTADO:1.00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI		0,00	271.51771.32-6				31/08/2022	01				150,93	04221
1.886,66		0,00	0,00				151,61					0,00	0,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES		0,00	165.73047.40-1				02/03/2020	01				168,76	03222
2.109,53		0,00	0,00				171,67					0,00	0,00
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE		0,00	201.01327.97-2				16/03/2021	01				232,32	03222
2.904,00		0,00	0,00				257,47					0,00	0,00
TATIANA LEMES		0,00	165.48279.77-9				22/10/2022	01				150,93	04221
1.886,66		0,00	0,00				151,61					0,00	0,00
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES		0,00	165.42183.04-4				01/12/2018	01	01			230,39	03222
2.879,96		0,00	0,00				254,59					0,00	0,00
TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA		0,00	200.49366.83-6				16/03/2021	01				226,08	03222
2.826,11		0,00	0,00				248,13					0,00	0,00
TATIALLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO		0,00	165.39209.84-4				21/09/2022	01				388,00	01312
4.850,00		0,00	0,00				515,17					0,00	0,00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO		0,00	128.20323.15-6				01/12/2018	01	01			324,54	02235
4.056,74		0,00	0,00				404,11					0,00	0,00
THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA		0,00	206.64251.04-2				13/09/2022	01				340,11	02235
4.251,46		0,00	0,00				431,38					0,00	0,00
VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS		0,00	201.67053.46-3				01/09/2022	01				192,31	03222
2.403,97		0,00	0,00				198,17					0,00	0,00
WASHINGTON GOMES MENDES		0,00	130.46161.93-9				01/12/2018	01	01			165,43	04221
2.067,78		0,00	0,00				167,92					0,00	0,00
TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR		0,00					39.405,14					35.201,69	0,00
440.629,30		0,00											

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR
440.629,30

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
 858900003521 016901792302 207673050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: NYTA05yQaga0000-3 N° ARQUIVO: NOPhZZ387pI0000-8
 COMP: 01/2023 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°	UF: SP	REMUNERAÇÃO 13°	BAIRRO: WILLIAMS	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	166	440.021,16		0,00		437.540,65	0,00
TOTAIS:	166	440.021,16		0,00		437.540,65	0,00

000130

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858900003521 016901792302 207673050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: NYTA0SYQAgA0000-3 N° ARQUIVO: N0PhZZ387pI0000-8
COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRO: 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 13° SALÁRIO 440.021,16
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 165

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/02/2023

DEPÓSITO FGTS 35.201,69

ENCARGOS FGTS 0,00

CONTRIB SOCIAL 0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00

TOTAL RECOLHER 35.201,69

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000131

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/02/2023
 HORA: 08:35:46
 PÁG : 0016/0016

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

Nº ARQUIVO: N0Phz387pI0000-8
 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: NYTA0SyQaga0000-3
 COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
 TOMADOR/OBRA:

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: 32.775.11 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 39.405.14
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 6.630.03 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO
 PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
 VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
 VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
 15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	1	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	1	P2:	2	P3:	1	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:	1	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	3	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85890000352-1 01690179230-2
20767305084-0 53494610009-4
Data do pagamento 06/02/2023
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 01/2023
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/02/2023
VALOR DEPOSITO 35.201,69
Valor Total 35.201,69
=====

DOCUMENTO: 020608
AUTENTICACAO SISBB: C.1DE.DC8.7C2.42C.EDF

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/02/2023 - 08:47:18

000134

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 106.087,70	06-QTDE TRABALHADORES 34	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 01/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 8.487,01	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 8.487,01
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2023

858700000847 870101792303 207673050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/02/2023 - 08:47:18

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 106.087,70	06-QTDE TRABALHADORES 34	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 01/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 8.487,01	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 8.487,01
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2023

858700000847 870101792303 207673050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/02/2023
HORA: 08:47:18
PÁG : 0001/0008

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700000847 870101792303 207673050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 01/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO	INSCRIÇÃO	INSCRIÇÃO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO
RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	1.392,96	0,00	127.70183.14-3	0,00	0,00	01/03/2021	01	29/12/2022	P1	03222		
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA			127.70183.14-3			01/03/2021	01	14/01/2023	Z5	03222		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/02/2023
HORA: 08:47:18
PÁG : 0002/0008

RELACÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700000847 870101792303 207673050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2023 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

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO	FAP	RAT AJUSTADO	CBO	JAM
KARINA DE ARAUJO VALENTE DA SILVA											03222	0,00
												0,00

TERMO DE FCMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000136

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/02/2023
HORA: 08:47:18
PÁG : 0003/0008

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700000847 870101792303 207673050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/ COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/ COD	MOVIMENTAÇÃO	JAM
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/ COD	MOVIMENTAÇÃO	JAM
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	0,00	190.52988.67-9	0,00	03/11/2020	01	05			223,00	02238
AMANDA VITORIA ANTONIO	0,00	204.89203.31-5	0,00	06/10/2020	01				254,28	03222
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	0,00	237.57230.92-9	0,00	09/10/2020	01				192,31	03222
BRUNO MAXIMIANO	0,00	204.44045.86-9	0,00	26/03/2021	01				192,31	03222
CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	0,00	166.01061.63-9	0,00	02/07/2021	01				223,45	03222
EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	0,00	209.99875.46-3	0,00	01/04/2022	01				192,31	03222
ELIANA PEREIRA	0,00	125.83556.17-9	0,00	01/12/2018	01	05			232,33	03222
EMERSON LOPES DA SILVA	0,00	200.61666.62-3	0,00	24/08/2021	01				201,12	03222
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	0,00	162.55066.39-0	0,00	08/10/2020	01				238,54	03222
FLAVIA CABRERA DE SOUZA	0,00	190.18981.98-5	0,00	01/06/2022	01				349,03	02236
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	0,00	162.48016.60-8	0,00	05/02/2021	01				228,31	03222
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	0,00	129.14580.14-4	0,00	01/12/2018	01	01			432,36	02235
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	0,00	163.26875.01-4	0,00	21/01/2021	01				192,32	03222
JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	0,00	204.85793.49-5	0,00	26/08/2021	01				225,01	03222
LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	0,00	163.78580.80-5	0,00	14/04/2022	01				231,74	03222

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/02/2023
 HORA: 08:47:18
 PÁG : 0004/0008

RELACIONAMENTO DE TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700000847 870101792303 207673050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
 COMP: 01/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA: FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL									
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	0,00	0,00	164.88572.68-8			01/09/2020	01				03222	0,00
2.862,20			0,00			252,46				228,98	0,00	
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	0,00	0,00	201.06006.33-3			16/04/2019	01				03222	0,00
2.858,18			0,00			251,97				228,65	0,00	
LURIAN DE MOURA SILVA	0,00	0,00	210.78403.02-5			08/10/2020	01				03222	0,00
3.209,69			0,00			294,16				256,77	0,00	
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	0,00	0,00	127.09910.15-4			22/12/2020	01				03222	0,00
3.823,67			0,00			371,48				305,90	0,00	
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	0,00	0,00	126.95352.14-1			21/03/2021	01				03222	0,00
3.565,54			0,00			336,86				285,25	0,00	
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE	0,00	0,00	127.69478.18-6			15/07/2022	01				02236	0,00
4.056,74			0,00			404,11				324,54	0,00	
MARIANA MARCELINO	0,00	0,00	206.87071.28-8			03/06/2022	01				02236	0,00
4.256,74			0,00			432,11				340,53	0,00	
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	0,00	0,00	204.85792.92-8			19/01/2019	01				03222	0,00
2.403,97			0,00			198,17				192,31	0,00	
MAYARA PEREIRA MORGATO	0,00	0,00	268.61648.48-3			11/03/2022	01				02235	0,00
4.557,84			0,00			474,27				364,62	0,00	
NATHALIA LIATTI	0,00	0,00	142.47947.11-3			18/07/2022	01				02236	0,00
4.422,71			0,00			455,35				353,82	0,00	
PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOES	0,00	0,00	128.49061.89-3			02/06/2022	01	05			02236	0,00
4.056,74			0,00			543,15				324,54	0,00	
RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	0,00	0,00	165.30482.11-4			14/01/2023	01				03222	0,00
1.362,25			0,00			104,42				108,99	0,00	
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	0,00	0,00	200.81836.07-9			01/03/2021	01				03222	0,00
2.403,97			0,00			198,17				192,31	0,00	
SILAS FERNANDES DE SOUZA	0,00	0,00	165.97464.01-0			28/08/2019	01	05			03222	0,00
2.509,16			0,00			206,29				200,74	0,00	
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	0,00	0,00	165.52350.51-2			02/12/2020	01	05			02235	0,00
4.056,74			0,00			394,12				324,54	0,00	

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/02/2023
 HORA: 08:47:18
 PAG: 0005/0008

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700000847 870101792303 207673050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 01/2023 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

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL								JAM
THIAGO GRANDINI RAMOS	0,00	0,00	212.93395.71-6			09/10/2020	01				03222
2.403,97			0,00			198,17				192,31	0,00
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	0,00	0,00	165.29996.01-0			18/01/2021	01	05			03222
2.403,97			0,00			196,82				192,32	0,00
YASMIN FREIRE BARBOSA	0,00	0,00	202.11349.62-8			03/12/2022	01				02236
4.375,46			0,00			448,74				350,03	0,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 198,83 10.213,61 8.487,01 0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700000847 870101792303 207673050840 534946100094

Nº ARQUIVO: Nb1cm2Jfbf10000-9
 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: GU3ShWSfSk0000-6

COMP: 01/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000

BAIRRO: WILLIAMS

CNAE PREPONDERANTE: 8610102

CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	UF: SP	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	35	106.087,70		0,00	107.280,68	198,83
TOTAIS:	35	106.087,70		0,00	107.280,68	198,83

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

RELÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858700000847 870101792303 207673050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: GU3SHWSfdsk0000-6 N° ARQUIVO: Nb1cm2JfBf10000-9
COMP: 01/2023 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:

LOGRÁDURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO

106.087,70
0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

34

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/02/2023

DEPÓSITO FGTS
8.487,01

ENCARGOS FGTS
0,00

CONTRIB SOCIAL
0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL
0,00

TOTAL RECOLHER
8.487,01



DATA: 06/02/2023
HORA: 08:47:18
PÁG : 0008/0008

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº ARQUIVO: Nb1cm2JfBf10000-9
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: GU3ShwsfSk0000-6

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

BAIRRO: WILLIANS CNAB PREPONDERANTE: 8610102
TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAB: 8610102

CEP: 17400-000

UF: SP

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
CIDADE: GARÇA

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 10.213.61 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 10.213.61
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 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 FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
PERÍODO INICIAL: VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00
VALOR INFORMADO: 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 DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	1	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	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	R2:	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:	1	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

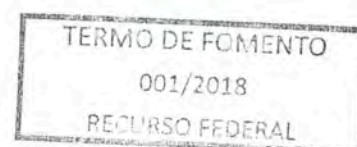
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85870000084-7 87010179230-3
20767305084-0 53494610009-4
Data do pagamento 06/02/2023
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 01/2023
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/02/2023
VALOR DEPOSITO 8.487,01
Valor Total 8.487,01

DOCUMENTO: 020609
AUTENTICACAO SISBB: 4.45E.B5F.D46.088.434





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



Número da NFS-e
9569
Código de Verificação de Autenticidade
8XNDWZGR3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/02/2023 às 17:40:09
Chave de Acesso
1789309ZG5LZWYOP9BL59IFK5BV7DO8O

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 31/01/2023
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://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.045.072/0001-80	RG/Inscrição Estadual 1126390	Inscrição Municipal 000042560	Cadastro EMERSON CARRETEIRO GARÇA	Nome/Razão Social
Logradouro Rua MINAS GERAIS, 100	Complemento	Bairro FERRAROPOLIS	Telefone (14) 3406-1801	E-mail ALLCOPIASCOPIADORA@HOTMAIL.COM
CEP 17400-094	Cidade GARÇA-SP			

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	Telefone 14 35325198
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	SERVIÇO DE IMPRESSÃO DE PLOTAGENS	31,25	R\$ 62,50
1,00	UN	SERVIÇO DE PLASTIFICAÇÃO	4,80	R\$ 4,80
1,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÃO ESPIRAL 14	4,50	R\$ 4,50
1,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÃO ESPIRAL 17	5,00	R\$ 5,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
13,03	3,0548%	0000130000003	8219901			
FOTOGRAFIA E CINEMATOGRAFIA, INCLUSIVE REVELAÇÃO, AMPLIAÇÃO, CÓPIA, REPRODUÇÃO,						
Valor Total dos Serviços R\$ 76,80	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 76,80	Total do ISS R\$ 2,35	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

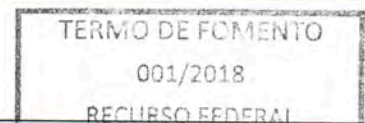
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 76,80**

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: 10/02/2023



RECEBI(EMOS) DE **EMERSON CARRETEIRO GARÇA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9569** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8XNDWZGR3**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

07/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:35:47
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/02/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.016.427
VALOR TOTAL	76,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.427-5

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO 6.B4C.8A5.25F.DC4.C3D

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: 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: 1768154L6YJKNEUVF6UPKIE32XIXOTMZ
Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Table with 4 columns: Exigibilidade do ISS Exigível, Número do Processo, Município de Incidência do ISS (GARÇA-SP), Local da Prestação (GARÇA - SP), etc.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 02.045.072/0001-80
RG/Inscrição Estadual: 1126390
Inscrição Municipal: 000042560
Nome/Razão Social: EMERSON CARRETEIRO GARÇA
Endereço: Rua MINAS GERAIS, 100 - FERRAROPOLIS - 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: 2175819
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - CENTRO - GARÇA - SP
Telefone: 14 35325198
E-mail: LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Table with 5 columns: Qtde., Un. Medida, Descrição, Vir. Unitário, Total. Includes items like SERVIÇO DE IMPRESSÕES DE PLOTAGENS, SERVIÇO DE CONFECÇÕES DE ADESIVOS, etc.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Table with 7 columns: Alíquota (3,0548%), Atividade Município (0000130000003), Código CNAE (8219901), Código da Obra, Código ART, Valor Total dos Serviços (R\$ 1.083,50), Desconto Incondicionado (R\$ 0,00), Base de Cálculo (R\$ 1.083,50), Total do ISS (R\$ 33,10), ISS Retido (2 - Não), Desconto Condicionado (R\$ 0,00).

Retenções de Impostos

Table with 6 columns: 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\$ 1.083,50.

Informações Complementares

HAVE PIX CNPJ: 02.045.072/0001-80
BANCO DO BRASIL
C/C 0290-9 C/C 16.427-5
Emissão: 10/01/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE EMERSON CARRETEIRO GARÇA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9514 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BXMXTA0A6.

Fields for Date, CPF/RG, and Assinatura.

HOSPITALAR

000147

07/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:35:48
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	07/02/2023
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	D.559.164.2AC.443.C24
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 01/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 150.00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 Williams Garca-SP

000148

NF-e

Nº. 000000369
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA

Rua Coronel Joaquim Piza, 807
- Ferrarópolis - 17400-084
Garca - SP Fone/Fax: (14) 3471-0414

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº. 000000369
Série 001
Página 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0245 8256 6100 0194 5500 1000 0003 6916 9721 6162

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

135230166249417 - 01/02/2023 12:14:35

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

01/02/2023

ENDEREÇO

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70

BAIRRO / DISTRITO

Williams

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/02/2023

MUNICÍPIO

Garca

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:14

FATURA / DUPLICATA

Num: Ven: Valor

001 10/02/2023 R\$ 150,00

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
150,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00	0,00	150,00
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	47,18	150,00	150,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7	AGUA MINERAL 20 LITROS	22011000	000	5405	UN	15,00	10,00	0,00	150,00	150,00	10,50	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Trib aprox Fed: R\$ 20,18, Est: R\$ 27,00, Mun: R\$ 0,00
/ Fonte: IBPT/empresometro.com.br 316341
Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 01/02/2023 as 12:14

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

07/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:35:48
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/02/2023
NR. DOCUMENTO	557.652.000.000.989
VALOR TOTAL	150,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NOVA GARCA COM GAS
AGENCIA: 7652-X CONTA: 989-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	5.172.9D8.D0B.B4F.3EB
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000150

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	96106-X	2.598,44
7009	ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS	293.960.878-40	65760-3	3.337,63
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	86770-5	2.088,84
7086	AILTON FELIX JUNIOR	422.291.698-66	33212-7	2.184,41
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	86765-9	1.897,78
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	385.608.308-12	30848-X	1.281,54
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	133.677.668-44	33455-3	2.143,70
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	419.922.078-01	86762-4	3.267,18
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARRI	510.221.228-19	93937-4	1.141,35
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	444.059.208-26	33636-X	3.413,37
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	86761-6	3.468,03
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	293.766.368-05	96103-5	1.787,73
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	86755-1	2.207,15
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.354.918-35	86751-9	2.594,20
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	329.392.478-62	24867-3	1.660,36
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	369.608.518-90	86750-0	3.658,14
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	174.096.098-00	5144-6	4.096,11
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	246.360.328-37	86748-9	1.660,36
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	458.373.588-03	35443-0	1.736,40
5496	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	218.744.468-65	96100-0	245,50
5063	APARECIDA DOS SANTOS	171.870.648-02	86745-4	1.658,15
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	264.646.978-03	109338-X	4.886,96
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIC	256.966.638-69	77317-4	1.655,42
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B/	430.488.438-76	96099-3	1.877,28
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	464.837.798-28	32244-X	272,76
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	24014-1	2.562,98
6188	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	454.116.838-31	6054-2	2.615,47
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	389.897.878-82	33666-1	221,03
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	446.870.098-08	96095-0	2.184,41
5060	CATTIENE REGINA CANDIDA DE SOU	333.192.648-50	86740-3	158,09
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	432.072.698-77	96093-4	2.207,15
7110	CLELIA MARIA DE SOUZA	190.988.288-76	112959-7	1.662,27
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	298.430.688-07	33482-0	2.272,17
5085	DANIELA GARCIA	344.326.978-81	33397-2	1.201,71
3005	DANIELE VIEIRA	338.913.258-94	90595-x	2.114,04
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	468.516.418-01	6260-X	3.436,03
6134	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	291.554.378-00	12227-0	2.207,15
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARI	158.158.428-85	96087-X	1.645,80
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	190.987.358-60	96086-1	3.561,61
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	308.299.518-73	6667-2	2.652,11
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	283.292.468-92	93948-X	1.662,27
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	344.109.528-62	93886-6	2.747,18
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	371.635.618-22	28097-6	2.277,47
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	200.192.238-89	93950-1	1.613,80
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	439.134.428-98	107117-3	3.441,80
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170.298.898-86	86720-9	1.992,77
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	305.508.208-76	106017-1	240,70
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	297.890.768-19	30670-3	1.736,40
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	388.717.168-33	27640-5	870,70
7046	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	330.234.058-32	31283-5	1.699,37
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	304.374.638-42	33363-8	1.736,40
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	263.840.808-50	6559-5	3.842,22
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	310.738.278-79	86713-6	1.989,08
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	362.901.598-01	25775-3	2.207,15
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	86708-X	2.575,91
2869	FABJANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	90594-1	2.565,63
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO L	287.449.418-62	86704-7	1.704,40
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	396.920.598-04	33380-8	1.645,80
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	427.404.828-41	33632-7	1.877,28
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	425.615.228-81	17812-8	351,67
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS	406.047.508-46	33264-x	2.627,39
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARI	444.997.038-16	108203-5	2.595,37
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	366.381.118-25	29642-2	1.072,76
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	248.622.498-09	96080-2	1.645,80
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	275.793.348-52	96079-9	868,50
4790	GISLANE ALVES XAVIER	297.040.698-55	96078-X	2.184,41
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	457.653.518-83	26677-9	2.207,15
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	466.932.338-56	93918-8	1.712,70
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA S	158.145.328-07	86699-7	3.313,14
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	257.207.358-79	86696-2	2.022,15
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.503.098-63	86694-6	3.551,21
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	440.198.638-57	96076-4	1.809,86
6079	ISABELA GARCIA BAVAROTTI	422.186.298-01	96075-6	1.736,40
5664	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	461.632.508-18	33372-7	2.041,91
7162	ISABELA SILVA ALTÉIA	432.546.578-29	31187-1	2.763,39
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	835.171.385-68	86690-3	1.660,36

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000151

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	145.879.088-60	96074-8	99,32
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	369.742.648-60	110884-0	2.220,83
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	439.650.708-94	96073-x	2.181,72
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	86683-0	3.249,39
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	170.563.188-60	96069-1	1.613,80
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	90590-9	1.701,19
2685	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	340.123.428-51	86678-4	2.175,15
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	359.315.178-20	100156-6	2.184,41
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	379.985.988-83	31657-1	500,34
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	86676-8	2.117,02
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	6998-1	2.560,48
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	452.770.828-75	96065-9	2.239,74
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	443.311.898-21	28396-7	2.184,41
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	306.288.728-10	96064-0	1.660,36
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	303.761.348-36	33005-1	4.163,67
6132	LETICIA DOS SANTOS LIMA	435.181.078-52	96063-2	1.736,40
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	393.636.698-58	96061-6	1.662,27
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	336.065.888-44	90585-2	4.124,60
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	482.681.828-90	97302-5	2.109,69
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	86669-5	2.207,15
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	88576-2	1.704,40
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	015.716.818-25	33683-1	2.114,87
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	86660-1	1.845,28
7163	MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAI	310.267.278-71	15607-8	3.919,22
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	86658-X	1.648,06
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	028.318.958-47	86653-9	1.815,60
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	86652-0	2.152,41
7148	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	470.285.748-73	33488-X	1.877,28
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	487.583.388-10	37923-9	1.877,28
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	451.286.248-03	35195-4	1.877,28
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	430.433.698-31	86645-8	4.502,55
4535	MARIANE GOMES LOPES	475.580.008-07	93933-1	1.789,17
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	385.367.708-80	34710-8	1.877,28
5526	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENT	378.359.828-11	11429-4	2.273,27
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	147.217.608-17	33483-9	1.815,60
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	355.513.258-06	86639-3	3.857,33
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	472.439.828-08	93887-4	1.736,40
2505	MELISSA MANARESI BASSO	257.269.668-13	86636-9	3.501,17
6192	MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	354.436.668-19	97300-9	2.234,50
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST.	428.377.948-21	35489-9	1.736,40
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	337.947.898-90	35535-6	2.116,96
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	415.783.578-61	9212-6	3.468,03
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MOREI	385.255.718-65	20581-8	2.583,64
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	450.569.658-80	33578-9	1.877,28
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	157.906.628-38	96053-5	2.564,08
7063	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	336.098.278-90	21596-1	2.641,61
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	307.138.518-80	96052-7	2.207,15
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	86631-8	4.108,80
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	339.603.248-98	577-0	2.207,15
6090	PAULO CICERO BATISTA	158.161.278-88	195161-0	3.982,98
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTI	373.314.958-01	97303-3	1.672,62
5510	PEDRO MANTUANI	043.502.408-61	89382-X	2.096,81
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	451.940.588-29	8357-7	2.184,41
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	407.027.578-96	5232-9	3.468,03
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	86619-9	2.578,30
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	86616-4	2.541,33
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	177.898.538-64	33383-2	722,84
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	147.640.468-22	93947-1	1.630,27
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	251.196.508-99	96050-0	2.578,61
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	161.871.688-36	96049-7	1.662,27
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	325.966.288-05	86609-1	1.815,60
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	303.682.428-62	96048-9	172,39
5057	ROSY LICERRO	171.812.358-26	33519-3	1.815,60
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	113.085.668-24	97292-4	2.596,08
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	334.684.318-13	97289-4	825,81
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	481.381.998-22	27450-x	2.359,21
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	096.681.168-28	35456-2	1.450,10
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	285.423.588-64	93949-8	2.207,15
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	399.115.998-84	35055-9	1.736,40
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	460.181.198-89	90578-x	1.845,28
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	361.760.768-38	93929-3	2.594,05
7098	TATIANA LEMES	405.726.218-09	96047-0	1.736,40
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	86593-1	2.662,61
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SIL	421.479.508-31	96046-2	2.588,14
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	86592-3	3.496,47
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBC	458.077.738-70	35095-8	3.419,92
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANC	422.262.548-54	35001-x	2.184,41

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
petência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 16:58:08

000152

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	314.634.808-06	33830-3	1.877,28
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	86584-2	2.042,00
	Empregados: 155	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	
			Total da Empresa:	337.276,67

GARCA, 02/03/2023

Responsável: _____

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

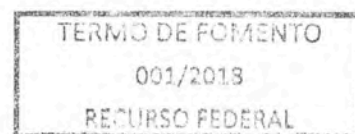
000153

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
7061	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	145.893.918-99	3.759,48
7067	BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	424.449.468-55	1.436,54
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS I	397.205.898-50	1.815,36
7047	CESAR ALVES PEREIRA	385.294.788-00	1.996,49
7135	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	332.183.848-69	1.684,89
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	319.119.348-05	2.254,60
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	288.942.188-05	2.216,54
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	352.793.258-56	2.184,41
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	483.474.078-19	1.877,28
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	288.043.738-57	2.010,08
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	293.348.928-70	2.207,15
7041	PATRICIA PORFIRIO	308.083.188-88	2.251,24
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	400.940.688-79	973,83
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	354.321.388-16	1.877,28
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RII	089.200.689-76	5.111,32
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	422.261.238-30	1.381,88
Empregados: 16			
Estagiários: 0			
Contribuintes: 0			
Total da Empresa:			35.038,37

GARCA, 02/03/2023

Responsável: _____



Nº: 45.349.461/0009-60
Título: Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 16:56:28

000154

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

EXTRATO MENSAL

Nº: 2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO Situação: Trabalhando CPF: 266.886.928-56 Adm: 01/12/2018
Título: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	256,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	58,90 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,78	542,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos:	2.946,21	Descontos:	347,77	Informativa:	235,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.598,44
1 Base INSS:	2.946,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.946,21	Valor FGTS:	235,69	Base IRRF:	2.689,34

Nº: 7009 ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS Situação: Trabalhando CPF: 293.960.878-40 Adm: 24/06/2022
Título: Celetista CC: 101 Depto: 148 Horas Mês: 150,00
Cargo: 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.	9,46	359,54 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	104,67 D

2 Proventos:	3.801,84	Descontos:	464,21	Informativa:	304,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.337,63
2 Base INSS:	3.801,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.801,84	Valor FGTS:	304,14	Base IRRF:	3.063,12

Nº: 2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 134.558.308-70 Adm: 01/12/2018
Título: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	92,09 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	2,38	2,38 P	812	INSS FERIAS	9,08	9,58 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,00	1,00 P	998	I.N.S.S.	8,16	189,97 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,04	0,04 P	942	IRRF FERIAS	15,00	2,36 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,60	0,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,26 D
3 HORAS FERIAS	6,67	69,07 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	0,87	0,87 P				
807 VANTAGENS FERIAS	8,08	8,08 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	26,01 P				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,21 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	251,72 P				

0 Proventos:	2.432,10	Descontos:	343,26	Informativa:	194,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.088,84
0 Base INSS:	2.431,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.431,89	Valor FGTS:	194,54	Base IRRF:	2.134,08

AS DE 03/01/2023 - 01/02/2023

Nº: 7086 AILTON FELIX JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 422.291.698-66 Adm: 11/10/2022
Título: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.	8,19	196,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,74 D

0 Proventos:	2.403,97	Descontos:	219,56	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.184,41
0 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.207,15

Nº: 7061 ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO Situação: Trabalhando CPF: 145.893.918-99 Adm: 01/09/2022
Título: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.	9,35	351,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	270,65 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	324,54 P				

0 Proventos:	4.381,28	Descontos:	621,80	Informativa:	350,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.759,48
0 Base INSS:	2.508,22	Excedente INSS:	1.873,06	Base FGTS:	4.381,28	Valor FGTS:	350,50	Base IRRF:	4.030,13

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Titulo: Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 16:56:28

000155

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

EXTRATO MENSAL

Nr.: 2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO Situação: Trabalhando CPF: 424.530.788-95 Adm: 01/12/2018
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		8,07	169,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	56,32	212,51 P					

0 Proventos:	2.099,17	Descontos:	201,39	Informativa:	167,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.897,78
1 Base INSS:	2.099,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.099,17	Valor FGTS:	167,93	Base IRRF:	1.929,78

Nr.: 5199 ALINE CRISTINA STENDER GOMES Situação: Trabalhando CPF: 385.608.308-12 Adm: 24/08/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.170,47 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	490,76 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	11,87	11,87 P	812	INSS FERIAS		8,21	43,81 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,36	5,36 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	4,30 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	4,20	4,20 P	998	I.N.S.S.		7,60	105,70 D
3 HORAS FERIAS	46,67	344,36 P					
806 MEDIA HORAS FERIAS	0,01	0,01 P					
807 VANTAGENS FERIAS	56,56	56,56 P					
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	133,64 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,64 P					

1 Proventos:	1.926,11	Descontos:	644,57	Informativa:	154,09	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.281,54
1 Base INSS:	1.926,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.926,11	Valor FGTS:	154,08	Base IRRF:	1.070,52

AS DE 09/01/2023 - 07/02/2023

Nr.: 5086 AMAURI FERREIRA LOURENÇO Situação: Trabalhando CPF: 133.677.668-44 Adm: 23/06/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 138 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.671,59

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.671,59 P	998	I.N.S.S.		8,17	192,47 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	501,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	19,44 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	42,00	182,54 P					

0 Proventos:	2.355,61	Descontos:	211,91	Informativa:	188,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.143,70
0 Base INSS:	2.355,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.355,61	Valor FGTS:	188,44	Base IRRF:	2.163,14

Nr.: 2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 419.922.078-01 Adm: 01/12/2018
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 114 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		8,73	258,64 D
220 REEMBOLSO DESCONTO INDEVIDO	416,48	416,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	59,87 D
226 AJUDA DE CUSTO	208,24	208,24 P					
332 PLANTOES SOBREAVISO	557,00	557,00 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P					

0 Proventos:	3.585,69	Descontos:	318,51	Informativa:	236,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.267,18
0 Base INSS:	2.960,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.960,97	Valor FGTS:	236,87	Base IRRF:	2.702,33

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 16:56:28

000156

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

EXTRATO MENSAL

Nome: 4813 ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELC Situação: Trabalhando CPF: 510.221.228-19 Adm: 03/05/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.626,26

1 HORAS NORMAIS	133,33	1.084,17 P	264	DESC 2º VIA CRACHA	10,00	10,00 D
3 HORAS FERIAS	66,67	542,09 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	786,08 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	8,47	8,47 P	812	INSS FERIAS	7,50	63,73 D
807 VANTAGENS FERIAS	86,80	86,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	12,09 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	212,45 P	998	I.N.S.S.	7,50	94,33 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	173,60 P				

0 Proventos: 2.107,58 Descontos: 966,23 Informativa: 168,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.141,35
0 Base INSS: 2.107,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.107,58 Valor FGTS: 168,60 Base IRRF: 1.151,35
Período: 15/02/2023 - 24/02/2023

Nome: 5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 444.059.208-26 Adm: 08/10/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	153,33	2.910,53 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	299,06 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	632,72 P	812	INSS FERIAS	11,08	41,39 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	8,44	8,44 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	10,96 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,45	3,45 P	998	I.N.S.S.	9,65	385,04 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,70	0,70 P	942	IRRF FERIAS	27,50	33,48 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1,20	1,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	182,52 D
3 HORAS FERIAS	13,33	244,65 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	19,64	19,64 P				
807 VANTAGENS FERIAS	16,16	16,16 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	93,48 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,64 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	43,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	191,81 P				

0 Proventos: 4.365,82 Descontos: 952,45 Informativa: 349,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.413,37
0 Base INSS: 4.365,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.365,82 Valor FGTS: 349,26 Base IRRF: 3.582,10
Período: 20/02/2023 a 24/02/2023

Período: 04/01/2023 - 02/02/2023

Nome: 2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR Situação: Trabalhando CPF: 429.952.328-83 Adm: 03/12/2018
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.	9,72	394,12 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	126,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	194,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	251,72 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,68 P				

0 Proventos: 4.056,74 Descontos: 588,71 Informativa: 324,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.468,03
0 Base INSS: 4.056,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.056,74 Valor FGTS: 324,53 Base IRRF: 3.662,62
Período: 13/02/2023 a 13/02/2023

Nome: 5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 293.766.368-05 Adm: 23/06/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 220,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.	7,99	155,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	48,00	155,97 P				

0 Proventos: 1.943,07 Descontos: 155,34 Informativa: 155,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.787,73
1 Base INSS: 1.943,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,07 Valor FGTS: 155,44 Base IRRF: 1.787,73

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Titulo: Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 16:56:28

000157

Departamentos: 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
Titulo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		8,19	196,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
1 Proventos:	2.403,97	Descontos:	196,82	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.207,15
1 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.017,56

Pr.: 2502 ANDREA CRISTINA VEJAN Situação: Trabalhando CPF: 269.354.918-35 Adm: 01/12/2018
Titulo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		8,67	252,05 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	27,81 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,43	502,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
2 Proventos:	2.906,06	Descontos:	311,85	Informativa:	232,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.594,20
0 Base INSS:	2.906,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.906,06	Valor FGTS:	232,48	Base IRRF:	2.274,83

Pr.: 5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 329.392.478-62 Adm: 08/07/2021
Titulo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		7,94	145,91 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
1 Proventos:	1.838,27	Descontos:	177,91	Informativa:	147,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.660,36
0 Base INSS:	1.838,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.838,27	Valor FGTS:	147,06	Base IRRF:	1.502,77

Pr.: 5054 ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ Situação: Trabalhando CPF: 369.608.518-90 Adm: 23/06/2021
Titulo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
Cargo: 69 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 3.826,59

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.826,59 P	998	I.N.S.S.		9,75	398,35 D		
231 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	198,50 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:	4.286,99	Descontos:	628,85	Informativa:	326,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.658,14
0 Base INSS:	4.086,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.086,99	Valor FGTS:	326,95	Base IRRF:	3.688,64

Pr.: 5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA Situação: Trabalhando CPF: 174.096.098-00 Adm: 17/06/2021
Titulo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		10,50	522,42 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	322,63 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,95	916,42 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
1 Proventos:	4.973,16	Descontos:	877,05	Informativa:	397,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.096,11
0 Base INSS:	4.973,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.973,16	Valor FGTS:	397,85	Base IRRF:	4.261,15

Pr.: 5061 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO Situação: Trabalhando CPF: 246.360.328-37 Adm: 23/06/2021
Titulo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 220,00
Cargo: 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.		7,94	145,91 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:	1.838,27	Descontos:	177,91	Informativa:	147,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.660,36
0 Base INSS:	1.838,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.838,27	Valor FGTS:	147,06	Base IRRF:	1.692,36

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Nº: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 16:56:28

000158

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

EXTRATO MENSAL

Nº: 7138 ANNA VITORIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 458.373.588-03 Adm: 23/12/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		7,96	150,26 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
0 Proventos:	1.886,66	Descontos:	150,26	Informativa:	150,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.736,40
0 Base INSS:	1.886,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.886,66	Valor FGTS:	150,93	Base IRRF:	1.736,40

Nº: 5496 ANTONIO CARLOS FAUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 218.744.468-65 Adm: 06/12/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 117 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	20,00	214,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.871,78 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,45	5,45 P	812	INSS FERIAS		9,48	308,17 D		
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,17	0,17 P	998	I.N.S.S.		7,50	19,66 D		
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	16,20	16,20 P	942	IRRF FERIAS		15,00	70,88 D		
3 HORAS FERIAS	180,00	1.929,21 P							
805 MEDIA VALOR FERIAS	197,98	197,98 P							
806 MEDIA HORAS FERIAS	92,77	92,77 P							
807 VANTAGENS FERIAS	218,16	218,16 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	812,71 P							
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	2,94 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,04 P							
2 Proventos:	3.515,99	Descontos:	3.270,49	Informativa:	281,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	245,50
2 Base INSS:	3.513,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.513,05	Valor FGTS:	281,03	Base IRRF:	0,00

AS DE 02/02/2023 - 03/03/2023

Nº: 5063 APARECIDA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 171.870.648-02 Adm: 23/06/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		7,94	145,69 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
2 Proventos:	1.835,84	Descontos:	177,69	Informativa:	146,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.658,15
1 Base INSS:	1.835,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.835,84	Valor FGTS:	146,86	Base IRRF:	1.310,97

Nº: 4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 264.646.978-03 Adm: 02/06/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 147 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		11,20	695,46 D		
201 AD FUNÇÃO	1.279,00	1.279,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	594,78 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
1 Proventos:	6.209,20	Descontos:	1.322,24	Informativa:	496,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.886,96
1 Base INSS:	6.209,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.209,20	Valor FGTS:	496,73	Base IRRF:	5.324,15

Nº: 7067 BARBARA PIRES DA SILVA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 424.449.468-55 Adm: 01/09/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.323,14 P	42	HORAS FALTAS DSR		2,00	15,27 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	26,67	203,56 P	998	I.N.S.S.		7,82	128,97 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,72 P	8792	DIAS FALTAS		2,00	101,78 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	34,72 P	203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	84,58 D		
0 Proventos:	1.767,14	Descontos:	330,60	Informativa:	132,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.436,54
0 Base INSS:	1.650,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.650,09	Valor FGTS:	132,00	Base IRRF:	1.521,12

a período igual ou inferior a 15 dias: 15/02/2023 a 16/02/2023
a período igual ou inferior a 15 dias: 27/02/2023 a 28/02/2023

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

PJ: 45.349.461/0009-60
CNPJ: Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 16:56:28

000159

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

EXTRATO MENSAL

Empregado: 5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 256.966.638-69 Adm: 06/07/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Função: 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.		8,44	228,78 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	55	PENSAO ALIMENTICIA		33,34	827,96 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	64,10	308,19 P					

2 Proventos:	2.712,16	Descontos:	1.056,74	Informativa:	216,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.655,42
1 Base INSS:	2.712,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.712,16	Valor FGTS:	216,97	Base IRRF:	1.276,24

Empregado: 6067 BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 430.488.438-76 Adm: 18/03/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Função: 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.		8,04	164,20 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P					

1 Proventos:	2.041,48	Descontos:	164,20	Informativa:	163,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.877,28
1 Base INSS:	2.041,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.041,48	Valor FGTS:	163,31	Base IRRF:	1.687,69

Empregado: 3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 464.837.798-28 Adm: 08/10/2020
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Função: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	13,33	253,09 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	4.094,58 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,66	5,66 P	812	INSS FERIAS		10,99	559,12 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,19	0,19 P	998	I.N.S.S.		7,50	21,98 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	16,80	16,80 P	942	IRRF FERIAS		27,50	433,85 D
3 HORAS FERIAS	186,67	3.543,25 P					
806 MEDIA HORAS FERIAS	46,17	46,17 P					
807 VANTAGENS FERIAS	226,24	226,24 P					
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.271,89 P					
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1,64 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	17,36 P					

0 Proventos:	5.382,29	Descontos:	5.109,53	Informativa:	430,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	272,76
0 Base INSS:	5.380,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.380,65	Valor FGTS:	430,44	Base IRRF:	250,11

Período: 01/02/2023 - 02/03/2023

Empregado: 5015 CAMILE VITORIA VITOR Situação: Doença CPF: 422.266.928-86 Adm: 01/06/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Função: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.626,26

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC)	200,00	1.626,26 P	998	DESCONTO HORAS AFASTADAS		200,00	1.886,66 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	260,40 P					

0 Proventos:	1.886,66	Descontos:	1.886,66	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

período superior a 15 dias: 10/12/2022 a 10/02/2023

afast. mesma doença: 11/02/2023 a 26/03/2023

Empregado: 5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO Situação: Trabalhando CPF: 826.315.578-91 Adm: 28/11/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Função: 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.		8,67	251,64 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	56,03 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,72	498,68 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D

0 Proventos:	2.902,65	Descontos:	339,67	Informativa:	232,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.562,98
0 Base INSS:	2.902,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.902,65	Valor FGTS:	232,21	Base IRRF:	2.651,01

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO FUNDADO

Id: 45.349.461/0009-60
Titulo: Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 16:56:28

000160

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

EXTRATO MENSAL

Id: 7159 CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE Situação: Trabalhando CPF: 397.205.898-50 Adm: 02/02/2023
Titulo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		8,01	158,07 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	251,72 P							
0 Proventos:	1.973,43	Descontos:	158,07	Informativa:	157,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.815,36
0 Base INSS:	1.973,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.973,43	Valor FGTS:	157,87	Base IRRF:	1.815,36

Id: 6188 CAROLINE PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 454.116.838-31 Adm: 01/06/2022
Titulo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		8,68	252,56 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	42,31 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	105,32	506,37 P							
1 Proventos:	2.910,34	Descontos:	294,87	Informativa:	232,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.615,47
1 Base INSS:	2.910,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.910,34	Valor FGTS:	232,82	Base IRRF:	2.468,19

Id: 5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM Situação: Trabalhando CPF: 389.897.878-82 Adm: 29/09/2021
Titulo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1 HORAS NORMAIS	13,33	118,74 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.543,37 D		
3 HORAS FERIAS	186,67	1.662,34 P	812	INSS FERIAS		8,83	250,96 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS	226,22	226,22 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	6,02 D		
807 VANTAGENS FERIAS	243,04	243,04 P	998	I.N.S.S.		7,50	21,00 D		
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	710,53 P	942	IRRF FERIAS		7,50	47,80 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	17,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	40,02	143,95 P							
1 Proventos:	3.122,18	Descontos:	2.901,15	Informativa:	249,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	221,03
1 Base INSS:	3.122,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.122,18	Valor FGTS:	249,77	Base IRRF:	63,44

AS DE 01/02/2023 - 02/03/2023

Id: 4956 CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 446.870.098-08 Adm: 01/06/2021
Titulo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		8,19	196,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	22,74 D		
0 Proventos:	2.403,97	Descontos:	219,56	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.184,41
0 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.207,15

Id: 5060 CATTIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 333.192.648-50 Adm: 23/06/2021
Titulo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.577,87

1 HORAS NORMAIS	20,00	157,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.004,12 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,40	5,40 P	812	INSS FERIAS		8,25	180,20 D		
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	16,20	16,20 P	998	I.N.S.S.		7,50	15,40 D		
3 HORAS FERIAS	180,00	1.420,08 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
807 VANTAGENS FERIAS	218,16	218,16 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	546,08 P							
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,06 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,04 P							
1 Proventos:	2.389,81	Descontos:	2.231,72	Informativa:	191,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	158,09
1 Base INSS:	2.389,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.389,75	Valor FGTS:	191,17	Base IRRF:	0,00

S DE 02/02/2023 - 03/03/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
mpetência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 16:56:28

000161

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
ulo: Celetista CC: 101 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
io: 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.		8,10	175,99 D		
206 PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P							
1 Proventos:	2.172,48	Descontos:	175,99	Informativa:	173,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.996,49
1 Base INSS:	2.172,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.172,48	Valor FGTS:	173,79	Base IRRF:	1.806,90

Pr.: 6083 CLAUDIA OLIVIA CORREIA Situação: Trabalhando CPF: 432.072.698-77 Adm: 01/04/2022
ulo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
io: 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.		8,19	196,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
1 Proventos:	2.403,97	Descontos:	196,82	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.207,15
0 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.017,56

Pr.: 7110 CLELIA MARIA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 190.988.288-76 Adm: 14/11/2022
ulo: Celetista CC: 101 Depto: 112 Horas Mês: 200,00
io: 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.		7,92	142,93 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
0 Proventos:	1.805,20	Descontos:	142,93	Informativa:	144,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.662,27
0 Base INSS:	1.805,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.805,20	Valor FGTS:	144,41	Base IRRF:	1.662,27

Pr.: 5155 DANIEL ANTONIO BONFIM Situação: Trabalhando CPF: 298.430.688-07 Adm: 01/08/2021
ulo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
io: 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	204,69 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	14,48 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,18	449,86 P							
1 Proventos:	2.491,34	Descontos:	219,17	Informativa:	199,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.272,17
0 Base INSS:	2.491,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.491,34	Valor FGTS:	199,30	Base IRRF:	2.097,06

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

1 HORAS NORMAIS	106,67	823,89 P	42	HORAS FALTAS DSR		1,00	7,72 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	40,00	308,96 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	566,37 D		
940 DIFERENÇA DE FERIAS	13,73	13,73 P	812	INSS FERIAS		8,21	50,77 D		
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	6,18	6,18 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS		0,00	4,77 D		
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	4,80	4,80 P	998	I.N.S.S.		7,54	101,02 D		
3 HORAS FERIAS	53,33	398,22 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
807 VANTAGENS FERIAS	64,64	64,64 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	154,28 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	137,58 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	52,08 P							
3 Proventos:	1.964,36	Descontos:	762,65	Informativa:	156,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.201,71
3 Base INSS:	1.956,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.956,64	Valor FGTS:	156,53	Base IRRF:	640,23

a período igual ou inferior a 15 dias: 15/02/2023 a 15/02/2023

a período igual ou inferior a 15 dias: 23/02/2023 a 27/02/2023

5 DE 10/01/2023 - 08/02/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 16:56:28

000162

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

EXTRATO MENSAL

Nome: 3005 DANIELE VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 338.913.258-94 Adm: 04/03/2020
Cargo: Celetista prazo determinado CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		8,15	187,61 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	63,72	260,17 P							
3 Proventos:	2.301,65	Descontos:	187,61	Informativa:	184,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.114,04
3 Base INSS:	2.301,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.301,65	Valor FGTS:	184,13	Base IRRF:	1.545,27

Nome: 5560 DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO Situação: Trabalhando CPF: 468.516.418-01 Adm: 26/01/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		9,72	394,12 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	194,59 D		
			52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:	4.056,74	Descontos:	620,71	Informativa:	324,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.436,03
0 Base INSS:	4.056,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.056,74	Valor FGTS:	324,53	Base IRRF:	3.662,62

Nome: 6134 DENISE BOTELHO ANDRIETTA Situação: Trabalhando CPF: 291.554.378-00 Adm: 28/04/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.		8,19	196,82 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	71,45 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	251,72 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,68 P							
1 Proventos:	2.403,97	Descontos:	196,82	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.207,15
1 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.017,56

Para período igual ou inferior a 15 dias: 28/02/2023 a 28/02/2023

Nome: 6131 DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES Situação: Trabalhando CPF: 158.158.428-85 Adm: 25/04/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		7,91	141,30 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
0 Proventos:	1.787,10	Descontos:	141,30	Informativa:	142,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.645,80
0 Base INSS:	1.787,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.787,10	Valor FGTS:	142,96	Base IRRF:	1.645,80

Nome: 7135 DOUGLAS APARECIDO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 332.183.848-69 Adm: 14/12/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 110 Horas Mês: 200,00
Cargo: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 1.564,35

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	42	HORAS FALTAS DSR		2,00	15,64 D		
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	480,87 P	998	I.N.S.S.		7,99	153,74 D		
			8792	DIAS FALTAS		2,00	104,29 D		
			203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	86,66 D		
2 Proventos:	2.045,22	Descontos:	360,33	Informativa:	154,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.684,89
2 Base INSS:	1.925,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.925,29	Valor FGTS:	154,02	Base IRRF:	1.392,37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Titulo: Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 16:56:28

000163

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

EXTRATO MENSAL

Nome: 6108 DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA Situação: Trabalhando CPF: 190.987.358-60 Adm: 08/04/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Função: 502 ENFERMEIRO OBST C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.885,45

1 HORAS NORMAIS	193,33	3.755,93 P	998	I.N.S.S.					
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	129,52 P	999	IMPOSTO DE RENDA	9,81	406,59 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	251,72 P			15,00	177,65 D			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,68 P							
1 Proventos:	4.145,85	Descontos:	584,24	Informativa:	331,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.561,61
0 Base INSS:	4.145,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.145,85	Valor FGTS:	331,66	Base IRRF:	3.549,67

Período igual ou inferior a 15 dias: 24/02/2023 a 24/02/2023

Nome: 3790 EDER APARECIDO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 308.299.518-73 Adm: 09/10/2020
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Função: 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.					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	8,71	255,87 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,05	533,92 P			7,50	29,91 D			
2 Proventos:	2.937,89	Descontos:	285,78	Informativa:	235,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.652,11
2 Base INSS:	2.937,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.937,89	Valor FGTS:	235,03	Base IRRF:	2.302,84

Nome: 7044 EDILSON ALVES DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 319.119.348-05 Adm: 17/08/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Função: 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.					
206 PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P			8,20	201,52 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	65,28	283,64 P							
2 Proventos:	2.456,12	Descontos:	201,52	Informativa:	196,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.254,60
2 Base INSS:	2.456,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.456,12	Valor FGTS:	196,48	Base IRRF:	1.875,42

Nome: 5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 283.292.468-92 Adm: 23/06/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 112 Horas Mês: 200,00
Função: 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.					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P			7,92	142,93 D			
0 Proventos:	1.805,20	Descontos:	142,93	Informativa:	144,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.662,27
0 Base INSS:	1.805,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.805,20	Valor FGTS:	144,41	Base IRRF:	1.662,27

Nome: 3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 344.109.528-62 Adm: 20/07/2020
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Função: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.898,17 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.466,82 D			
940 DIFERENÇA DE FERIAS	826,38	826,38 P	812	INSS FERIAS	7,86	125,09 D			
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	278,70	278,70 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	83,50 D			
8189 DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	0,73	0,73 P	998	I.N.S.S.	8,92	280,50 D			
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	9,00	9,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
3 HORAS FERIAS	100,00	1.071,79 P							
806 MEDIA HORAS FERIAS	0,94	0,94 P							
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	397,98 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	130,20 P							
0 Proventos:	4.735,09	Descontos:	1.987,91	Informativa:	378,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.747,18
0 Base INSS:	4.735,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.735,09	Valor FGTS:	378,80	Base IRRF:	1.664,37

DE 06/02/2023 - 20/02/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 16:56:28

000164

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

EXTRATO MENSAL

Nome: 7054 EDNA OLIVEIRA FARIAS Situação: Trabalhando CPF: 371.635.618-22 Adm: 01/09/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	205,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	14,91 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,72	456,15 P					

1 Proventos:	2.497,63	Descontos:	220,16	Informativa:	199,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.277,47
0 Base INSS:	2.497,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.497,63	Valor FGTS:	199,81	Base IRRF:	2.102,79

Nome: 5072 EDNA SATIRO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 200.192.238-89 Adm: 23/06/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		7,91	141,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D

0 Proventos:	1.787,10	Descontos:	173,30	Informativa:	142,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.613,80
0 Base INSS:	1.787,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.787,10	Valor FGTS:	142,96	Base IRRF:	1.645,80

Nome: 5443 EDUARDO LOPES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 439.134.428-98 Adm: 01/11/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 132 Horas Mês: 200,00
Cargo: 74 SUPERV. ADM C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.020,85

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.020,85 P	998	I.N.S.S.		9,68	389,09 D
			999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	189,96 D

0 Proventos:	4.020,85	Descontos:	579,05	Informativa:	321,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.441,80
0 Base INSS:	4.020,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.020,85	Valor FGTS:	321,66	Base IRRF:	3.631,76

Nome: 2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ Situação: Trabalhando CPF: 170.298.898-86 Adm: 01/12/2018
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		8,11	178,79 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D

0 Proventos:	2.203,56	Descontos:	210,79	Informativa:	176,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.992,77
0 Base INSS:	2.203,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.203,56	Valor FGTS:	176,28	Base IRRF:	2.024,77

Nome: 3692 ELIAS SILVA DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 305.508.208-76 Adm: 03/08/2020
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	13,33	142,91 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.864,43 D
3 HORAS FERIAS	186,67	2.000,66 P	812	INSS FERIAS		9,22	299,52 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	192,76	192,76 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	5,62 D
807 VANTAGENS FERIAS	243,04	243,04 P	998	I.N.S.S.		7,50	19,97 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	812,15 P	942	IRRF FERIAS		15,00	84,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	17,36 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	24,53	106,02 P					

1 Proventos:	3.514,90	Descontos:	3.274,20	Informativa:	281,19	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	240,70
1 Base INSS:	3.514,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.514,90	Valor FGTS:	281,18	Base IRRF:	51,11

PERÍODO DE 01/02/2023 - 02/03/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 16:56:28

000165

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

EXTRATO MENSAL

Nome: 2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS Situação: Trabalhando CPF: 297.890.768-19 Adm: 12/06/2019
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Função: 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.		7,96	150,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P					
0 Proventos:	1.886,66	Descontos:	150,26	Informativa:	150,93	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.886,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.886,66	Valor FGTS:	150,93
						Líquido:	1.736,40
						Base IRRF:	1.736,40

Nome: 3922 ELISA MENDES MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 388.717.168-33 Adm: 05/01/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
Função: 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	1.183,53 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,00	3,00 P	812	INSS FERIAS		7,58	97,07 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	9,00	9,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	12,99 D
3 HORAS FERIAS	100,00	813,13 P	998	I.N.S.S.		7,50	71,64 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	26,12	26,12 P					
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P					
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	320,15 P					
261 AJUDA CUSTO	20,00	130,20 P					
0 Proventos:	2.235,93	Descontos:	1.365,23	Informativa:	178,86	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.235,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.235,93	Valor FGTS:	178,86
						Líquido:	870,70
						Base IRRF:	858,70

Período: 14/02/2023 - 28/02/2023

Nome: 7046 ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 330.234.058-32 Adm: 17/08/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
Função: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 1.748,46

1 HORAS NORMAIS	146,67	1.282,20 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		6,67	58,28 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	6,67	58,28 P	998	I.N.S.S.		7,96	149,77 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	407,98 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	190,96 P					
2 Proventos:	1.939,42	Descontos:	240,05	Informativa:	150,49	Informativa Dedutora:	0
2 Base INSS:	1.881,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.881,14	Valor FGTS:	150,49
						Líquido:	1.699,37
						Base IRRF:	1.352,19

afast. mesma doença: 08/02/2023 a 08/02/2023
período igual ou inferior a 15 dias: 09/02/2023 a 15/02/2023

Nome: 5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 288.942.188-05 Adm: 01/06/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Função: 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.		8,20	200,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,34 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	98,13	400,66 P					
0 Proventos:	2.442,14	Descontos:	225,60	Informativa:	195,37	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.442,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.442,14	Valor FGTS:	195,37
						Líquido:	2.216,54
						Base IRRF:	2.241,88

Nome: 5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 304.374.638-42 Adm: 24/06/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
Função: 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.		7,96	150,26 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	260,40 P					
0 Proventos:	1.886,66	Descontos:	150,26	Informativa:	150,93	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	1.886,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.886,66	Valor FGTS:	150,93
						Líquido:	1.736,40
						Base IRRF:	1.736,40

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Titulo: Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 16:56:28

000166

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

EXTRATO MENSAL

Nome: 5720 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA Situação: Trabalhando CPF: 263.840.808-50 Adm: 16/02/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		10,21	469,09 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	248,92 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	66,00	535,49 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D

1 Proventos:	4.592,23	Descontos:	750,01	Informativa:	367,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.842,22
1 Base INSS:	4.592,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.592,23	Valor FGTS:	367,37	Base IRRF:	3.933,55

Nome: 2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 310.738.278-79 Adm: 03/12/2018
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 104 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		8,11	178,42 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D

2 Proventos:	2.199,50	Descontos:	210,42	Informativa:	175,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.989,08
2 Base INSS:	2.199,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.199,50	Valor FGTS:	175,96	Base IRRF:	1.641,90

Nome: 6096 FABIANA XOLIS GUIMARAES Situação: Trabalhando CPF: 362.901.598-01 Adm: 02/04/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		8,19	196,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P					

2 Proventos:	2.403,97	Descontos:	196,82	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.207,15
2 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	1.827,97

Nome: 2565 FABIANE FRANCA FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 319.857.908-23 Adm: 14/12/2018
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		8,69	253,54 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	57,07 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	107,02	514,55 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D

0 Proventos:	2.918,52	Descontos:	342,61	Informativa:	233,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.575,91
0 Base INSS:	2.918,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.918,52	Valor FGTS:	233,48	Base IRRF:	2.664,98

Nome: 7141 FABIANE GALVAO DE CASTRO Situação: Trabalhando CPF: 352.793.258-56 Adm: 26/12/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 117 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		8,19	196,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	22,74 D

0 Proventos:	2.403,97	Descontos:	219,56	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.184,41
0 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.207,15

Nome: 2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES Situação: Trabalhando CPF: 353.266.558-10 Adm: 09/12/2019
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	247,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,50 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,13	467,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D

2 Proventos:	2.870,97	Descontos:	305,34	Informativa:	229,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.565,63
2 Base INSS:	2.870,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.870,97	Valor FGTS:	229,67	Base IRRF:	2.243,95

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 16:56:28

000167

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

EXTRATO MENSAL

Empregado: 2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL Situação: Trabalhando CPF: 287.449.418-62 Adm: 01/12/2018
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Função: 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.		7,96	150,26 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:	1.886,66	Descontos:	182,26	Informativa:	150,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.704,40
0 Base INSS:	1.886,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.886,66	Valor FGTS:	150,93	Base IRRF:	1.736,40

Empregado: 5091 FRANCIELE SAMPAIO LOPES Situação: Trabalhando CPF: 396.920.598-04 Adm: 02/07/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
Função: 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.		7,91	141,30 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
2 Proventos:	1.787,10	Descontos:	141,30	Informativa:	142,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.645,80
2 Base INSS:	1.787,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.787,10	Valor FGTS:	142,96	Base IRRF:	1.266,62

Empregado: 7088 GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 427.404.828-41 Adm: 10/10/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Função: 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.		8,04	164,20 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
1 Proventos:	2.041,48	Descontos:	164,20	Informativa:	163,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.877,28
1 Base INSS:	2.041,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.041,48	Valor FGTS:	163,31	Base IRRF:	1.687,69

Empregado: 7169 GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 425.615.228-81 Adm: 28/02/2023
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 148 Horas Mês: 150,00
Função: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.541,44

1 HORAS NORMAIS	15,00	354,14 P	998	I.N.S.S.		7,50	28,51 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
0 Proventos:	380,18	Descontos:	28,51	Informativa:	30,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	351,67
0 Base INSS:	380,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	380,18	Valor FGTS:	30,41	Base IRRF:	351,67

Empregado: 4955 GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANI Situação: Trabalhando CPF: 406.047.508-46 Adm: 01/06/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Função: 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.		8,71	256,42 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	58,65 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	538,49 P							
0 Proventos:	2.942,46	Descontos:	315,07	Informativa:	235,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.627,39
0 Base INSS:	2.942,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.942,46	Valor FGTS:	235,39	Base IRRF:	2.686,04

Empregado: 7064 GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREIA Situação: Trabalhando CPF: 483.474.078-19 Adm: 01/09/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Função: 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.		8,04	164,20 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
1 Proventos:	2.041,48	Descontos:	164,20	Informativa:	163,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.877,28
1 Base INSS:	2.041,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.041,48	Valor FGTS:	163,31	Base IRRF:	1.687,69

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Nº: 45.349.461/0009-60
Título: Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 16:56:28

000168

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

EXTRATO MENSAL

Nº: 6191 GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO Situação: Trabalhando CPF: 444.997.038-16 Adm: 02/06/2022
Título: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		8,67	251,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	56,06 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,82	499,16 P					

0 Proventos:	2.903,13	Descontos:	307,76	Informativa:	232,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.595,37
0 Base INSS:	2.903,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.903,13	Valor FGTS:	232,25	Base IRRF:	2.651,43

Nº: 2541 GILMAR DE MATOS GOMES Situação: Trabalhando CPF: 366.381.118-25 Adm: 01/12/2018
Título: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	93,33	1.000,33 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		106,67	1.282,12 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	106,67	1.143,24 P	998	I.N.S.S.		7,50	89,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,52 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D
8013 INSALUB 20% DOENÇA	20,00	138,88 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	72,48 P					

0 Proventos:	2.476,45	Descontos:	1.403,69	Informativa:	95,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.072,76
0 Base INSS:	1.194,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.194,33	Valor FGTS:	95,54	Base IRRF:	1.104,76

afast. mesma doença: 18/01/2023 a 16/02/2023

Nº: 5489 GISELA APARECIDA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 248.622.498-09 Adm: 02/12/2021
Título: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		7,91	141,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P					

0 Proventos:	1.787,10	Descontos:	141,30	Informativa:	142,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.645,80
0 Base INSS:	1.787,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.787,10	Valor FGTS:	142,96	Base IRRF:	1.645,80

Nº: 5075 GISELE MORETTI DE AQUINO Situação: Trabalhando CPF: 288.043.738-57 Adm: 23/06/2021
Título: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		8,11	177,33 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	400,31 P					

2 Proventos:	2.187,41	Descontos:	177,33	Informativa:	174,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.010,08
1 Base INSS:	2.187,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.187,41	Valor FGTS:	174,99	Base IRRF:	1.630,90

Nº: 5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 275.793.348-52 Adm: 01/09/2021
Título: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1 HORAS NORMAIS	106,67	814,24 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	981,42 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	23,75	23,75 P	812	INSS FERIAS		8,21	87,69 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	10,71	10,71 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	3,94 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	8,40	8,40 P	998	I.N.S.S.		7,50	74,69 D
3 HORAS FERIAS	93,33	688,71 P	203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	48,85 D
807 VANTAGENS FERIAS	113,12	113,12 P					
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	267,28 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	138,88 P					

2 Proventos:	2.065,09	Descontos:	1.196,59	Informativa:	165,20	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	868,50
1 Base INSS:	2.065,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.065,09	Valor FGTS:	165,19	Base IRRF:	495,31

S DE 16/01/2023 - 14/02/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 16:56:28

000169

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

EXTRATO MENSAL

Nome: 4790 GISLANE ALVES XAVIER Situação: Trabalhando CPF: 297.040.698-55 Adm: 03/05/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		8,19	196,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	22,74 D		
0 Proventos:	2.403,97	Descontos:	219,56	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.184,41
0 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.207,15

Nome: 7087 GRAZIELE SEGURA DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 457.653.518-83 Adm: 09/10/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		8,19	196,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
2 Proventos:	2.403,97	Descontos:	196,82	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.207,15
2 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	1.827,97

Nome: 4098 HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO Situação: Trabalhando CPF: 466.932.338-56 Adm: 01/02/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.626,26

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.463,63 P	998	I.N.S.S.		7,95	147,92 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	162,63 P							
261 AJUDA CUSTO	20,00	234,36 P							
0 Proventos:	1.860,62	Descontos:	147,92	Informativa:	148,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.712,70
0 Base INSS:	1.860,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.860,62	Valor FGTS:	148,84	Base IRRF:	1.712,70

Período igual ou inferior a 15 dias: 09/02/2023 a 09/02/2023
Período igual ou inferior a 15 dias: 15/02/2023 a 15/02/2023
Período igual ou inferior a 15 dias: 21/02/2023 a 21/02/2023

Nome: 2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 158.145.328-07 Adm: 03/12/2018
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 148 Horas Mês: 150,00
Cargo: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 3.628,23

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.628,23 P	998	I.N.S.S.		9,53	370,58 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	172,91 D		
			52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:	3.888,63	Descontos:	575,49	Informativa:	311,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.313,14
0 Base INSS:	3.888,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.888,63	Valor FGTS:	311,09	Base IRRF:	3.518,05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Culo: Folha Mensal
npetência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 16:56:28

000170

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

EXTRATO MENSAL

Pr.: 5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 257.207.358-79 Adm: 05/12/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.929,21 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	10,72 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	142,90 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	92,89 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	2,38	2,38 P	812	INSS FERIAS	9,09	9,55 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	0,99	0,99 P	998	I.N.S.S.	8,13	181,67 D
8189 DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	0,01	0,01 P	942	IRRF FERIAS	7,50	1,88 D
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	0,60	0,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
3 HORAS FERIAS	6,67	69,07 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	71,45 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	0,67	0,67 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	0,42	0,42 P				
807 VANTAGENS FERIAS	8,08	8,08 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	26,08 P				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,16 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	224,38 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,36 P				

1 Proventos: 2.422,31 Descontos: 400,16 Informativa: 187,20 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 2.022,15
1 Base INSS: 2.339,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.339,98 Valor FGTS: 187,19 Base IRRF: 1.860,58
Data período igual ou inferior a 15 dias: 13/02/2023 a 14/02/2023

AS DE 03/01/2023 - 01/02/2023

Pr.: 2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI Situação: Trabalhando CPF: 406.503.098-63 Adm: 01/12/2018
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.	9,83	410,19 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	210,18 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	741,67 P				

0 Proventos: 4.171,58 Descontos: 620,37 Informativa: 333,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.551,21
0 Base INSS: 4.171,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.171,58 Valor FGTS: 333,72 Base IRRF: 3.761,39

Pr.: 6071 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN Situação: Trabalhando CPF: 440.198.638-57 Adm: 18/03/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.	8,02	160,69 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	35,63	115,89 P				

1 Proventos: 2.002,55 Descontos: 192,69 Informativa: 160,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.809,86
1 Base INSS: 2.002,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.002,55 Valor FGTS: 160,20 Base IRRF: 1.652,27

Pr.: 6079 ISABELA GARCIA BAVAROTI Situação: Trabalhando CPF: 422.186.298-01 Adm: 28/03/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.626,26

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.463,63 P	998	I.N.S.S.	7,96	150,26 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	162,63 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,36 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,04 P				

0 Proventos: 1.886,66 Descontos: 150,26 Informativa: 150,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.736,40
0 Base INSS: 1.886,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.886,66 Valor FGTS: 150,93 Base IRRF: 1.736,40
Data período igual ou inferior a 15 dias: 24/02/2023 a 24/02/2023
Data período igual ou inferior a 15 dias: 27/02/2023 a 12/03/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Nº: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 16:56:28

000171

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

EXTRATO MENSAL

Nº: 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
Emprego: 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.		8,13	181,59 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	11,18 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	107,00	348,02 P					

0 Proventos:	2.234,68	Descontos:	192,77	Informativa:	178,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.041,91
2 Base INSS:	2.234,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.234,68	Valor FGTS:	178,77	Base IRRF:	2.053,09

Nº: 7162 ISABELA SILVA ALTÉIA Situação: Trabalhando CPF: 432.546.578-29 Adm: 08/02/2023
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Emprego: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	153,33	2.910,53 P	998	I.N.S.S.		8,89	276,54 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,64 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	70,24 D

0 Proventos:	3.110,17	Descontos:	346,78	Informativa:	248,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.763,39
0 Base INSS:	3.110,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.110,17	Valor FGTS:	248,81	Base IRRF:	2.833,63

Nº: 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
Emprego: 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.		7,94	145,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D

1 Proventos:	1.838,27	Descontos:	177,91	Informativa:	147,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.660,36
0 Base INSS:	1.838,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.838,27	Valor FGTS:	147,06	Base IRRF:	1.502,77

Nº: 5068 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO Situação: Trabalhando CPF: 145.879.088-60 Adm: 23/06/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
Emprego: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1 HORAS NORMAIS	13,33	101,78 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.009,37 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,60	5,60 P	812	INSS FERIAS		8,23	181,89 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	16,80	16,80 P	998	I.N.S.S.		7,50	10,61 D
3 HORAS FERIAS	186,67	1.424,92 P	942	IRRF FERIAS		7,50	18,83 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	6,41	6,41 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D
807 VANTAGENS FERIAS	226,24	226,24 P					
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	552,52 P					
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,39 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	17,36 P					

0 Proventos:	2.352,02	Descontos:	2.252,70	Informativa:	188,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	99,32
0 Base INSS:	2.351,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.351,63	Valor FGTS:	188,12	Base IRRF:	108,92

PERÍODO DE 01/02/2023 - 02/03/2023

Nº: 5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES Situação: Trabalhando CPF: 369.742.648-60 Adm: 16/07/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 117 Horas Mês: 200,00
Emprego: 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.		8,20	200,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,69 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,00	43,27 P					

0 Proventos:	2.447,24	Descontos:	226,41	Informativa:	195,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.220,83
0 Base INSS:	2.447,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.447,24	Valor FGTS:	195,77	Base IRRF:	2.246,52

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
CNPJ: Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 16:56:28

000172

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

EXTRATO MENSAL

Empregado: 6088 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 439.650.708-94 Adm: 02/04/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		8,19	196,54 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	22,52 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	359,30 P					

0 Proventos:	2.400,78	Descontos:	219,06	Informativa:	192,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.181,72
0 Base INSS:	2.400,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.400,78	Valor FGTS:	192,06	Base IRRF:	2.204,24

Empregado: 2553 JESSICA ALVES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 411.114.888-35 Adm: 01/12/2018
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 114 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		8,73	258,64 D
220 REEMBOLSO DESCONTO INDEVIDO	416,48	416,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	45,66 D
226 AJUDA DE CUSTO	208,24	208,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D
332 PLANTOES SOBREAVISO	557,00	557,00 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P					

1 Proventos:	3.585,69	Descontos:	336,30	Informativa:	236,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.249,39
1 Base INSS:	2.960,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.960,97	Valor FGTS:	236,87	Base IRRF:	2.512,74

Empregado: 6035 JOSEFINA MARIA ROMUALDO Situação: Trabalhando CPF: 170.563.188-60 Adm: 08/03/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		7,91	141,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D

0 Proventos:	1.787,10	Descontos:	173,30	Informativa:	142,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.613,80
0 Base INSS:	1.787,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.787,10	Valor FGTS:	142,96	Base IRRF:	1.645,80

Empregado: 2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI Situação: Trabalhando CPF: 275.697.018-28 Adm: 02/03/2020
Cargo: Celetista prazo determinado CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		7,96	149,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	58,39 P					

0 Proventos:	1.883,14	Descontos:	181,95	Informativa:	150,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.701,19
0 Base INSS:	1.883,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.883,14	Valor FGTS:	150,65	Base IRRF:	1.733,19

Empregado: 2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 340.123.428-51 Adm: 31/01/2019
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		8,19	196,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D

2 Proventos:	2.403,97	Descontos:	228,82	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.175,15
0 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	1.827,97

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 16:56:28

000173

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

EXTRATO MENSAL

Emp.: 7107 JOSIEL LIMA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 359.315.178-20 Adm: 19/11/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		8,19	196,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	22,74 D		
0 Proventos:	2.403,97	Descontos:	219,56	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.184,41
0 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.207,15

Emp.: 7168 JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM Situação: Trabalhando CPF: 379.985.988-83 Adm: 27/02/2023
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	26,67	506,18 P	998	I.N.S.S.		7,50	40,56 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	34,72 P							
2 Proventos:	540,90	Descontos:	40,56	Informativa:	43,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	500,34
2 Base INSS:	540,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	540,90	Valor FGTS:	43,27	Base IRRF:	121,16

Emp.: 2623 LAERTE FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 250.077.578-02 Adm: 22/01/2019
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 110 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		8,06	168,13 D		
231 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P							
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80 P							
1 Proventos:	2.285,15	Descontos:	168,13	Informativa:	166,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.117,02
0 Base INSS:	2.085,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.085,15	Valor FGTS:	166,81	Base IRRF:	1.727,43

Emp.: 2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO Situação: Trabalhando CPF: 470.757.938-88 Adm: 17/10/2019
Cargo: Celetista prazo determinado CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		8,67	251,27 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	55,82 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,08	495,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:	2.899,57	Descontos:	339,09	Informativa:	231,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.560,48
0 Base INSS:	2.899,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.899,57	Valor FGTS:	231,96	Base IRRF:	2.648,30

Emp.: 6099 LARISSA VENANCIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 452.770.828-75 Adm: 27/03/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		8,21	202,74 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	27,22 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,88	428,22 P							
0 Proventos:	2.469,70	Descontos:	229,96	Informativa:	197,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.239,74
0 Base INSS:	2.469,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.469,70	Valor FGTS:	197,57	Base IRRF:	2.266,96

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 16:56:28

000174

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

EXTRATO MENSAL

Pr.: 2988 LAYSA LOHYNE PEDROSO Situação: Trabalhando CPF: 443.311.898-21 Adm: 01/02/2020
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.		8,19	196,82 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	22,74 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	251,72 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,68 P							
0 Proventos:	2.403,97	Descontos:	219,56	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.184,41
0 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.207,15

Período igual ou inferior a 15 dias: 15/02/2023 a 15/02/2023

Pr.: 5062 LEIDE SABRINA JUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 306.288.728-10 Adm: 23/06/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 220,00
Cargo: 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.		7,94	145,91 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
3 Proventos:	1.838,27	Descontos:	177,91	Informativa:	147,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.660,36
3 Base INSS:	1.838,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.838,27	Valor FGTS:	147,06	Base IRRF:	1.123,59

Pr.: 4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 303.761.348-36 Adm: 02/06/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		10,57	536,61 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	342,24 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	928,67 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
1 Proventos:	5.074,52	Descontos:	910,85	Informativa:	405,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.163,67
1 Base INSS:	5.074,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.074,52	Valor FGTS:	405,96	Base IRRF:	4.348,32

Pr.: 6132 LETICIA DOS SANTOS LIMA Situação: Licença maternidade CPF: 435.181.078-52 Adm: 25/04/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		7,96	150,26 D		
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	260,40 P							
2 Proventos:	1.886,66	Descontos:	150,26	Informativa:	150,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.736,40
2 Base INSS:	1.886,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.886,66	Valor FGTS:	150,93	Base IRRF:	1.357,22

Período maternidade: 12/11/2022 a 11/03/2023

Pr.: 5539 LILIANE SANTOS AGUIRRA Situação: Trabalhando CPF: 393.636.698-58 Adm: 12/01/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		7,92	142,93 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
2 Proventos:	1.805,20	Descontos:	142,93	Informativa:	144,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.662,27
2 Base INSS:	1.805,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.805,20	Valor FGTS:	144,41	Base IRRF:	1.283,09

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Titulo: Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 16:56:28

000175

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

EXTRATO MENSAL

Pr.: 3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 336.065.888-44 Adm: 02/03/2020
Titulo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		10,53	528,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	330,90 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,93	870,05 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D

1 Proventos:	5.015,90	Descontos:	891,30	Informativa:	401,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.124,60
1 Base INSS:	5.015,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.015,90	Valor FGTS:	401,27	Base IRRF:	4.297,91

Pr.: 7011 LUCAS DE LIMA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 482.681.828-90 Adm: 01/07/2022
Titulo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		8,16	188,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	16,68 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	113,57	428,54 P					

0 Proventos:	2.315,20	Descontos:	205,51	Informativa:	185,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.109,69
0 Base INSS:	2.315,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.315,20	Valor FGTS:	185,21	Base IRRF:	2.126,37

Pr.: 2675 LUCIA GASPARINI SACCA Situação: Trabalhando CPF: 297.579.828-81 Adm: 07/01/2019
Titulo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		8,19	196,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P					

1 Proventos:	2.403,97	Descontos:	196,82	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.207,15
0 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.017,56

Pr.: 4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ Situação: Trabalhando CPF: 283.161.818-51 Adm: 01/06/2021
Titulo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.626,26

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.572,05 P	998	I.N.S.S.		7,96	150,26 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	54,21 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	251,72 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,68 P					

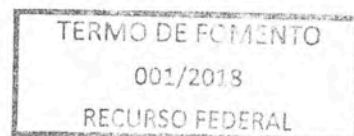
2 Proventos:	1.886,66	Descontos:	182,26	Informativa:	150,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.704,40
2 Base INSS:	1.886,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.886,66	Valor FGTS:	150,93	Base IRRF:	1.357,22

para período igual ou inferior a 15 dias: 16/02/2023 a 16/02/2023

Pr.: 5193 LUIZ CARLOS PIERRONI Situação: Trabalhando CPF: 015.716.818-25 Adm: 18/08/2021
Titulo: Celetista CC: 101 Depto: 110 Horas Mês: 200,00
Cargo: 688 MOTORISTA C.B.O: 782305 Filial: 1 Salário: 1.746,12

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.746,12 P	998	I.N.S.S.		7,88	137,62 D
226 AJUDA DE CUSTO	506,37	506,37 P					

0 Proventos:	2.252,49	Descontos:	137,62	Informativa:	139,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.114,87
0 Base INSS:	1.746,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.746,12	Valor FGTS:	139,68	Base IRRF:	1.608,50



PJ: 45.349.461/0009-60
Titulo: Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 16:56:28

000176

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

EXTRATO MENSAL

Nome: 2649 LUIZ DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 015.191.048-04 Adm: 01/12/2018
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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. 8,04 164,20 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 260,40 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 32,00 32,00 D
0 Proventos: 2.041,48 Descontos: 196,20 Informativa: 163,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.845,28
0 Base INSS: 2.041,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.041,48 Valor FGTS: 163,31 Base IRRF: 1.877,28

Nome: 7056 MARA CRISTINA SILVA MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 293.348.928-70 Adm: 01/09/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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. 8,19 196,82 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 260,40 P
3 Proventos: 2.403,97 Descontos: 196,82 Informativa: 192,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.207,15
3 Base INSS: 2.403,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.403,97 Valor FGTS: 192,31 Base IRRF: 1.638,38

Nome: 7163 MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI Situação: Trabalhando CPF: 310.267.278-71 Adm: 18/01/2023
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 106 Horas Mês: 220,00
Cargo: 114 GER. RECURSOS HUMANOS C.B.O: 142205 Filial: 1 Salário: 3.250,00

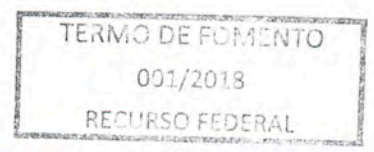
1 HORAS NORMAIS 220,00 3.250,00 P 998 I.N.S.S. 9,03 293,32 D
222 AJUDA DE CUSTO 400,00 400,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 88,70 D
244 REEMBOLSO DESP PAGO 651,24 651,24 P
0 Proventos: 4.301,24 Descontos: 382,02 Informativa: 260,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.919,22
0 Base INSS: 3.250,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.250,00 Valor FGTS: 260,00 Base IRRF: 2.956,68

Nome: 2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES Situação: Trabalhando CPF: 361.177.668-82 Adm: 01/12/2018
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.564,35

1 HORAS NORMAIS 186,67 1.460,06 P 998 I.N.S.S. 7,93 144,69 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN 13,33 104,29 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 32,00 32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 243,04 P
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 17,36 P
1 Proventos: 1.824,75 Descontos: 176,69 Informativa: 145,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.648,06
1 Base INSS: 1.824,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.824,75 Valor FGTS: 145,98 Base IRRF: 1.490,47
para período igual ou inferior a 15 dias: 14/02/2023 a 15/02/2023

Nome: 5056 MARIA APARECIDA GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 028.318.958-47 Adm: 23/06/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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. 8,03 161,26 D
261 AJUDA CUSTO 20,00 260,40 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 32,00 32,00 D
0 Proventos: 2.008,86 Descontos: 193,26 Informativa: 160,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.815,60
0 Base INSS: 2.008,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.008,86 Valor FGTS: 160,70 Base IRRF: 1.847,60



PJ: 45.349.461/0009-60
CNPJ: Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 16:56:28

000177

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

EXTRATO MENSAL

Empregado: 2569 MARIA APARECIDA STANQUINI Situação: Trabalhando CPF: 096.363.488-71 Adm: 01/12/2018
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Empresa: 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.		8,19	196,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	22,74 D		
			52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:	2.403,97	Descontos:	251,56	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.152,41
0 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.207,15

Empregado: 7148 MARIA HELENA ALVES MARCIANO Situação: Trabalhando CPF: 470.285.748-73 Adm: 01/01/2023
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Empresa: 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.		8,04	164,20 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
0 Proventos:	2.041,48	Descontos:	164,20	Informativa:	163,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.877,28
0 Base INSS:	2.041,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.041,48	Valor FGTS:	163,31	Base IRRF:	1.877,28

Empregado: 7053 MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS Situação: Trabalhando CPF: 487.583.388-10 Adm: 02/09/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Empresa: 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.		8,04	164,20 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
0 Proventos:	2.041,48	Descontos:	164,20	Informativa:	163,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.877,28
0 Base INSS:	2.041,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.041,48	Valor FGTS:	163,31	Base IRRF:	1.877,28

Empregado: 7089 MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO Situação: Trabalhando CPF: 451.286.248-03 Adm: 09/10/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Empresa: 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.		8,04	164,20 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
1 Proventos:	2.041,48	Descontos:	164,20	Informativa:	163,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.877,28
1 Base INSS:	2.041,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.041,48	Valor FGTS:	163,31	Base IRRF:	1.687,69

Empregado: 2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO Situação: Trabalhando CPF: 430.433.698-31 Adm: 01/12/2018
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
Empresa: 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.		9,18	314,91 D		
231 AD FUNÇÃO	1.500,00	1.500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	112,45 D		
261 AJUDA CUSTO	20,00	260,40 P							
0 Proventos:	4.929,91	Descontos:	427,36	Informativa:	274,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.502,55
0 Base INSS:	3.429,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.429,91	Valor FGTS:	274,39	Base IRRF:	3.115,00

Empregado: 4535 MARIANE GOMES LOPES Situação: Trabalhando CPF: 475.580.008-07 Adm: 01/04/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
Empresa: 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.		8,00	155,48 D		
261 AJUDA CUSTO	20,00	260,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	17,83	57,99 P							
0 Proventos:	1.944,65	Descontos:	155,48	Informativa:	155,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.789,17
0 Base INSS:	1.944,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.944,65	Valor FGTS:	155,57	Base IRRF:	1.789,17

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Nº: 45.349.461/0009-60
Título: Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 16:56:28

000178

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

EXTRATO MENSAL

Nº: 7077 MARILDO DE ALMEIDA SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 385.367.708-80 Adm: 16/09/2022
Título: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P					8,04	164,20 D	
2 Proventos:	2.041,48	Descontos:	164,20	Informativa:	163,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.877,28
2 Base INSS:	2.041,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.041,48	Valor FGTS:	163,31	Base IRRF:	1.498,10

Nº: 5526 MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 378.359.828-11 Adm: 05/01/2022
Título: Celetista CC: 101 Depto: 138 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.					
206 PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P					8,21	203,36 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	70,00	304,15 P							
2 Proventos:	2.476,63	Descontos:	203,36	Informativa:	198,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.273,27
2 Base INSS:	2.476,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.476,63	Valor FGTS:	198,13	Base IRRF:	1.894,09

Nº: 5058 MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN Situação: Trabalhando CPF: 147.217.608-17 Adm: 23/06/2021
Título: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 220,00
Cargo: 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.					
261 AJUDA CUSTO	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			8,03	161,26 D	
							32,00	32,00 D	
0 Proventos:	2.008,86	Descontos:	193,26	Informativa:	160,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.815,60
0 Base INSS:	2.008,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.008,86	Valor FGTS:	160,70	Base IRRF:	1.847,60

Nº: 2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 355.513.258-06 Adm: 03/12/2018
Título: Celetista CC: 101 Depto: 142 Horas Mês: 200,00
Cargo: 958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO C.B.O: 212405 Filial: 1 Salário: 3.266,89

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.266,89 P	998	I.N.S.S.					
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			10,19	465,54 D	
							22,50	244,02 D	
1 Proventos:	4.566,89	Descontos:	709,56	Informativa:	365,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.857,33
1 Base INSS:	4.566,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.566,89	Valor FGTS:	365,35	Base IRRF:	3.911,76

Nº: 3709 MATEUS DA SILVA MUFALO Situação: Trabalhando CPF: 472.439.828-08 Adm: 17/08/2020
Título: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.					
261 AJUDA CUSTO	20,00	260,40 P					7,96	150,26 D	
0 Proventos:	1.886,66	Descontos:	150,26	Informativa:	150,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.736,40
0 Base INSS:	1.886,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.886,66	Valor FGTS:	150,93	Base IRRF:	1.736,40

Nº: 2505 MELISSA MANARES BASSO Situação: Trabalhando CPF: 257.269.668-13 Adm: 01/12/2018
Título: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			9,81	406,59 D	
							15,00	206,09 D	
							32,00	32,00 D	
0 Proventos:	4.145,85	Descontos:	644,68	Informativa:	331,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.501,17
0 Base INSS:	4.145,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.145,85	Valor FGTS:	331,66	Base IRRF:	3.739,26

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Titulo: Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 16:56:28

000179

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

EXTRATO MENSAL

Emp.: 6192 MICHELI CRISTINA MARTINS SITA Situação: Trabalhando CPF: 354.436.668-19 Adm: 02/06/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		8,20	199,53 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	114,00	451,92 P					

2 Proventos:	2.434,03	Descontos:	199,53	Informativa:	194,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.234,50
2 Base INSS:	2.434,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.434,03	Valor FGTS:	194,72	Base IRRF:	1.855,32

Emp.: 7137 MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 428.377.948-21 Adm: 24/12/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		7,96	150,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P					

1 Proventos:	1.886,66	Descontos:	150,26	Informativa:	150,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.736,40
1 Base INSS:	1.886,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.886,66	Valor FGTS:	150,93	Base IRRF:	1.546,81

Emp.: 7158 MIRIAM GALDINO PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 337.947.898-90 Adm: 02/02/2023
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.		8,16	189,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	251,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	17,27 D

0 Proventos:	2.323,84	Descontos:	206,88	Informativa:	185,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.116,96
0 Base INSS:	2.323,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.323,84	Valor FGTS:	185,90	Base IRRF:	2.134,23

Emp.: 7062 NADIA GUTIERREZ SAMUEL Situação: Trabalhando CPF: 415.783.578-61 Adm: 01/09/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		9,72	394,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	194,59 D

0 Proventos:	4.056,74	Descontos:	588,71	Informativa:	324,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.468,03
0 Base INSS:	4.056,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.056,74	Valor FGTS:	324,53	Base IRRF:	3.662,62

Emp.: 5487 NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI Situação: Trabalhando CPF: 385.255.718-65 Adm: 04/12/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.169,51

1 HORAS NORMAIS	146,67	2.324,31 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.185,44 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	28,17	28,17 P	812	INSS FERIAS		10,93	155,31 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	13,12	13,12 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	23,68 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	6,38	6,38 P	998	I.N.S.S.		8,61	245,68 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	4,80	4,80 P	942	IRRF FERIAS		22,50	81,22 D
3 HORAS FERIAS	53,33	817,03 P					
806 MEDIA HORAS FERIAS	184,81	184,81 P					
807 VANTAGENS FERIAS	64,64	64,64 P					
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	355,49 P					
261 AJUDA CUSTO	20,00	190,96 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	45,00	285,26 P					

3 Proventos:	4.274,97	Descontos:	1.691,33	Informativa:	342,00	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	2.583,64
3 Base INSS:	4.274,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.274,97	Valor FGTS:	341,99	Base IRRF:	1.962,40

S DE 10/01/2023 - 08/02/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Nº: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 16:56:28

000180

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

EXTRATO MENSAL

Nº: 7150 NATALIA CRISTINA CORNELIO Situação: Trabalhando CPF: 450.569.658-80 Adm: 01/01/2023
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Depto: 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.				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P				8,04	164,20 D	
1 Proventos:	2.041,48	Descontos:	164,20	Informativa:	153,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.877,28
1 Base INSS:	2.041,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.041,48	Valor FGTS:	163,31	Base IRRF: 1.687,69

Nº: 2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS Situação: Trabalhando CPF: 157.906.628-38 Adm: 15/08/2019
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Depto: 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.				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		8,67	251,80 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	500,03 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		7,50	56,12 D	
						32,00	32,00 D	
0 Proventos:	2.904,00	Descontos:	339,92	Informativa:	232,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.564,08
0 Base INSS:	2.904,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.904,00	Valor FGTS:	232,32	Base IRRF: 2.652,20

Nº: 7063 PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ Situação: Trabalhando CPF: 336.098.278-90 Adm: 01/09/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Depto: 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.				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		8,71	256,42 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	538,49 P				7,50	44,43 D	
1 Proventos:	2.942,46	Descontos:	300,85	Informativa:	235,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.641,61
1 Base INSS:	2.942,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.942,46	Valor FGTS:	235,39	Base IRRF: 2.496,45

Nº: 6127 PATRICIA HELENA DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 307.138.518-80 Adm: 20/04/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Depto: 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.				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P				8,19	196,82 D	
1 Proventos:	2.403,97	Descontos:	196,82	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.207,15
1 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF: 2.017,56

Nº: 5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 268.006.288-40 Adm: 04/12/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Depto: 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.				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		10,53	527,32 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	862,34 P				22,50	372,07 D	
0 Proventos:	5.008,19	Descontos:	899,39	Informativa:	400,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.108,80
0 Base INSS:	5.008,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.008,19	Valor FGTS:	400,65	Base IRRF: 4.480,87

Nº: 7041 PATRICIA PORFIRIO Situação: Trabalhando CPF: 308.083.188-88 Adm: 08/08/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 138 Horas Mês: 200,00
Depto: 964 INSPEÇÃO 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.				
206 PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA		8,23	207,39 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,30	348,90 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		7,50	30,75 D	
						32,00	32,00 D	
0 Proventos:	2.521,38	Descontos:	270,14	Informativa:	201,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.251,24
0 Base INSS:	2.521,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.521,38	Valor FGTS:	201,71	Base IRRF: 2.313,99

TERMO DE FOMENTO

001/2018

CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 16:56:28

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

000181

EXTRATO MENSAL

Emp.: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 339.603.248-98 Adm: 01/12/2018
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Div: 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.					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P					8,19	196,82 D	
2 Proventos:	2.403,97	Descontos:	196,82	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.207,15
1 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	1.827,97

Emp.: 6090 PAULO CICERO BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 158.161.278-88 Adm: 26/03/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Div: 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.					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			11,41	646,93 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	908,71 P					22,50	335,54 D	
0 Proventos:	4.965,45	Descontos:	982,47	Informativa:	397,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.982,98
0 Base INSS:	4.782,71	Excedente INSS:	182,74	Base FGTS:	4.965,45	Valor FGTS:	397,23	Base IRRF:	4.318,52

Emp.: 7031 PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA Situação: Trabalhando CPF: 373.314.958-01 Adm: 22/07/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 102 Horas Mês: 200,00
Div: 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.					
261 AJUDA CUSTO	20,00	260,40 P					7,92	143,96 D	
0 Proventos:	1.816,58	Descontos:	143,96	Informativa:	145,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.672,62
0 Base INSS:	1.816,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.816,58	Valor FGTS:	145,32	Base IRRF:	1.672,62

Emp.: 5510 PEDRO MANTUANI Situação: Trabalhando CPF: 043.502.408-61 Adm: 13/12/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 110 Horas Mês: 200,00
Div: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 1.681,53

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.289,17 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	892,18 D	
201 AD FUNÇÃO	900,00	690,00 P	812	INSS FERIAS			7,58	73,17 D	
3 HORAS FERIAS	46,67	392,36 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	36,88 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS	0,13	0,13 P	998	I.N.S.S.			8,18	194,53 D	
807 VANTAGENS FERIAS	331,52	331,52 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	18,23 D	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	241,34 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	399,28 P							
0 Proventos:	3.343,80	Descontos:	1.246,99	Informativa:	267,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.096,81
0 Base INSS:	3.343,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.343,80	Valor FGTS:	267,49	Base IRRF:	2.147,04

PERÍODO DE 22/02/2023 - 03/03/2023

Emp.: 2590 PRISCILA DIAS BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 400.940.688-79 Adm: 01/12/2018
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Div: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	86,67	928,88 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	1.678,14 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,40	3,40 P	812	INSS FERIAS			9,26	174,53 D	
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	10,20	10,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	2,35 D	
3 HORAS FERIAS	113,33	1.214,69 P	998	I.N.S.S.			7,50	79,14 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS	60,83	60,83 P	942	IRRF FERIAS			7,50	31,17 D	
807 VANTAGENS FERIAS	137,36	137,36 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	470,96 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	112,84 P							
2 Proventos:	2.939,16	Descontos:	1.965,33	Informativa:	235,13	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	973,83
2 Base INSS:	2.939,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.939,16	Valor FGTS:	235,12	Base IRRF:	581,05

PERÍODO DE 19/01/2023 - 17/02/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018

CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 16:56:28

000182

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

EXTRATO MENSAL

CPF: 4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 451.940.588-29 Adm: 01/06/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Departamento: 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.		8,19	196,82 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	500,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	22,74 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,64 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	60,76 P							
0 Proventos:	2.403,97	Descontos:	219,56	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.184,41
0 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.207,15

Período igual ou inferior a 15 dias: 09/02/2023 a 15/02/2023

CPF: 7017 RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES Situação: Trabalhando CPF: 407.027.578-96 Adm: 18/07/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 124 Horas Mês: 200,00
Departamento: 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.		9,72	394,12 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	194,59 D		
0 Proventos:	4.056,74	Descontos:	588,71	Informativa:	324,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.468,03
0 Base INSS:	4.056,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.056,74	Valor FGTS:	324,53	Base IRRF:	3.662,62

CPF: 2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 269.084.118-50 Adm: 01/12/2018
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Departamento: 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.		8,67	251,80 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	41,90 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	500,03 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
1 Proventos:	2.904,00	Descontos:	325,70	Informativa:	232,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.578,30
1 Base INSS:	2.904,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.904,00	Valor FGTS:	232,32	Base IRRF:	2.462,61

CPF: 2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 317.786.488-86 Adm: 03/12/2018
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 104 Horas Mês: 200,00
Departamento: 462 SUPERV. FATURAMENTO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.819,26

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.819,26 P	998	I.N.S.S.		8,57	241,63 D		
			999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	36,30 D		
1 Proventos:	2.819,26	Descontos:	277,93	Informativa:	225,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.541,33
1 Base INSS:	2.819,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.819,26	Valor FGTS:	225,54	Base IRRF:	2.388,04

CPF: 5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 177.898.538-64 Adm: 23/06/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
Departamento: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1 HORAS NORMAIS	60,00	458,01 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.650,60 D		
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	4,20	4,20 P	812	INSS FERIAS		8,52	156,12 D		
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	12,60	12,60 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS		0,00	2,38 D		
3 HORAS FERIAS	140,00	1.068,69 P	998	I.N.S.S.		7,50	58,80 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS	135,99	135,99 P	942	IRRF FERIAS		7,50	25,76 D		
807 VANTAGENS FERIAS	169,68	169,68 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	458,12 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	78,12 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	231,09 P							
0 Proventos:	2.616,50	Descontos:	1.893,66	Informativa:	209,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	722,84
0 Base INSS:	2.616,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.616,50	Valor FGTS:	209,31	Base IRRF:	706,04

DE 08/02/2023 - 09/03/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 16:56:28

000183

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

EXTRATO MENSAL

Nome: 5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 147.640.468-22 Adm: 23/06/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 112 Horas Mês: 200,00
Emprego: 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.		7,92	142,93 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:	1.805,20	Descontos:	174,93	Informativa:	144,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.630,27
0 Base INSS:	1.805,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.805,20	Valor FGTS:	144,41	Base IRRF:	1.662,27

Nome: 6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 251.196.508-99 Adm: 01/03/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Emprego: 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.		8,67	251,85 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	41,92 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,08	500,41 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
1 Proventos:	2.904,38	Descontos:	325,77	Informativa:	232,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.578,61
1 Base INSS:	2.904,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.904,38	Valor FGTS:	232,35	Base IRRF:	2.462,94

Nome: 5698 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 161.871.688-36 Adm: 07/02/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 112 Horas Mês: 200,00
Emprego: 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.		7,92	142,93 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
0 Proventos:	1.805,20	Descontos:	142,93	Informativa:	144,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.662,27
0 Base INSS:	1.805,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.805,20	Valor FGTS:	144,41	Base IRRF:	1.662,27

Nome: 5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 325.966.288-05 Adm: 23/06/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
Emprego: 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.		8,03	161,26 D		
261 AJUDA CUSTO	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
2 Proventos:	2.008,86	Descontos:	193,26	Informativa:	160,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.815,60
2 Base INSS:	2.008,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.008,86	Valor FGTS:	160,70	Base IRRF:	1.468,42

Nome: 3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 303.682.428-62 Adm: 04/01/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Emprego: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	13,33	142,91 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.707,82 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,60	5,60 P	812	INSS FERIAS		9,24	284,65 D		
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	16,80	16,80 P	998	I.N.S.S.		7,50	13,70 D		
3 HORAS FERIAS	186,67	2.000,66 P	942	IRRF FERIAS		15,00	88,25 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS	83,64	83,64 P							
807 VANTAGENS FERIAS	226,24	226,24 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	770,18 P							
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	3,42 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	17,36 P							
0 Proventos:	3.266,81	Descontos:	3.094,42	Informativa:	261,07	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	172,39
0 Base INSS:	3.263,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.263,39	Valor FGTS:	261,06	Base IRRF:	149,99

S DE 01/02/2023 - 02/03/2023

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

3J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
npetência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 16:56:28

000184

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

EXTRATO MENSAL

Pr.: 7123 ROSEMERIE DE OLIVEIRA SOUZA Situação: Demitido CPF: 357.561.188-29 Adm: 28/11/2022
ulo: Celetista CC: 101 Depto: 140 Horas Mês: 200,00
o: 967 GERENTE DE QUALIDADE C.B.O: 391205 Filial: 1 Salário: 5.800,00

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	20,00	580,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	312,92 D
226 AJUDA DE CUSTO	70,00	70,00 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	22,00	2.126,67 D
244 REEMBOLSO DESP PAGO	244,65	244,65 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	43,50 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	483,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	36,24 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	966,67 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	147,54 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	322,22 P				

0 Proventos: 2.666,87 Descontos: 2.666,87 Informativa: 85,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 1.063,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.063,33 Valor FGTS: 85,06 Base IRRF: 983,59

RETIRO EM 03/02/2023 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

Pr.: 5057 ROSY LICERRO Situação: Trabalhando CPF: 171.812.358-26 Adm: 23/06/2021
ulo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
o: 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.	8,03	161,26 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos: 2.008,86 Descontos: 193,26 Informativa: 160,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.815,60
0 Base INSS: 2.008,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.008,86 Valor FGTS: 160,70 Base IRRF: 1.847,60

Pr.: 6092 SANDRA CECILIA PEDRAL Situação: Trabalhando CPF: 113.085.668-24 Adm: 01/04/2022
ulo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
o: 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.	8,67	251,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	56,12 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	500,03 P				

0 Proventos: 2.904,00 Descontos: 307,92 Informativa: 232,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.596,08
0 Base INSS: 2.904,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.904,00 Valor FGTS: 232,32 Base IRRF: 2.652,20

Pr.: 5076 SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 334.684.318-13 Adm: 23/06/2021
ulo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
o: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

1 HORAS NORMAIS	100,00	763,35 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.100,86 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,02	3,02 P	812	INSS FERIAS	7,50	89,25 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,07	0,07 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,91 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	9,00	9,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	67,92 D
3 HORAS FERIAS	100,00	763,35 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	8,03	8,03 P				
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	297,53 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	130,20 P				

0 Proventos: 2.095,75 Descontos: 1.269,94 Informativa: 167,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 825,81
0 Base INSS: 2.095,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.095,75 Valor FGTS: 167,65 Base IRRF: 813,72

RETIRO EM 01/02/2023 - 15/02/2023

Pr.: 7155 SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 481.381.998-22 Adm: 18/01/2023
ulo: Celetista CC: 101 Depto: 141 Horas Mês: 200,00
o: 234 TEC. SEG. TRABALHO C.B.O: 351605 Filial: 1 Salário: 2.613,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.613,00 P	998	I.N.S.S.	8,30	216,88 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	36,91 D

0 Proventos: 2.613,00 Descontos: 253,79 Informativa: 209,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.359,21
0 Base INSS: 2.613,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.613,00 Valor FGTS: 209,04 Base IRRF: 2.396,12

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO PESSOAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Titulo: Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 16:56:28

000185

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

EXTRATO MENSAL

Emp.: 7140 SERGIO PEDRO DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 096.681.168-28 Adm: 02/01/2023
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 142 Horas Mês: 200,00
Emplo: 954 AUXILIAR DE T.I. C.B.O: 313205 Filial: 1 Salário: 1.572,05

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.572,05 P 998 I.N.S.S. 7,76 121,95 D
0 Proventos: 1.572,05 Descontos: 121,95 Informativa: 125,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.450,10
0 Base INSS: 1.572,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.572,05 Valor FGTS: 125,76 Base IRRF: 1.450,10

Emp.: 5071 SILVANA CORREIA SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 285.423.588-64 Adm: 07/07/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Emplo: 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. 8,19 196,82 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 260,40 P
1 Proventos: 2.403,97 Descontos: 196,82 Informativa: 192,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.207,15
0 Base INSS: 2.403,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.403,97 Valor FGTS: 192,31 Base IRRF: 2.017,56

Emp.: 7090 SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO Situação: Trabalhando CPF: 354.321.388-16 Adm: 09/10/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Emplo: 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. 8,04 164,20 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN 6,67 59,37 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 251,72 P
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 8,68 P
2 Proventos: 2.041,48 Descontos: 164,20 Informativa: 163,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.877,28
2 Base INSS: 2.041,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.041,48 Valor FGTS: 163,31 Base IRRF: 1.498,10
Para período igual ou inferior a 15 dias: 17/02/2023 a 17/02/2023

Emp.: 7059 SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI Situação: Trabalhando CPF: 399.115.998-84 Adm: 31/08/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Emplo: 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. 7,96 150,26 D
261 AJUDA CUSTO 20,00 260,40 P
0 Proventos: 1.886,66 Descontos: 150,26 Informativa: 150,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.736,40
0 Base INSS: 1.886,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.886,66 Valor FGTS: 150,93 Base IRRF: 1.736,40

Emp.: 2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 460.181.198-89 Adm: 02/03/2020
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Emplo: 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. 8,04 164,20 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 260,40 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 32,00 32,00 D
0 Proventos: 2.041,48 Descontos: 196,20 Informativa: 163,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.845,28
0 Base INSS: 2.041,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.041,48 Valor FGTS: 163,31 Base IRRF: 1.877,28

Emp.: 4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE Situação: Trabalhando CPF: 361.760.768-38 Adm: 16/03/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Emplo: 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. 8,67 251,50 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 260,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 55,95 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40% 103,48 497,53 P
0 Proventos: 2.901,50 Descontos: 307,45 Informativa: 232,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.594,05
0 Base INSS: 2.901,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.901,50 Valor FGTS: 232,12 Base IRRF: 2.650,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

DEBÍTO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Culo: Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 16:56:28

000186

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

EXTRATO MENSAL

Emp.: 7098 TATIANA LEMES Situação: Trabalhando CPF: 405.726.218-09 Adm: 22/10/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P				7,96	150,26 D		
1 Proventos:	1.886,66	Descontos:	150,26	Informativa:	150,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.736,40
1 Base INSS:	1.886,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.886,66	Valor FGTS:	150,93	Base IRRF:	1.546,81

Emp.: 2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES Situação: Trabalhando CPF: 428.211.358-82 Adm: 01/12/2018
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		8,76	261,61 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	121,00	581,76 P				7,50	61,51 D		
0 Proventos:	2.985,73	Descontos:	323,12	Informativa:	238,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.662,61
0 Base INSS:	2.985,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.985,73	Valor FGTS:	238,85	Base IRRF:	2.724,12

Emp.: 4289 TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 421.479.508-31 Adm: 16/03/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		8,70	255,35 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,15	529,59 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		7,50	58,07 D		
						32,00	32,00 D		
0 Proventos:	2.933,56	Descontos:	345,42	Informativa:	234,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.588,14
0 Base INSS:	2.933,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.933,56	Valor FGTS:	234,68	Base IRRF:	2.678,21

Emp.: 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
Cargo: 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.					
222 AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		10,42	505,17 D		
244 REEMBOLSO DESP PAGO	565,29	565,29 P				22,50	298,80 D		
1 Proventos:	5.915,29	Descontos:	803,97	Informativa:	388,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.111,32
1 Base INSS:	4.850,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.850,00	Valor FGTS:	388,00	Base IRRF:	4.155,24

Emp.: 2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO Situação: Trabalhando CPF: 338.359.298-79 Adm: 01/12/2018
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 147 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		9,72	394,12 D		
						15,00	166,15 D		
1 Proventos:	4.056,74	Descontos:	560,27	Informativa:	324,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.496,47
1 Base INSS:	4.056,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.056,74	Valor FGTS:	324,53	Base IRRF:	3.473,03

Emp.: 7075 THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA Situação: Trabalhando CPF: 458.077.738-70 Adm: 13/09/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		9,97	430,47 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	259,63 P	203	DESC VALE TRANSPORTE		22,50	238,20 D		
						6,00	227,78 D		
0 Proventos:	4.316,37	Descontos:	896,45	Informativa:	345,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.419,92
0 Base INSS:	4.316,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.316,37	Valor FGTS:	345,30	Base IRRF:	3.885,90

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018

PJ: 45.349.461/0009-60
Titulo: Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 16:56:28

000187

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

EXTRATO MENSAL

Id:	7164 THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	Situação:	Trabalhando	CPF:	422.261.238-30	Adm:	09/02/2023
Título:	Celetista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00
Projeto:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08

1 HORAS NORMAIS	146,67	1.306,12 P	998	I.N.S.S.		7,69	115,20 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,96 P							
1 Proventos:	1.497,08	Descontos:	115,20	Informativa:	119,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.381,88
1 Base INSS:	1.497,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.497,08	Valor FGTS:	119,76	Base IRRF:	1.192,29

Id:	7052 VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS S	Situação:	Trabalhando	CPF:	422.262.548-54	Adm:	01/09/2022
Título:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00
Projeto:	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.		8,19	196,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	22,74 D		
0 Proventos:	2.403,97	Descontos:	219,56	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.184,41
0 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.207,15

Id:	6154 WAGNER ANTONIO BONFIM	Situação:	Trabalhando	CPF:	314.634.808-06	Adm:	02/05/2022
Título:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00
Projeto:	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.		8,04	164,20 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
0 Proventos:	2.041,48	Descontos:	164,20	Informativa:	163,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.877,28
0 Base INSS:	2.041,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.041,48	Valor FGTS:	163,31	Base IRRF:	1.877,28

Id:	2625 WASHINGTON GOMES MENDES	Situação:	Trabalhando	CPF:	315.679.078-81	Adm:	01/12/2018
Título:	Celetista	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00
Projeto:	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.		8,12	180,49 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,00	335,83 P							
2 Proventos:	2.222,49	Descontos:	180,49	Informativa:	177,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.042,00
2 Base INSS:	2.222,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.222,49	Valor FGTS:	177,79	Base IRRF:	1.662,82

Total Geral Proventos:	461.334,15	Total Geral Descontos:	89.019,11
		Líquido Geral:	372.315,04

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Ciclo: Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 16:56:28

000189

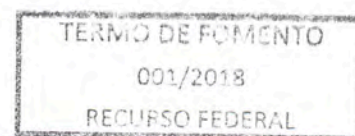
Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	173	Salário contribuição empregados:	448.339,72	Base IRRF Mensal:	353.836,37
Número de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	7.933,12
Trabalhando:	170	Excedente:	2.055,80	Base IRRF Férias:	32.313,77
Estado direitos integrais:	0	Base total:	450.395,52	Valor IRRF Férias:	920,14
Estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	39.555,97	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Estado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Período maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Período maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Idade:	1	Sub-Total:	39.555,97	Base IRRF 13º Salário:	447,09
Idade Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Idade sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	7.131,20	Valor Total do IRRF:	8.853,26
Idade Titido:	1	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Idade Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Idade Desas:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	450.395,52
Idade Estado sindical:	0	Total:	32.424,77	Valor do FGTS:	36.030,62
Idade Representadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Idade Lic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	32.424,77	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Idade Inicia justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Idade Por motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Idade Férias:	6			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Idade Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 372.315,04



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000190

=====

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

BENEFICIARIO:	ADRIANA GENEROSO SPOSITO
CPF/CNPJ:	266.886.928-56
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.106-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	2.564,08
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.A42.8EF.2C0.234.124

=====

|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 FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000191

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	3.337,63
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.9CD.336.A97.650.65D
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000192

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	149,62
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.AD4.DF3.8C2.DE6.6CB
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000193

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.184,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.0CB.204.6BD.172.BA9
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000194

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.004,06
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.E43.D34.999.2A1.E11
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000195

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	449,21
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.A0C.6D2.532.EEA.033

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000196

=====

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

BENEFICIARIO:	AMAURI FERREIRA LOURENCO
CPF/CNPJ:	133.677.668-44
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.455-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	1.993,15
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.17F.D97.F2F.5B3.B72
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000199

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.099,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.722.3C0.89D.FA3.2FB
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000201

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	1.385,84
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.E89.FBD.11D.96A.FE8
-------------------	-----------------------

=====

|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 Falá
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000202

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	110,62
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.C50.728.487.BB8.E0C
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000203

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.535,16
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.E92.425.73F.BDB.F86
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000204

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	1.660,36
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.A84.C7C.C2B.3A5.48D
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000205

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	3.658,14
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.BE7.C6E.524.1D5.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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000206

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	4.065,60
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.C6F.F8A.DE7.D37.09E
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000207

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	55,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.59A.FCA.511.4D7.DFD
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000208

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	1.736,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.DD4.C41.DC3.E62.782
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000209

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.207,15
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.98C.D76.6FA.AD6.76C
-------------------	-----------------------

=====

|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 Falá
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000212

=====

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: 07/02/2023	
VALOR: 165,78	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.5FE.75E.EF6.283.D94
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000213

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	1.877,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.087.B5D.3A7.592.2B1
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000214

=====

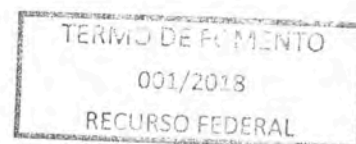
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	BRUNA FERNANDES RIBEIRO
CPF/CNPJ:	464.837.798-28
AGENCIA: 0290	CONTA: 32.244-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	3.468,03
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.D4B.8BF.600.AD2.0DD
-------------------	-----------------------

=====

|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.



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000215

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.115,65
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.939.41B.FC1.338.5AE
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44,57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000217

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.191,44
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.58D.3BF.6AF.D05.3F5
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000219

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: 07/02/2023
VALOR: 1.660,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.9A6.DD2.E87.78C.015

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000220

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.301,51
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.876.598.A1D.0E7.986

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000221

=====

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

BENEFICIARIO:	CLELIA MARIA DE SOUZA
CPF/CNPJ:	190.988.288-76
AGENCIA: 0290	CONTA: 112.959-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	1.662,27
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.B18.16E.469.D98.BF7
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000222

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.278,67
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.B3F.48B.0EA.CC2.85D
-------------------	-----------------------

=====

|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
001/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000223

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	474,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.80F.9D9.752.495.3F2
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000224

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.025,27
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.82B.D60.8EB.52A.D62

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000225

=====

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

BENEFICIARIO: DANIELE VITORIA SILVA GUESSO	
CPF/CNPJ: 468.516.418-01	
AGENCIA: 6706	CONTA: 6.260-X
DATA DO PAGAMENTO: 07/02/2023	
VALOR: 3.436,03	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.379.299.057.99D.42D
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000226

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.207,15
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.C41.09F.3D8.4B0.251
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000227

=====

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: 07/02/2023	
VALOR: 1.645,80	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.449.B6A.216.16E.5AD
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000229

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.590,94
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.C15.EF0.FE9.B13.88A

=====

|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 PIMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000230

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	1.662,27
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.1DD.D9B.2A6.580.F0C
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000231

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.152,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.FEA.B4B.BB7.58E.7F3
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000233

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	1.613,80
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.E51.D38.299.5B5.F03
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000234

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.756,11
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.924.D66.B90.FD0.995
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000235

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	1.992,77
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.C73.2FC.C44.49F.EC9
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000236

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: 07/02/2023
VALOR: 2.673,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.AB6.099.C8F.5D5.E98

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000237

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	903,72
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.DBF.BEB.69B.C43.C87
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000238

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	1.736,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.291.E49.E70.677.DA7

=====

|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 FICAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000239

=====

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: 07/02/2023	
VALOR: 1.815,60	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.8BC.34B.632.F40.747

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000240

=====

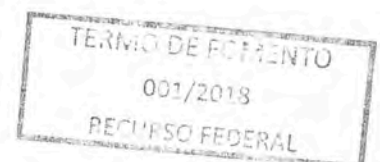
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA
CPF/CNPJ:	304.374.638-42
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.363-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	1.789,68
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.2A4.A4A.EDC.1D1.D5C
-------------------	-----------------------

=====

|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.



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000243

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.207,15
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.F60.FDD.038.ACE.B2C
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000244

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.574,92
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.DDC.692.31B.405.873
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000245

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.600,35
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.83E.862.934.30D.5B0
-------------------	-----------------------

=====

|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
091/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000247

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	1.645,80
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.F50.508.C26.C41.A88
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000248

=====

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: 07/02/2023	
VALOR: 1.877,28	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.622.F2D.EAF.300.5A4
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000249

=====

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

BENEFICIARIO: GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLOR	
CPF/CNPJ:	406.047.508-46
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.264-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	2.502,16
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.3ED.093.41F.30A.6E7
-------------------	-----------------------

=====

|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 Falá
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000251

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	128,27
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.7A7.7CF.DE8.AC4.38B
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000252

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	1.645,80
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.52B.C39.809.5D5.6B9
-------------------	-----------------------

=====

|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 Ouvidria.

TERMO DE PIMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000253

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	770,63
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.E37.F34.F79.DE0.905
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000254

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.207,15
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.83F.8BC.960.CC2.3BF
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000255

=====

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: 07/02/2023	
VALOR: 1.728,50	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.4CC.165.623.4FB.943
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44,58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000257

=====

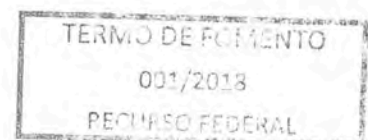
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ:	257.207.358-79
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.696-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	149,12
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.ED2.801.28A.4EC.273
-------------------	-----------------------

=====

|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.



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000258

=====

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

BENEFICIARIO:	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI
CPF/CNPJ:	406.503.098-63
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.694-6
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	3.463,93
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.A11.E7B.708.812.F68

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000259

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	1.736,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.96C.C90.473.263.8F0
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44,58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000261

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	1.660,36
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.EC2.39D.CC0.FB0.036
-------------------	-----------------------

=====

|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
0900 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000262

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	1.613,80
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.6DD.F12.D15.B3A.C69

=====

|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
001/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000263

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.184,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.5E0.B43.0A4.501.9DB
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000264

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.236,72
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.846.72E.F8D.A1D.968
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000265

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.456,18
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.593.49B.FBF.0C1.ABB
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000266

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	1.613,80
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.25D.5CE.4BE.3A8.884
-------------------	-----------------------

=====

|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
PECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000267

=====

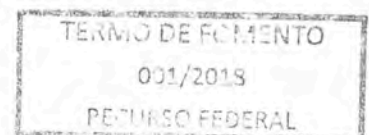
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI
CPF/CNPJ:	275.697.018-28
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.590-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	1.809,29
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.6CD.E58.BCE.C65.FF8
-------------------	-----------------------

=====

|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.



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000268

=====

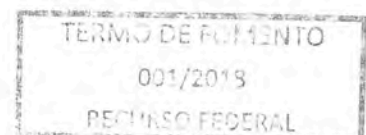
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JOSEMARA GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ:	340.123.428-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.678-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	2.175,15
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.6CA.B73.A7E.CF5.F23
-------------------	-----------------------

=====

|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.



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000269

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.184,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.57B.ED6.6F8.DC4.57D
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000270

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.117,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.7C6.A00.BD1.F62.660
-------------------	-----------------------

=====

|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
001/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000271

=====

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

BENEFICIARIO: LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	
CPF/CNPJ: 470.757.938-88	
AGENCIA: 6877	CONTA: 6.998-1
DATA DO PAGAMENTO: 07/02/2023	
VALOR: 2.599,31	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.779.265.BA5.159.76F

=====

|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
PEQUENO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000273

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.184,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.EB0.3A7.0CA.024.B85
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000274

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	1.660,36
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.D0E.C56.E32.791.22A
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000275

=====

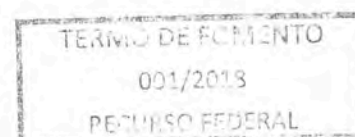
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA
CPF/CNPJ:	303.761.348-36
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.005-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	4.128,75
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.CBA.194.2DC.2AC.D31
-------------------	-----------------------

=====

|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.



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000276

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	1.736,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.2F3.7F1.A86.74B.16E
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000277

=====

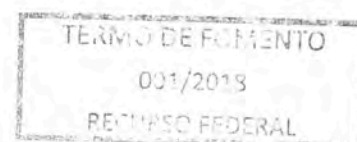
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LILIANE SANTOS AGUIRRA
CPF/CNPJ:	393.636.698-58
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.061-6
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	1.662,27
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.C4E.48C.91F.78E.316
-------------------	-----------------------

=====

|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.



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000278

=====

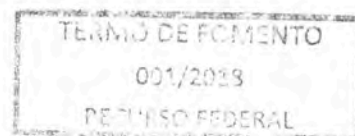
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LILIANE TENORIO DE LIMA
CPF/CNPJ:	336.065.888-44
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.585-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	4.100,01
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.A82.8CD.1DE.F7A.F86
-------------------	-----------------------

=====

|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.



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000279

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.020,26
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.E5C.B95.AA1.2E9.D52
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000280

=====

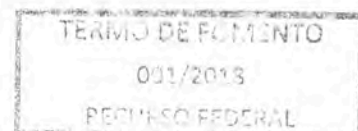
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LUCIA GASPARINI SACCA
CPF/CNPJ:	297.579.828-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.669-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	1.933,85
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.288.58F.B14.985.B96
-------------------	-----------------------

=====

|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.



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000281

=====

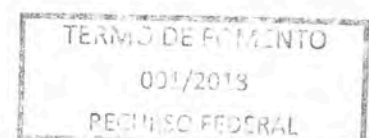
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LUCILENE CATIA MUNHOZ
CPF/CNPJ:	283.161.818-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 88.576-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	1.704,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.532.331.6DA.EC1.17C
-------------------	-----------------------

=====

|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.



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000282

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.621,24
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.8A5.DD0.84E.840.382
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000283

=====

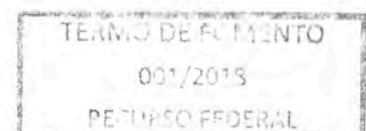
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LUIZ DA SILVA
CPF/CNPJ:	015.191.048-04
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.660-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	1.845,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.3EC.76F.5EB.623.BA4
-------------------	-----------------------

=====

|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.



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000284

=====

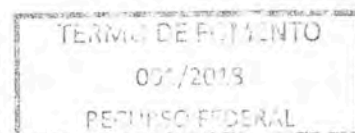
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI	
CPF/CNPJ:	310.267.278-71
AGENCIA: 2766	CONTA: 15.607-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	2.316,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.4CB.0F6.105.AFB.57F
-------------------	-----------------------

=====

|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.



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000285

=====

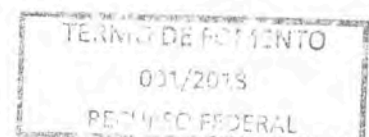
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES
CPF/CNPJ:	361.177.668-82
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.658-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	1.648,06
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.D12.BF8.A0E.41C.B93
-------------------	-----------------------

=====

|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.



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000286

=====

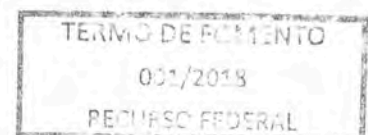
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MARIA APARECIDA GARCIA
CPF/CNPJ:	028.318.958-47
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.653-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	1.582,33
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.43A.FD6.D3D.3FE.1ED
-------------------	-----------------------

=====

|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.



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000287

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.152,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.55D.1CF.21B.EBD.FA6
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000288

=====

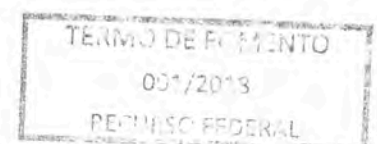
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MARIA HELENA ALVES MARCIANO
CPF/CNPJ:	470.285.748-73
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.488-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	1.875,48
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.285.9C0.2AE.2BC.120
-------------------	-----------------------

=====

|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.



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000290

=====

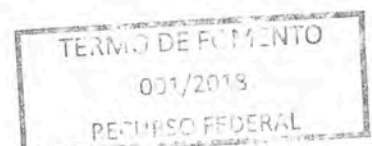
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	
CPF/CNPJ:	451.286.248-03
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.195-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	1.877,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.FF5.8FE.708.D37.720
-------------------	-----------------------

=====

|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.



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000291

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	4.502,55
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.C04.9F1.2F0.745.275
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

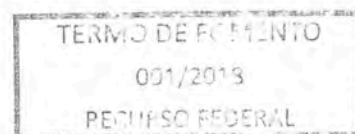
000292

=====
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: 07/02/2023
VALOR: 1.736,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.7AA.720.127.576.0EF
=====

|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.



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000293

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	1.877,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.FB1.1AE.0A6.67D.B95
-------------------	-----------------------

=====

|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
PECUNSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000294

=====

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

BENEFICIARIO: MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	
CPF/CNPJ: 378.359.828-11	
AGENCIA: 6605	CONTA: 11.429-4
DATA DO PAGAMENTO: 07/02/2023	
VALOR: 2.328,62	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.804.4FE.FC1.6D0.16E

=====

|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 FUNDAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000295

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	1.815,60
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.8B1.BC6.F85.6DA.F24
-------------------	-----------------------

=====

|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 Falá
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE PAGAMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000296

=====

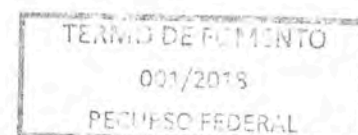
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MATEUS SILVA ANDRIOLLO
CPF/CNPJ:	355.513.258-06
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.639-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	4.222,33
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.966.0C8.FA4.989.B0E
-------------------	-----------------------

=====

|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.



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000297

=====

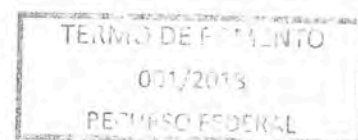
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MATHEUS DA SILVA MUFALO
CPF/CNPJ:	472.439.828-08
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.887-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	1.736,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.E1D.9E0.C11.A96.868
-------------------	-----------------------

=====

|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.



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000208

=====

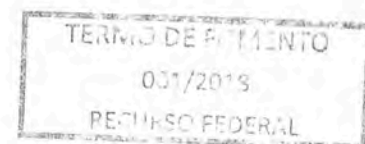
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MELISSA MANARESI BASSO
CPF/CNPJ:	257.269.668-13
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.636-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	3.501,17
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.F9C.570.956.CBE.8F5
-------------------	-----------------------

=====

|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.



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000299

=====

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: 07/02/2023	
VALOR: 2.210,62	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.4B2.918.27A.D24.5DE
-------------------	-----------------------

=====

|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

001/2015

RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000300

=====

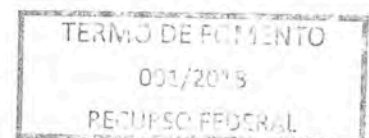
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	
CPF/CNPJ:	428.377.948-21
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.489-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	1.736,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.A0E.C65.8F6.360.1AB
-------------------	-----------------------

=====

|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.



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000301

=====

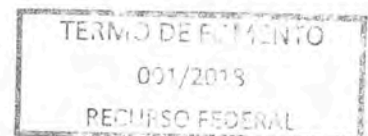
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	NADIA GUTIERREZ SAMUEL
CPF/CNPJ:	415.783.578-61
AGENCIA: 6673	CONTA: 9.212-6
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	3.448,03
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.16E.213.E13.9ED.C94
-------------------	-----------------------

=====

|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.



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000302

=====

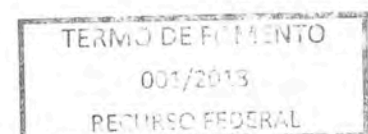
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	
CPF/CNPJ: 385.255.718-65	
AGENCIA: 0290	CONTA: 20.581-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/02/2023	
VALOR: 1.356,93	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.EF7.307.A56.648.20F
-------------------	-----------------------

=====

|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.



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000303

=====

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

BENEFICIARIO:	NATALIA CRISTINA CORNELIO
CPF/CNPJ:	450.569.658-80
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.578-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	1.875,48
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.EA7.1C6.A58.CAE.8F5
-------------------	-----------------------

=====

|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 FICAMENTO
001/2018
PECUNSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000304

=====

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: 07/02/2023	
VALOR: 2.446,67	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.FC9.E2D.D6C.60B.25F
-------------------	-----------------------

=====

|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 ENCERRAMENTO

09/2019

RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000305

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.641,61
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.D7C.235.B7B.EDC.70B
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000306

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.207,15
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.E8C.345.8EE.9DA.707
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000307

=====

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: 07/02/2023	
VALOR: 4.108,80	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.B25.2F1.940.F82.C2E
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000308

=====

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: 07/02/2023	
VALOR: 2.207,15	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.CD1.715.98F.E81.9AD
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000309

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	3.878,30
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.FEF.943.A1C.AC4.184
-------------------	-----------------------

=====

|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 PLEMENTO
001/2019
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000310

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	1.672,62
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.80C.142.320.E7E.2F9
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000311

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.725,52
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.E11.936.C58.2BF.281
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000312

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.184,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.C3E.0F8.7A0.F88.55C
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000313

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	3.468,03
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.D76.73D.E6E.500.F9E
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

003315

=====

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: 07/02/2023	
VALOR: 2.531,33	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.719.E8D.A7D.B6B.A17
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000316

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	1.984,06
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.2CB.8C4.23E.3E1.C73
-------------------	-----------------------

=====

|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 RECEBIMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

003317

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	1.367,58
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.D00.359.220.80C.12B
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000319

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	1.662,27
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.389.60B.2B7.78D.10A
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000322

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	1.815,60
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.7E8.D82.7CA.989.6F1
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000326

=====

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

BENEFICIARIO:	SERGIO PEDRO DE LIMA
CPF/CNPJ:	096.681.168-28
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.456-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	1.402,42
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.42B.A8D.E9F.72D.031
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000328

=====

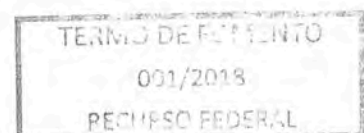
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI
CPF/CNPJ:	399.115.998-84
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.055-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	1.736,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.144.9FF.92E.144.AB4
-------------------	-----------------------

=====

|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.



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000330

=====

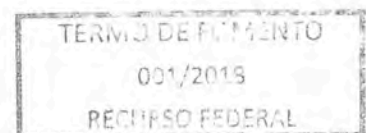
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	
CPF/CNPJ: 361.760.768-38	
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.929-3
DATA DO PAGAMENTO: 07/02/2023	
VALOR: 2.596,08	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.00C.388.F9E.046.EE5
-------------------	-----------------------

=====

|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.



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000331

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	1.736,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.4D5.E42.CA4.05F.426
-------------------	-----------------------

=====

|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.



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000332

=====

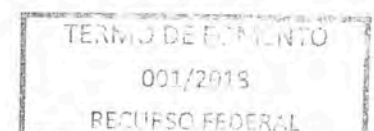
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	
CPF/CNPJ: 428.211.358-82	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.593-1
DATA DO PAGAMENTO: 07/02/2023	
VALOR: 2.576,51	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.4DA.FF7.DF6.768.9B9
-------------------	-----------------------

=====

|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.



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000336

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.184,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.D53.3FB.BF3.9E1.C28
-------------------	-----------------------

=====

|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
001/2015
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000337

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	1.133,03
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.75D.B00.2D9.A09.8B8

=====

|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 FORTAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

003338

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	1.901,21
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.C2C.5C4.6B1.795.A43
-------------------	-----------------------

=====

|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

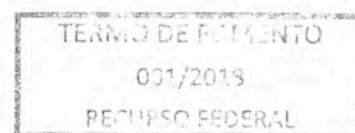
000339

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	343.690.838-00	96108-6	2.515,55
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	401.946.768-46	93897-1	2.120,68
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	465.497.778-36	31425-0	2.577,90
4442	BRUNO MAXIMIANO	436.421.968-10	93931-5	2.184,41
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	414.545.578-93	17135-2	2.505,81
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	322.363.938-14	96085-3	2.207,15
2526	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	86721-7	2.433,91
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	346.890.988-83	97290-8	2.134,23
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	379.167.848-58	28265-0	2.596,08
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	265.812.178-40	33454-5	3.643,53
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	334.075.558-22	93922-6	2.568,69
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	362.796.228-19	86692-X	3.961,79
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	496.201.068-90	29557-4	2.578,28
7156	KARINA ZIMIANI DONALONSO	245.841.608-05	92652-3	1.496,19
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	375.929.138-44	34432-X	2.593,74
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	461.491.318-07	23017-0	2.596,08
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	30531-6	2.560,49
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	313.416.508-20	93938-2	2.593,74
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	424.852.048-61	96057-8	2.207,15
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	318.764.888-67	96055-1	2.402,89
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	371.207.298-88	31444-7	2.594,24
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	332.606.548-52	28964-7	3.468,03
6193	MARIANA MARCELINO	352.804.828-03	33110-4	3.607,96
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	448.310.758-50	90582-8	2.184,41
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	485.236.468-09	31313-0	3.468,03
6189	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPI	218.718.788-88	97299-1	3.369,79
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	390.838.308-02	3632-3	2.207,15
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	352.305.808-28	107478-4	2.184,41
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	435.384.908-56	26030-4	2.184,41
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	425.954.318-03	93899-8	3.496,47
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	424.100.658-21	5888-2	2.184,41
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	373.056.438-23	93909-9	226,32
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	442.037.068-82	9465-X	3.643,63
Empregados: 33	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	85.297,55

GARCA, 02/03/2023

Responsável: _____



CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 17:17:18

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

000340

EXTRATO MENSAL

Emp.: 3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTI Situação: Trabalhando CPF: 343.690.838-00 Adm: 03/11/2020
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 100,00
Empo: 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.	8,53	237,83 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	34,21 D				
1 Proventos:	2.787,59	Descontos:	272,04	Informativa:	223,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.515,55
1 Base INSS:	2.787,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.787,59	Valor FGTS:	223,00	Base IRRF:	2.360,17

Emp.: 3792 AMANDA VITORIA ANTONIO Situação: Trabalhando CPF: 401.946.768-46 Adm: 06/10/2020
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Empo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	91,26 D				
940 DIFERENCA DE FERIAS	2,38	2,38 P	812 INSS FERIAS	9,05	9,35 D				
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,99	0,99 P	998 I.N.S.S.	8,16	189,97 D				
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,60	0,60 P	942 IRRF FERIAS	7,50	2,26 D				
3 HORAS FERIAS	6,67	69,07 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,25 D				
807 VANTAGENS FERIAS	8,08	8,08 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	25,72 P							
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,09 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	251,72 P							
0 Proventos:	2.430,77	Descontos:	310,09	Informativa:	194,45	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	2.120,68
0 Base INSS:	2.430,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.430,68	Valor FGTS:	194,44	Base IRRF:	2.133,96

AS DE 03/01/2023 - 01/02/2023

Emp.: 3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 465.497.778-36 Adm: 09/10/2020
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Empo: 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.	8,62	247,02 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,27 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,72	460,22 P							
1 Proventos:	2.864,19	Descontos:	286,29	Informativa:	229,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.577,90
1 Base INSS:	2.864,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.864,19	Valor FGTS:	229,13	Base IRRF:	2.427,58

Emp.: 4412 BRUNO MAXIMIANO Situação: Trabalhando CPF: 436.421.968-10 Adm: 26/03/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Empo: 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.	8,19	196,82 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,74 D				
0 Proventos:	2.403,97	Descontos:	219,56	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.184,41
0 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.207,15

Emp.: 5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE Situação: Trabalhando CPF: 414.545.578-93 Adm: 02/07/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Empo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	42 HORAS FALTAS DSR	1,00	10,72 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	250,42 P	998 I.N.S.S.	8,52	236,40 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,87	463,81 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,42 D				
			8792 DIAS FALTAS	1,00	71,45 D				
1 Proventos:	2.857,80	Descontos:	351,99	Informativa:	222,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.505,81
1 Base INSS:	2.775,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.775,63	Valor FGTS:	222,05	Base IRRF:	2.349,64

TERMO DE PAGAMENTO
05/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Titulo: Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 17:17:18

000341

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Id.: 6097 EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 322.363.938-14 Adm: 01/04/2022
Titulo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Ido: 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.		8,19	196,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
1 Proventos:	2.403,97	Descontos:	196,82	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.207,15
1 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.017,56

Id.: 2526 ELIANA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 298.964.048-79 Adm: 01/12/2018
Titulo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Ido: 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.		11,13	392,53 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	45,56 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	500,03 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:	2.904,00	Descontos:	470,09	Informativa:	232,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.433,91
0 Base INSS:	2.904,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.904,00	Valor FGTS:	232,32	Base IRRF:	2.511,47

Id.: 5201 EMERSON LOPES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 346.890.988-83 Adm: 24/08/2021
Titulo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Ido: 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.		8,16	189,61 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	251,72 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	71,45 D		
1 Proventos:	2.395,29	Descontos:	261,06	Informativa:	185,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.134,23
1 Base INSS:	2.323,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.323,84	Valor FGTS:	185,90	Base IRRF:	1.944,64

Id.: 3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 379.167.848-58 Adm: 08/10/2020
Titulo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Ido: 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.		8,67	251,80 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	56,12 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	500,03 P							
0 Proventos:	2.904,00	Descontos:	307,92	Informativa:	232,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.596,08
0 Base INSS:	2.904,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.904,00	Valor FGTS:	232,32	Base IRRF:	2.652,20

Id.: 6187 FLAVIA CABRERA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 265.812.178-40 Adm: 01/06/2022
Titulo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 120,00
Ido: 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.		9,88	416,83 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	158,65 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	12,00	162,27 P							
2 Proventos:	4.219,01	Descontos:	575,48	Informativa:	337,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.643,53
2 Base INSS:	4.219,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.219,01	Valor FGTS:	337,52	Base IRRF:	3.423,00

Id.: 4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 334.075.558-22 Adm: 05/02/2021
Titulo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Ido: 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	247,76 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	53,89 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,00	466,37 P							
0 Proventos:	2.870,34	Descontos:	301,65	Informativa:	229,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.568,69
0 Base INSS:	2.870,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.870,34	Valor FGTS:	229,62	Base IRRF:	2.622,58

001/2023
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Ciclo: Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 17:17:18

000342

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Nome: 2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA Situação: Trabalhando CPF: 362.796.228-19 Adm: 01/12/2018
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		10,41	503,16 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	338,68 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	778,89 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D

0 Proventos:	4.835,63	Descontos:	873,84	Informativa:	386,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.961,79
0 Base INSS:	4.835,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.835,63	Valor FGTS:	386,85	Base IRRF:	4.332,47

Nome: 5200 JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 496.201.068-90 Adm: 26/08/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		8,65	249,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	54,67 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,45	478,15 P					

0 Proventos:	2.882,12	Descontos:	303,84	Informativa:	230,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.578,28
0 Base INSS:	2.882,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.882,12	Valor FGTS:	230,56	Base IRRF:	2.632,95

Nome: 7156 KARINA ZIMIANI DONALONSO Situação: Trabalhando CPF: 245.841.608-05 Adm: 19/02/2023
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 120,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	48,00	1.518,54 P	998	I.N.S.S.		7,80	126,51 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	104,16 P					

2 Proventos:	1.622,70	Descontos:	126,51	Informativa:	129,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.496,19
2 Base INSS:	1.622,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.622,70	Valor FGTS:	129,81	Base IRRF:	1.117,01

Nome: 6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU Situação: Trabalhando CPF: 375.929.138-44 Adm: 14/04/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		8,67	251,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	55,92 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,40	497,14 P					

0 Proventos:	2.901,11	Descontos:	307,37	Informativa:	232,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.593,74
0 Base INSS:	2.901,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.901,11	Valor FGTS:	232,08	Base IRRF:	2.649,66

Nome: 3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT Situação: Trabalhando CPF: 461.491.318-07 Adm: 01/09/2020
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		8,67	251,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	56,12 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	500,03 P					

0 Proventos:	2.904,00	Descontos:	307,92	Informativa:	232,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.596,08
0 Base INSS:	2.904,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.904,00	Valor FGTS:	232,32	Base IRRF:	2.652,20

TERMO DE PAGAMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 17:17:18

000343

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Nome: 2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA Situação: Trabalhando CPF: 366.406.858-09 Adm: 16/04/2019
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Unidade: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.766,31 P	998	I.N.S.S.				
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	357,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	8,58	242,36 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	217,00 P			7,50	22,48 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	43,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,25	421,36 P						

2 Proventos: 2.825,33 Descontos: 264,84 Informativa: 226,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.560,49
2 Base INSS: 2.825,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.825,33 Valor FGTS: 226,02 Base IRRF: 2.203,79
Período igual ou inferior a 15 dias: 14/02/2023 a 18/02/2023

Nome: 4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 313.416.508-20 Adm: 01/03/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Unidade: 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.				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	8,67	251,45 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,40	497,14 P			7,50	55,92 D		

0 Proventos: 2.901,11 Descontos: 307,37 Informativa: 232,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.593,74
0 Base INSS: 2.901,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.901,11 Valor FGTS: 232,08 Base IRRF: 2.649,66

Nome: 3772 LURIAN DE MOURA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 424.852.048-61 Adm: 08/10/2020
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Unidade: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.				
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	71,45 P			8,19	196,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	251,72 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,68 P						

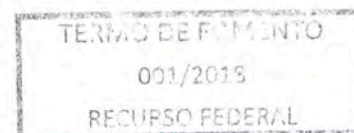
2 Proventos: 2.403,97 Descontos: 196,82 Informativa: 192,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.207,15
2 Base INSS: 2.403,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.403,97 Valor FGTS: 192,31 Base IRRF: 1.827,97
Período igual ou inferior a 15 dias: 09/02/2023 a 09/02/2023

Nome: 3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO Situação: Trabalhando CPF: 318.764.888-67 Adm: 22/12/2020
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Unidade: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.929,21 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	102,35 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	142,90 P	812	INSS FERIAS	9,42	10,99 D		
940 DIFERENCA DE FERIAS	2,38	2,38 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,11 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,12	1,12 P	998	I.N.S.S.	8,38	223,69 D		
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,38	0,38 P	942	IRRF FERIAS	15,00	4,14 D		
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,60	0,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,09 D		
3 HORAS FERIAS	6,67	69,07 P						
806 MEDIA HORAS FERIAS	10,96	10,96 P						
807 VANTAGENS FERIAS	8,08	8,08 P						
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	29,37 P						
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,36 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,36 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	71,80	341,47 P						

0 Proventos: 2.787,26 Descontos: 384,37 Informativa: 222,98 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 2.402,89
0 Base INSS: 2.787,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.787,26 Valor FGTS: 222,97 Base IRRF: 2.438,50
Período igual ou inferior a 15 dias: 24/02/2023 a 24/02/2023
Período igual ou inferior a 15 dias: 26/02/2023 a 26/02/2023

IS DE 03/01/2023 - 01/02/2023



CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 17:17:18

000344

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

CPF: 4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 371.207.298-88 Adm: 21/03/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		8,67	251,53 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	55,97 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,53	497,77 P							
0 Proventos:	2.901,74	Descontos:	307,50	Informativa:	232,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.594,24
0 Base INSS:	2.901,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.901,74	Valor FGTS:	232,13	Base IRRF:	2.650,21

CPF: 7015 MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZ Situação: Trabalhando CPF: 332.606.548-52 Adm: 15/07/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 120,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	60,00	1.898,17 P	998	I.N.S.S.		9,72	394,12 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	60,00	1.898,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	194,59 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	130,20 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	130,20 P							
0 Proventos:	4.056,74	Descontos:	588,71	Informativa:	324,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.468,03
0 Base INSS:	4.056,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.056,74	Valor FGTS:	324,53	Base IRRF:	3.662,62

Período igual ou inferior a 15 dias: 31/01/2023 a 06/02/2023

Período igual ou inferior a 15 dias: 16/02/2023 a 19/02/2023

Período igual ou inferior a 15 dias: 24/02/2023 a 05/03/2023

CPF: 6193 MARIANA MARCELINO Situação: Trabalhando CPF: 352.804.828-03 Adm: 03/06/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 120,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.796,34

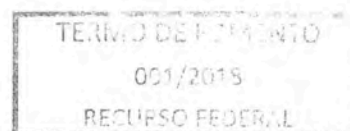
1 HORAS NORMAIS	120,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,92	422,12 D		
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	226,66 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
0 Proventos:	4.256,74	Descontos:	648,78	Informativa:	340,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.607,96
0 Base INSS:	4.256,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.256,74	Valor FGTS:	340,53	Base IRRF:	3.834,62

CPF: 2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 448.310.758-50 Adm: 19/01/2019
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		8,19	196,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	22,74 D		
0 Proventos:	2.403,97	Descontos:	219,56	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.184,41
0 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.207,15

CPF: 6038 MAYARA PEREIRA MORGATO Situação: Trabalhando CPF: 485.236.468-09 Adm: 11/03/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.		9,72	394,12 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	194,59 D		
0 Proventos:	4.056,74	Descontos:	588,71	Informativa:	324,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.468,03
0 Base INSS:	4.056,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.056,74	Valor FGTS:	324,53	Base IRRF:	3.662,62



CPF: 45.349.461/0009-60
Cargo: Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 17:17:18

000345

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Emp.: 7016 NATHALIA LIATTI Situação: Demitido CPF: 393.776.238-80 Adm: 18/07/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 120,00
Função: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.796,34

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	64,00	2.024,71 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.879,33 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	632,72 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,36	221,61 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	61,26 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	55,30 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	43,40 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	634,10 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	2.214,53 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	7,00	183,98 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	151,90 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	850,14 P				
224 BANCO DE HORAS	3,54	179,51 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	138,88 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	23,58	309,31 P				

0 Proventos: 6.790,34 Descontos: 6.790,34 Informativa: 271,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 3.389,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.389,79 Valor FGTS: 271,18 Base IRRF: 3.112,88
LÍQUIDO EM 16/02/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Emp.: 6189 PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOE Situação: Trabalhando CPF: 218.718.788-88 Adm: 02/06/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 120,00
Função: 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.	11,40	543,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	143,80 D

1 Proventos: 4.056,74 Descontos: 686,95 Informativa: 324,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.369,79
1 Base INSS: 4.056,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.056,74 Valor FGTS: 324,53 Base IRRF: 3.324,00

Emp.: 7154 RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 390.838.308-02 Adm: 14/01/2023
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Função: 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.	8,19	196,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,74 D

1 Proventos: 2.403,97 Descontos: 196,82 Informativa: 192,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.207,15
1 Base INSS: 2.403,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.403,97 Valor FGTS: 192,31 Base IRRF: 2.017,56

Emp.: 4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI Situação: Trabalhando CPF: 352.305.808-28 Adm: 01/03/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Função: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

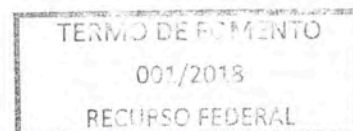
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,19	196,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,74 D

0 Proventos: 2.403,97 Descontos: 219,56 Informativa: 192,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.184,41
0 Base INSS: 2.403,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.403,97 Valor FGTS: 192,31 Base IRRF: 2.207,15

Emp.: 2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 435.384.908-56 Adm: 28/08/2019
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Função: 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.	8,19	196,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,74 D

0 Proventos: 2.403,97 Descontos: 219,56 Informativa: 192,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.184,41
0 Base INSS: 2.403,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.403,97 Valor FGTS: 192,31 Base IRRF: 2.207,15



PJ: 45.349.461/0009-60
Titulo: Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 17:17:18

000346

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Emp.: 3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO Situação: Trabalhando CPF: 425.954.318-03 Adm: 02/12/2020
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Função: 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.		9,72	394,12 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	166,15 D		
0 Proventos:	4.056,74	Descontos:	560,27	Informativa:	324,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.496,47
0 Base INSS:	4.056,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.056,74	Valor FGTS:	324,53	Base IRRF:	3.473,03

Emp.: 3796 THIAGO GRANDINI RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 424.100.658-21 Adm: 09/10/2020
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Função: 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.		8,19	196,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	22,74 D		
0 Proventos:	2.403,97	Descontos:	219,56	Informativa:	192,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.184,41
0 Base INSS:	2.403,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.403,97	Valor FGTS:	192,31	Base IRRF:	2.207,15

Emp.: 4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 373.056.438-23 Adm: 18/01/2021
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Função: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	20,00	214,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.604,22 D		
3 HORAS FERIAS	180,00	1.929,21 P	812	INSS FERIAS		303,87	273,48 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS	73,83	73,83 P	998	I.N.S.S.		7,50	18,03 D		
807 VANTAGENS FERIAS	218,16	218,16 P	942	IRRF FERIAS		15,00	83,90 D		
931 1/3 DAS FERIAS	740,40	740,40 P							
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	3,95 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
0 Proventos:	3.205,95	Descontos:	2.979,63	Informativa:	256,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	226,32
0 Base INSS:	3.202,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.202,00	Valor FGTS:	256,15	Base IRRF:	226,32

AS DE 02/02/2023 - 03/03/2023

Emp.: 3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS Situação: Outros afastamentos CPF: 946.175.972-04 Adm: 08/10/2020
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Função: 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	1.852,22 D		
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	260,40 P							
0 Proventos:	1.852,22	Descontos:	1.852,22	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

os motivos de afastamento: 02/11/2020 a 00/00/0000

Emp.: 7124 YASMIN FREIRE BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 442.037.068-82 Adm: 03/12/2022
Cargo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 120,00
Função: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	100,00	3.163,62 P	998	I.N.S.S.		9,97	429,61 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	632,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	237,01 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	217,00 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	43,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,95	253,51 P							
0 Proventos:	4.310,25	Descontos:	666,62	Informativa:	344,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.643,63
0 Base INSS:	4.310,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.310,25	Valor FGTS:	344,82	Base IRRF:	3.880,64

na período igual ou inferior a 15 dias: 10/02/2023 a 14/02/2023

Total Geral Proventos: 108.668,21

Total Geral Descontos: 23.370,66
Líquido Geral: 85.297,55

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

DEBITO EMERGI

PJ: 45.349.461/0009-60
CNPJ: Folha Mensal
Competência: 02/2023

Emissão: 02/03/2023
Horas: 17:17:18

000347

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

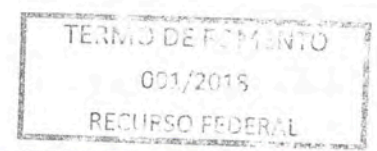
1 HORAS NORMAIS	5.621,33	78.543,94 P	42 HORAS FALTAS DSR	1,00	10,72 D
3 HORAS FERIAS	193,34	2.067,35 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.879,33 D
8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.591,82 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	64,00	64,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	680,00	8.062,42 P	812 INSS FERIAS	322,34	293,82 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	2.214,53 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,11 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	8,36	221,61 D
224 BANCO DE HORAS	3,54	179,51 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	634,10 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	1.322,95	7.127,50 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.797,83 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	84,79	84,79 P	942 IRRF FERIAS	37,50	90,30 D
807 VANTAGENS FERIAS	234,32	234,32 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.852,22 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	7,00	183,98 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	55,30 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	151,90 P	998 I.N.S.S.	292,27	8.930,70 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	4,04 P	999 IMPOSTO DE RENDA	285,00	2.394,72 D
931 1/3 DAS FERIAS	807,06	795,49 P	8792 DIAS FALTAS	2,00	142,90 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	4,76	4,76 P			
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	260,40 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,11	2,11 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	850,14 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,38	0,38 P			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1,20	1,20 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	632,72 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	61,26 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	43,40 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	133,33	3.102,50 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	64,00	2.024,71 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	100,00	243,04 P			

Líquido Geral: 85.297,55

Situações

numero de empregados:	35	Salário contribuição empregados:	103.257,78	Base IRRF Mensal:	87.145,18
numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	3.028,82
aliquota:	33	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	2.896,58
numero de direitos integrais:	0	Base total:	103.257,78	Valor IRRF Férias:	90,30
numero de acidente de trabalho:	0	Segurados:	9.500,50	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
numero de serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
numero de maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
numero de maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
aliquota:	0	Sub-Total:	9.500,50	Base IRRF 13º Salário:	682,08
aliquota Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
aliquota sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	7.131,20	Valor Total do IRRF:	3.119,12
numero de feriado:	1	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
numero de feriado:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
numero de férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	103.257,78
numero de faltas:	0	Total:	2.369,30	Valor do FGTS:	8.260,40
numero de horas extras:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
numero de horas extras:	0	Total INSS:	2.369,30	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
numero de horas extras:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
numero de horas extras:	1			FGTS - GRRF:	0,00
numero de horas extras:	1			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
numero de horas extras:	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: 85.297,55



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

12.349

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	180,64
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.27A.C4B.ACE.58A.978
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.44,59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

003350

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.207,15
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.B42.1D7.A35.D73.EF9

=====

|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
001/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.45.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000351

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.184,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.594.1D3.274.104.CA2

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.45.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

00353

=====

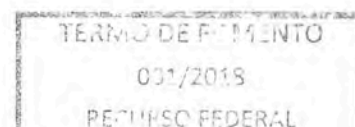
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	
CPF/CNPJ:	322.363.938-14
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.085-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	2.207,15
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.948.12B.ACC.FFC.37C
-------------------	-----------------------

=====

|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.



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.45.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000354

=====

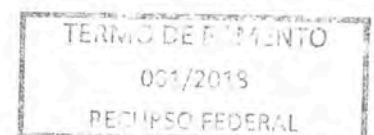
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ELIANA PEREIRA
CPF/CNPJ:	298.964.048-79
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.721-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	2.422,97
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.F7C.6ED.54D.8C8.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.



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.45.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000357

=====

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

BENEFICIARIO:	FLAVIA CABRERA DE SOUZA
CPE/CNPJ:	265.812.178-40
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.454-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	3.748,60
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.53A.CE8.F95.AF4.6BA
-------------------	-----------------------

=====

|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

09/2018

RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.45.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000358

=====

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: 07/02/2023	
VALOR: 2.245,51	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.0E9.9B9.F9D.C9A.7FB
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.45.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

030359

=====

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: 07/02/2023	
VALOR: 4.333,09	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.C93.E1B.E15.F27.5CC
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.45.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000360

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: 07/02/2023
VALOR: 2.184,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.817.C1D.300.3EB.FD7

|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
07/2013
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.45.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000361

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.176,79
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.CE0.406.D61.65B.95F
-------------------	-----------------------

=====

|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
PETIPSCO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.45.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000065

=====

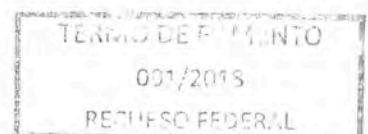
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA
CPF/CNPJ:	313.416.508-20
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.938-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	1.287,13
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.481.EOF.964.FA9.FEE
-------------------	-----------------------

=====

|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.



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.45.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000366

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	110,76
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.CDE.47B.BE3.473.752
-------------------	-----------------------

=====

|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.

TERMINO DE FICAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.45.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000368

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	3.104,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.F39.9C7.0D4.BC6.F29
-------------------	-----------------------

=====

!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.

TERMINO DE PAGAMENTO

001/2015

RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.45.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000370

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	3.607,96
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.A02.238.2EA.99D.243
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.45.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000372

=====

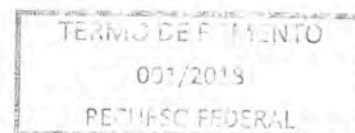
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MAYARA PEREIRA MORGATO
CPF/CNPJ:	485.236.468-09
AGENCIA: 0290	CONTA: 31.313-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	3.808,65
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.77C.6C8.346.003.3D3
-------------------	-----------------------

=====

|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.



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.45.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000373

=====

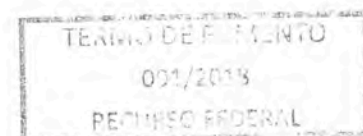
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	NATHALIA LIATTI
CPF/CNPJ:	393.776.238-80
AGENCIA: 6899	CONTA: 30.122-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	3.718,58
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.AEF.CF7.BDC.2D2.7C3

=====

|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.



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.45.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000375

=====

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

BENEFICIARIO:	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	390.838.308-02
AGENCIA: 0290	CONTA: 3.632-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	1.414,18
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.4E4.FFA.65A.770.4B4
-------------------	-----------------------

=====

|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

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.45.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

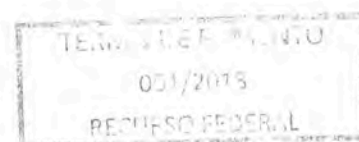
000376

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: 07/02/2023
VALOR: 2.184,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.121.54A.E53.5AD.026

|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.



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.45.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000377

=====

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:	07/02/2023
VALOR:	2.000,78
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.DOC.04E.C2F.51B.213
-------------------	-----------------------

=====

|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.

TERMINO DEF. PAGAMENTO
001/2018

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.45.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000378

=====

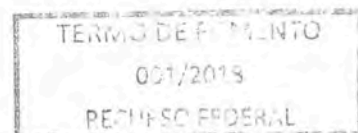
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO
CPF/CNPJ:	425.954.318-03
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.899-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	3.496,47
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.1FC.E92.AD7.038.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.



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.45.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000379

=====

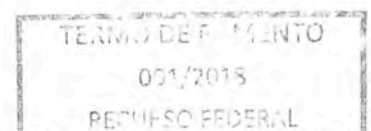
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	THIAGO GRANDINI RAMOS
CPF/CNPJ:	424.100.658-21
AGENCIA: 6800	CONTA: 5.888-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2023
VALOR:	2.184,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.62A.20C.186.5DD.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.



000382

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.02
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 69.403.477-9

FAVORECIDO: ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO
CPF/CNPJ: 145.893.918-99
VALOR: R\$ 4.258,50

DEBITO EM: 07/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020701
AUTENTICACAO SISBB: 2.FCA.CE8.DFE.6D8.115

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000383

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.02
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: 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\$ 1.645,80

DEBITO EM: 07/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020702

AUTENTICACAO SISBB: E.775.24B.3EE.005.17D

TERMO DE FULCIMENTO
001/2018
PEQUENAS EMPRESAS FEDERAL

000384

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.02
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: 29.587-6

FAVORECIDO: CESAR ALVES PEREIRA

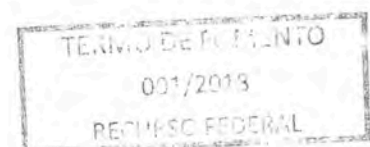
CPF/CNPJ: 385.294.788-00

VALOR: R\$ 1.996,49

DEBITO EM: 07/02/2023

DOCUMENTO: 020703

AUTENTICACAO SISBB: 9.EA7.AC8.4C8.AF4.6E1



000385

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.02
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 21.883-9

FAVORECIDO: DOUGLAS APARECIDO DA SILVA

CPF/CNPJ: 332.183.848-69

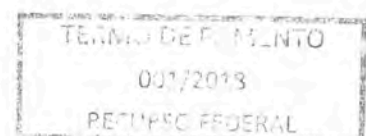
VALOR: R\$ 1.917,02

DEBITO EM: 07/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020704

AUTENTICACAO SISBB: F.DEB.3B3.984.OFF.907



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0005-1 - GARCA

CONTA: 8.640-1

FAVORECIDO: EDILSON ALVES DE LIMA

CPF/CNPJ: 319.119.348-05

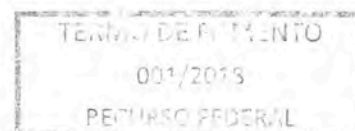
VALOR: R\$ 2.274,53

DEBITO EM: 07/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020705

AUTENTICACAO SISBB: 9.71F.35A.0D5.1A5.65F



000387

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.02
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: 22.009-6

FAVORECIDO: ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA

CPF/CNPJ: 288.942.188-05

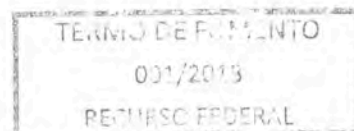
VALOR: R\$ 1.873,48

DEBITO EM: 07/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020706

AUTENTICACAO SISBB: B.C9B.F09.8EC.438.E86



000388

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 2.403,71

DEBITO EM: 07/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020707

AUTENTICACAO SISBB: 2.078.599.9B2.FFC.4A8

TERMO DE RECEBIMENTO
03/2013
PREFECCO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.03
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: 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

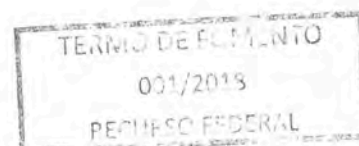
VALOR: R\$ 1.877,28

DEBITO EM: 07/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020708

AUTENTICACAO SISBB: C.487.BEA.381.213.56B



000300

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.03
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: 10.340-3

FAVORECIDO: GISELE MORETTI DE AQUINO
CPF/CNPJ: 288.043.738-57
VALOR: R\$ 1.958,04
DEBITO EM: 07/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020709
AUTENTICACAO SISBB: 0.AB9.198.531.566.C09

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000301

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 2.207,15

DEBITO EM: 07/02/2023

DOCUMENTO: 020710

AUTENTICACAO SISBB: E.BDC.1D9.A15.88C.D6A

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.03
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: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.025.222-9

FAVORECIDO: PATRICIA PORFIRIO

CPF/CNPJ: 308.083.188-88

VALOR: R\$

2.264,77

DEBITO EM: 07/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020711

AUTENTICACAO SISBB: 0.1CC.5F9.6EC.781.863

TERMO DE FOLHENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000393

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 29.355-1

FAVORECIDO: PRISCILA DIAS BATISTA

CPF/CNPJ: 400.940.688-79

VALOR: R\$ 1.265,13

DEBITO EM: 07/02/2023

DOCUMENTO: 020712

AUTENTICACAO SISBB: E.408.7FC.109.58B.1FD

TERMO DE RECEBIMENTO
07/2023
RECURSO FEDERAL

000394

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - 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\$ 5.311,69

DEBITO EM: 07/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020713

AUTENTICACAO SISBB: 3.E51.70E.388.95B.E20

TERMO DE PAGAMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.03
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: 39.977-9

FAVORECIDO: SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO

CPF/CNPJ: 354.321.388-16

VALOR: R\$

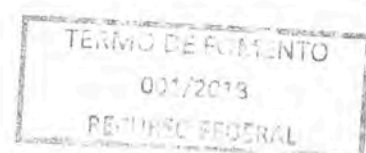
1.877,28

DEBITO EM: 07/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020714

AUTENTICACAO SISBB: 9.8A8.5A6.594.915.1A2



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0419-7 - JOINVILLE

CONTA: 62.555-4

FAVORECIDO: TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO

CPF/CNPJ: 089.200.689-76


VALOR: R\$ 4.546,03

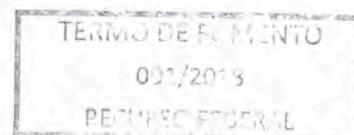
DEBITO EM: 07/02/2023

DOCUMENTO: 020715

AUTENTICACAO SISBB: D.280.8AE.C96.F38.865



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20230201u43341325000140	Número da Nota 00000022			
	Data e Hora de Emissão 01/02/2023 18:05:44 Código de Verificação TE31-MIXW			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 43.341.325/0001-40 Nome/Razão Social: FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES 42718396806 Endereço: R JARDEL FILHO 00284 - JARDIM NOSSA SENHORA D - CEP: 08270-620 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 7.058.195-9 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Endereço: R R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça				
Inscrição Municipal: ---- 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;				



000398

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.03
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: 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: 07/02/2023

DOCUMENTO: 020716

AUTENTICACAO SISBB: 0.389.3AE.ED6.74B.603

TERMO DE ELEMENTO

001/2018

RECIBO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
5153512V0D

Nº Nota
1240

Série 2

Nº RPS:
-Data de Emissão
03/JAN/2023 - 11:31:17Competência
01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social/Nome: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 26.384.215/0001-47

Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, 2898

Complemento: NÃO INFORMADO

Município: São Carlos

E-mail: contato@shieldcp.com.br

Insc. Municipal: 72104

Insc. Estadual:

CEP: 13.560-200

País: BRASIL

Telefone:

Bairro: CENTRO

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Endereço: Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70

Complemento: Não Informado

Município: GARÇA

E-mail:

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CEP: 17.400-000

País: BRASIL

Telefone:

Bairro: Villa Willians

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato. Parcela 10/12 - 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\$ 575,00

Local de Prestação: GARÇA - SP

Local de Incidência : SÃO CARLOS

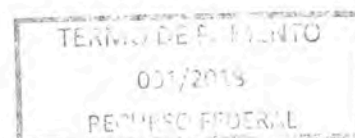
Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

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	
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	575,00	4,46	25,64	575,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.



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:
5153512V0DNúmero da Nota:
1240

Local

Data

Assinatura

HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:03
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300003965175992520000057500
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	20.717
NOSSO NUMERO	29700330000003965
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	05/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	07/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	575,00
JUROS/MULTA	30,28
VALOR COBRADO	605,28

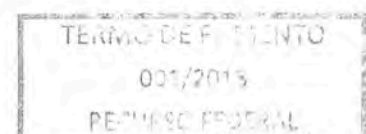
NR.AUTENTICACAO	1.76F.F0E.CB7.BF5.42E
-----------------	-----------------------

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

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

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

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



DATA DE EMISSÃO: 02/01/2023 16:08:00 VALOR TOTAL: R\$ 347,43

Nr-e
Nº .137
SERIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000401

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BENEDITO REGINALDO BARNE

07479368895



AV DR LABIENO DA COSTA MACHA

PQ SANTA MARIA Garça SP
17400000 Fone: 1438798010

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

1

Nº .137

SERIE 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0132 0636 0200 0184 5500 1000 0001 3711 1914 9935

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

1 - VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230004639714

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315068026116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

32063602000184

DESTINATÁRIO / REMETENTE

SOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45349461000960

DATA DA EMISSÃO

02/01/2023 16:08:00

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17400000

DATA DA SAIDA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

FASE DE CÁLCULO DO ICMS

1,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

347,43

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSORIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

347,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

SOME / RAZÃO SOCIAL

CONSUMIDOR

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC.

UF

CNPJ / CPF

99999999000191

ENDEREÇO

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PES LIQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	16,49	32,98	0	0	0,00	0,0
	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	2,060	22,49	46,33	0	0	0,00	0,0
	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,035	28,99	58,99	0	0	0,00	0,0
	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,050	22,99	24,14	0	0	6,00	0,0
	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,045	29,49	60,31	0	0	0,00	0,0
1	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	1,000	16,49	16,49	0	0	0,00	0,0
	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,040	32,99	67,30	0	0	0,00	0,0
	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,085	22,49	24,40	0	0	0,00	0,0
1	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	1,000	16,49	16,49	0	0	0,00	0,0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

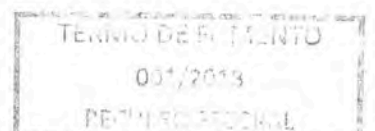
VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR



000402

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 42.535-4

FAVORECIDO: BENEDITO REGINALDO BARNE 0747936889

CPF/CNPJ: 32.063.602/0001-84

VALOR: R\$ 347,43

DEBITO EM: 07/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020718

AUTENTICACAO SISBB: A.07F.C64.FEF.C5A.F80

TERMO DE F. MENTO
001/2018
RECEBOSO FEDERAL



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



Número da NFS-e
22
Código de Verificação de Autenticidade
9N6CMGSZW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/02/2023 às 10:39:21
Chave de Acesso
8047627CFMN7V2SBYLZ240VBI3HPYLN

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/02/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

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 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	Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

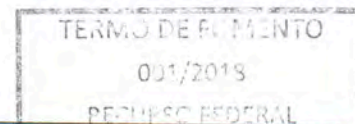
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	serviços administrativos	13.000,00	R\$ 13.000,00

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 audível, redaç...	0,00%	0000170000002	8219999		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 13.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 13.000,00****Informações Complementares**RECEBI(EMOS) DE **PLINIO HERNANDES 36476299875** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **22** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9N6CMGSZW**.

Data

CPF/RG

Assinatura

000404

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.04
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: 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: 07/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020719

AUTENTICACAO SISBB: 3.13D.AE6.D5C.B45.648

TERMO DE FIMENTO
031/2019
RECEITA FEDERAL



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



Número da NFS-e
39
Código de Verificação de Autenticidade
DM3J3XG9M
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/02/2023 às 09:12:34
Chave de Acesso
 178881030VHFBA30X5J8J0Z8FG13MQL1

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 06/02/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

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 41.489.305/0001-96	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002283121	Cadastro 000110272	Nome/Razão Social NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890
Logradouro Rua ROSARIO MARTINO, 193	CEP 17404-076	Cidade GARÇA-SP	Complemento CASA	Bairro GARÇA
			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	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro CENTRO
			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

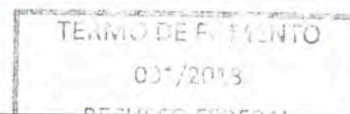
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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


RECEBI(EMOS) DE NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 39 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DM3J3XG9M.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.04
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: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96

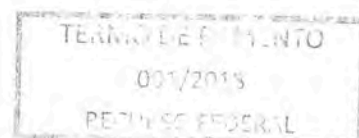
VALOR: R\$ 3.000,00



DEBITO EM: 07/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020720

AUTENTICACAO SISBB: C.8C8.681.9ED.8DC.232



		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 111 Código de Verificação de Autenticidade YFPLYABZW Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/01/2023 às 19:43:40 Chave de Acesso 178803964JYAA5L8P39P28UN7EHHC7IQ	
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 31/01/2023	
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://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		Inscrição Municipal 2224620		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		Inscrição Municipal 2175819		Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06		Bairro CENTRO			
CEP/Cod.Postal 17400-000		Cidade/Pais GARÇA - SP		Cod. IBGE 3516705		Telefone 14 35325198	
						E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
28,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - NO PERIODO DE 01/01/23 A 31/01/23 - HOSPITALAR	17,00	R\$ 476,00			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04,06				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.				2,00%	0000040000006	8650001	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 476,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 476,00	R\$ 9,52	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\$ 476,00** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO	
	

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 111 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YFPLYABZW .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

HOSPITALAR

CORRIDA EXTRA DO MÊS DE JANEIRO 2023 HOSPITAL SÃO LUCAS**DIA 04/01/2023**

KAILANE BRITO 1

DIA 06/01/2023

CELSO ANTONIO 2

RAINAN NARDELI DOS SANTOS FREITAS 3

DIA 10/01/2023

APARECIDA DONIZETE DA SILVA 4

VIVIANE REGINA BASINI RAMOS 5

DIA 11/01/2023

OSVALDO PIOLA 6

LUAN GARCIA RODRIGUES 7

DIA 13/01/2023

MARIA LASDILAU 8

CELSO ANTONIO 9

DIA 16/01/2023

TERUKO KATO OGATA 10

MANUELA DE SOUZA MOTA 11

FRANCISCO DONIZETE JUNIOR 12

DIA 17/01/2023

MARILZA MARTINS 13

APARECIDA IOPPE LUIZ 14

DIA 18/01/2023

Barbara C. T. Ferreira
Enfermeira
COREN-SP: 213479

BRANCA MARIA VASCONCELOS 15

DIA 19/01/2023

MARIA VANDA DE OLIVEIRA JACINTO 11H12 16

MARIA VANDA DE OLIVEIRA JACINTO 15H04 17

DIA 20/01/2023

LUIZ SERGIO GALHARDO 18

ALESSANDRA BITERCOUR DE LIMA SOUZA 19

DIA 22/01/2023

LUCIANA FACINA DA COSTA DE MATTOS 20

JOAO PAULO MARQUES FILHO 21

ROSEMEIRE RODRIGUES DA SILVA 22

LUCIANA FACINA DA COSTA 23

DIA 27/01/2023

CAMENZITA LARA SEABRA 24

CAMENZITA LARA SEABRA 21H40 25

DIA 28/01/2023

LAYSIANE CRISTINA CARDOSO 26

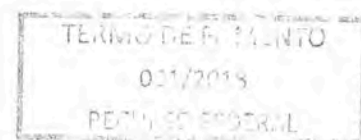
DIA 29/01/2023

OSIEL RODRIGUES MARTINS 27

RENATO GONÇALVES CIRILO 28



Carlos Antonio da Silva
T.I.O 09994
ASTEGO



000410

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.04
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: 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\$ 476,00

DEBITO EM: 07/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020721

AUTENTICACAO SISBB: 7.67B.52E.336.41B.AD8

TERMO DE PAGAMENTO
001/2019
PETRUSCO FEDERAL



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

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.085.995
SÉRIE 055
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0109 4683 1100 0154 5505 5000 0859 9514 0814 5140

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

135230039023356 09/01/2023 11:48:50

CNPJ
09.468.311/0001-54

000411

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

09/01/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

09/01/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:48:38

FATURA

Número : 85995

Valor Original : R\$20,85

Valor Desconto : R\$0,00

Valor Líquido : R\$20,85

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 08/02/2023

Valor : R\$20,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

20,85

VALOR DO ICMS

3,75

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

20,85

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

20,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,154

PESO LÍQUIDO

0,154

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
113107	FIO CORTE QUADRADO 3,3MM X 1MT. PRETO	39169010	000	5102	MT	15,0000	1,39	0,00	20,85	20,85	3,75	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0

VALOR TOTAL DO ISSQN

0

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor(s): Crédito Loja R\$20,85,

Valor(s): LUIS GUSTAVO RIBEIRO ROMAO

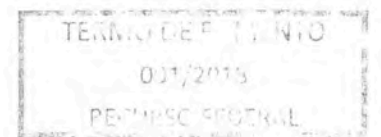
Valor(s): PRESENCIAL

ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400-000 TEL: 34075066

Aprox: R\$ 4,08 Federal R\$ 3,75 Estadual Fonte: IBPT

Valor(s): cancelado retirado por luz

RESERVADO AO FISCO



E HORA DA IMPRESSÃO: 09/01/2023 11:48:50

HOSPITALAR

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:04
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081030376042422963430008192550000002085

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 20.722
DATA DE VENCIMENTO 08/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 07/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 20,85
VALOR COBRADO 20,85

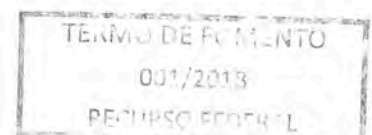
NR.AUTENTICACAO 0.F80.ADB.7C1.70A.DE4

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

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

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

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




DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº 000027032 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO

3523 0108 1590 8000 0134 5500 1000 0270 3210 3081 0966

 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

135230037113185 09/01/2023 08:42:36

000413

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.376.609.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.159.080/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

09/01/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

09/01/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/02/2023	1.698,82	002	10/03/2023	1.698,82						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.397,64	611,58	0,00	0,00	1.159,28	3.397,64
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	3.397,64

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
				140,340	140,340

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
BR456322	CLAX PROF1 36A1 BB 50L	34029039	000	5102	UNID	1,00	1.993,92	1.993,92	0,00	1.993,92	358,91	0,00	18,00	0,00
100868798	CLAX BETA CONC 10C1 - BB 50L	34029090	000	5102	UNID	1,00	1.403,72	1.403,72	0,00	1.403,72	252,67	0,00	18,00	0,00

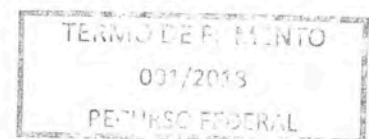
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Total Aproximado dos tributos R\$ 1159,28(34,12%)

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR



07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:04
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090309909600400610669178692550000169882

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	20.723
NOSSO NUMERO	30990960000610669
CONVENIO	03099096
DATA DE VENCIMENTO	08/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	07/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.698,82
VALOR COBRADO	1.698,82

NR.AUTENTICACAO 2.7A7.23A.DEF.7C8.071
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE PAGAMENTO

001/2013

PECNIO FEDERAL

030416

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:04
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191098423611228293880429060009492550000235742

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 20.724
DATA DE VENCIMENTO 08/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 07/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.357,42
VALOR COBRADO 2.357,42

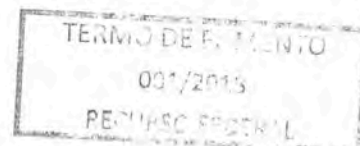
NR.AUTENTICACAO 7.DDC.E61.OCF.297.04F

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

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

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

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



000417

Recebemos de MULT LEVE ESQUADRIAS DE ALUMINIO LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 2839 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VL WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 09/01/2023 Valor Total: R\$ 648,00

NF-e

Nº 000.001.579

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MULT LEVE ESQUADRIAS DE ALUMINIO LTDA - EPP

AV DR LABIENO C MACHADO, 3840
DISTR INDUSTRIAL - GARCA - SP
Fone: (14)3408-4539 CEP: 17400-000
www.multleve.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.579

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0117 0303 8500 0132 5500 1000 0015 7910 0001 5703

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

135230038335375 09/01/23 10:36:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315038233119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.030.385/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 2839 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 09/01/2023
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 sala 6		BARRIO / DISTRITO VL WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARCA	UF SP	TELEFONE / FAX 3407-5066	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 09/02/2023
Valor R\$: 648,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	648,00
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
				648,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/N	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
CANT3/4BR6M	CANTONEIRA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$87,16 Estadual (18,00%) R\$116,64 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	76042920	0102	5101	UN	18,00	36,00	0,00	648,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

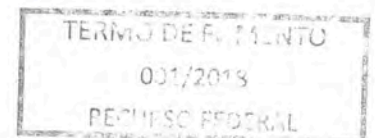
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 1 - Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
- 2 - Não Gera Crédito Fiscal de ISS e de IPI - PERMITE O AP.
- 3 - ROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$... CORRESPON
- 4 - DENTE A ALÍQUOTA DE...% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEM
- 5 - ENTAR Nº 120, DE 2008.
- 6 - ALÍQUOTA ICMS: 3,72%
- 7 - VALOR ICMS: 24,10
- 8 - BOLETO BANCÁRIO

RESERVADO AO FISCO



DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/01/2023 10:35:23

FRG Informática

HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:04
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009033977000000000212175492560000064800

BENEFICIARIO:

MULT L E ALUMINIO LTDA - ME

NOME FANTASIA:

MULT LEVE ESQUADRIAS DE ALUMINIO LT

CNPJ: 17.030.385/0001-32

PAGADOR:

AHBB ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	20.725
NOSSO NUMERO	33977000000000212
CONVENIO	03397700
DATA DE VENCIMENTO	09/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	07/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	648,00
VALOR COBRADO	648,00

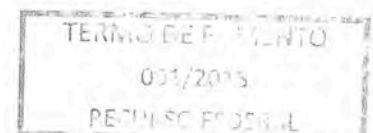
NR.AUTENTICACAO	E.042.A8B.FE4.F13.831
-----------------	-----------------------

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

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

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

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



000419

Recebemos 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: 11/01/2023 Valor Total: R\$ 389,00

NF-e
Nº 000.046.564
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 000.046.564
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0159 8639 7700 0185 5500 1000 0465 6418 9336 4360

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

135230055094383 11/01/2023 17:08:28

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

11/01/2023

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

11/01/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:08:08

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 46564 - Valor Original: R\$ 389,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 389,00

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 10/02/2023

Valor R\$ 389,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

389,00

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

389,00

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

7

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

32,400

PESO LÍQUIDO

32,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSGSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
DESC00741	PANO MULTIUSO ROLO 300M AZUL - EMBAKEEP - Val Aprox Tributos: 48,75 (31,45%)	63071000	0102	5102	UN	1,0000	155,0000	0,00	155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24050500R	TM 2405 R DETERGENTE NEUTRO 05 LT - Val Aprox Tributos: 60,77 (32,94%)	34025000	0202	5401	GL	5,0000	36,9000	0,00	184,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO 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

TERMO DE FISCAMENTO
01/2023
PESQUISA FISCAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto

O S / Pedidos: 1399 setor cozinha

Tributos aproximados R\$ 58,09 Fed., R\$ 70,02 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 22.2.G

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
19 JAN. 2023

LANÇADO

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:04
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399004098330000002918900301013592570000038900

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	20.726
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	07/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	389,00
VALOR COBRADO	389,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.F82.E13.FC4.629.A87

=====

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

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

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

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

TERMO DE PAGAMENTO

001/2013

RECURSO FEDERAL

000421

Recebemos de RM TINTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Destinatário: 104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIANS - GARCA - SP.
 Emissão: 27/01/2023 Valor Total: R\$ 779,89

NF-e
Nº 000.039.817
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RM TINTAS LTDA

R. DEP. MANOEL J. FERNANDES, 290
 CENTRO - GARCA - SP
 Fone: (14)3471-1966 CEP: 17400-000

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.039.817**Série 001****Folha 1/1**

CHAVE DE ACESSO

3523 0160 3912 7300 0136 5500 1000 0398 1710 0039 7900

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

135230139081701 27/01/23 09:03:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315016080112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

60.391.273/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social

104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/01/2023

Endereço

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

27/01/2023

Município

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	10/02/2023	Vencimento	10/03/2023
Valor R\$	390,89	Valor R\$	389,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	779,89
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		779,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO		1 - DESTINATAR				
Endereço		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODOTO	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
7182	SELANTE SELA TRINCA BRANCO B/AGUA FLEXITE CASCOLA 450 G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,73%) R\$6,86 Estadual (18,00%) R\$9,00 Municipal (0,00%) R\$0,00	32141010	0500	5405	UN	1,00	49,99	0,00	49,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6058	SUVINIL ACRILICO FOSCO GELO 18L Val. Aprox. Tributos: Federal (14,93%) R\$108,97 Estadual (18,00%) R\$131,38 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32089010	0500	5405	LTA	1,00	729,90	0,00	729,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ÁLCULO DO ISSQN

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

ADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE DEFIMENTO
 001/2023
 RECURSO FEDERAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:04
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.
=====

75691444670100105370902870930019192570000039089
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	20.727
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	07/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	390,89
VALOR COBRADO	390,89

=====

NR.AUTENTICACAO	7.F02.9E0.D88.A1E.545
-----------------	-----------------------

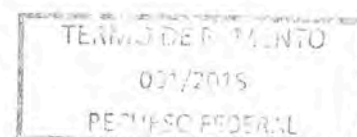
=====

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

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

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

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



000423



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
02/2023**S**Número RPS:
5994Número Nota Fiscal:
8328Data Emissão
01/02/2023**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	Referente ao uso da plataforma SINC CARE PROD 01/2023 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

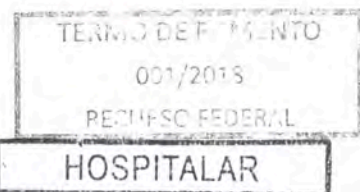
ISS SEM RETENÇÃO 2,00 % 9,96

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: YQSC-XCPF

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br



000424

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:04
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090348046200531897136177992570000049795

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 20.728

NOSSO NUMERO 34804620031897136

CONVENIO 03480462

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 07/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 497,95

VALOR COBRADO 497,95

NR.AUTENTICACAO 5.336.B6A.78E.57F.907

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

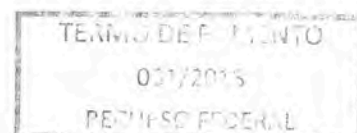
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:04
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070095826387192570000051642

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 20.729

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 07/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 516,42

VALOR COBRADO 516,42

=====

NR.AUTENTICACAO 0.904.B0D.285.6E2.219

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.



Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE PAGAMENTO
07/2023
RECURSO FEDERAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 1443 Código de Verificação de Autenticidade L8K6SUFH8 Data e Hora de Emissão da NFS-e 26/01/2023 às 17:05:50 Chave de Acesso 1782702YKNAMRNU8YT6QKY9UTUQDS3K2	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigível				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						26/01/2023	
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://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	
		15.718.382/0001-60		315036300117		1838712		000016307		MANOEL CARLOS LOPES - ME	
Logradouro		Avenida PRESIDENTE VARGAS, 1145		Complemento		Bairro		LABIENOPOLIS		E-mail	
CEP		17404-318		Cidade		GARÇA-SP		Telefone		SAC@MACROBRANDAO.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		DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento		Bairro	
				SALA 06		CENTRO	
CEP/Cod.Postal		17400-000		Cidade/País		GARÇA - SP	
				Cod. IBGE		14 35325198	
				Telefone		E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Otd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	DATA DO SERVIÇO = 13/08/22 SETOR = OFICINA - CONserto e REFORMA DE UM MOTO ESMERIL MARCA JOWA- HP1 - N.56227 - RPM 3500 - BIV 110/220V PROF ANTIGO - SERVIÇO DE DESMONTAGEM, LIMPEZA, RECUPERAÇÃO DOS CABOS DE SAIDA EM CURTO, SUBSTITUIÇÃO DE UM PLATINADO ELETRONICO DE 2CV, UM CAPACITOR ELETROLITICO, LUBRIFICAÇÃO DOS ROLAMENTOS, AJUSTES E MONTAGEM.	580,00	R\$ 580,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

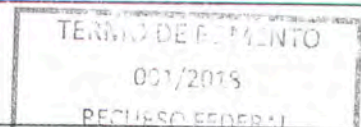
LC 116/2003: 14.01				Construção Civil				
LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONserto,				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
				2,1014%	0000140000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 580,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 580,00	R\$ 12,19	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\$ 580,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$78,01 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,90%) R\$22,62			

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 10/02/2023 R\$ 580,00 Doc: 1443 Obs: null



RECEBI(EMOS) DE MANOEL CARLOS LOPES - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1443 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L8K6SUFH8.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:04
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670103293120400062450010592570000058000

BENEFICIARIO:

MANOEL CARLOS LOPES

NOME FANTASIA:

MANOEL CARLOS LOPES

CNPJ: 15.718.382/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

MANOEL CARLOS LOPES

CNPJ: 15.718.382/0001-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	20.730
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	07/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	580,00
VALOR COBRADO	580,00

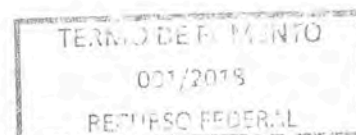
NR.AUTENTICACAO	D.E29.A89.5D7.BD8.824
-----------------	-----------------------

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

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

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

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



033429

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

NF-e
Nº 000.024.303
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230010498475 03/01/2023 16:14:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.028.655.110

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

DUPLICATAS
Número : 001
Vencimento : 12/01/2023
Valor R\$: 935,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.030,91

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.870,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
PROPRIO

ENDEREÇO
MUNICÍPIO

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSH	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
2466	DISCO DIAMANTADO CONTINÚO 105X20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$59,06 Estadual (18,00%) R\$55,97 Municipal (0,00%) R\$0,00 Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68042110	0500	5405	PC	2,00	18,039	2,89	33,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TPJ/AS*IBRI	ASTRA ASSENTO SOFT BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$21,83 Estadual (18,00%) R\$29,22 Municipal (0,00%) R\$0,00 Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 38A6BE15-1A88-45D3-888F-70C7107461146	39222000	0500	5405	UN	3,00	58,77	13,97	162,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TPJPF	ASTRA CONJUNTO FIXAÇÃO ASSENTO TPJ Val. Aprox. Tributos: Federal (22,14%) 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 (13,45%) R\$4,71 Estadual (18,00%) R\$6,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: DA9B059A-51CC-40FB-BDA2-251A6DE89765	39174090	5500	5405	UN	3,00	12,666	3,01	34,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
453	CADEADO PADO 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,18 Estadual (18,00%) R\$4,36 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 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR TOTAL DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1. DOCUMENTO EMITIDO PPM ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
2. NÃO GERA DIREITO À CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E IPI
3.
4. Cód. ICMS: 23.38 BC ICMS: 1670 Alq. ICMS: 1,25%

RESERVADO AO FISCO
TERMO DE PAGAMENTO
001/2023
RECURSO FEDERAL



ACACIO VIASELI - 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 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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CODIGO PRODUTO, DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO, NCM/SH, CSOSN, CFOP, UNID, QJANTIDADE, VALOR UNITARIO, VALOR DESCONTO, VALOR TOTAL, BASE DE CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPT, ALIQUOTA % ICMS, IPT. Contains multiple rows of product data.

TERMO DE FULCIMENTO
001/2015
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR



ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL JOAQUIM PIZA 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 000.024.303

Série 001

Folha 3/3



000431

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

CNPJ

12.744.359/0001-52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: 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, ALIQUOTA % ICMS, ALIQUOTA % IPI. Contains multiple rows of product data.

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:05
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339982464890000000305573501011392570000093500

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	20.731
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	07/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	935,00
VALOR COBRADO	935,00

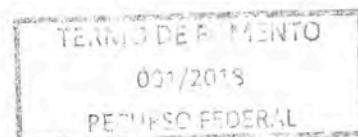
NR.AUTENTICACAO C.B76.B72.EED.588.C1A
=====

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

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

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

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



000433

Recebemos 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: 11/01/2023 Valor Total: R\$ 3.214,88

NF-e
Nº 000.046.563
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 000.046.563
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0159 8639 7700 0185 5500 1000 0465 6316 5000 4221

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

135230054370403 11/01/2023 15:31:56

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

11/01/2023

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

11/01/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:31:37

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 46563 - Valor Original: R\$ 3.214,88 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.214,88

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 10/02/2023

Valor R\$ 3.214,88

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	
0,00		0,00		0,00		0,00		3.214,88	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00		3.214,88		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			0 - REMETENTE									
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			GARÇA		SP							
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO				PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
39	VOLUME						202,890		202,890			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

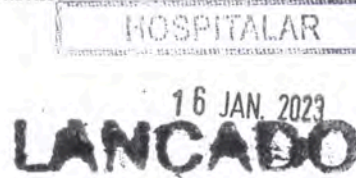
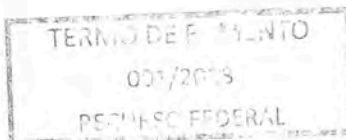
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 100,47 (32,94%)	34025000	0202	5401	GL	5,0000	61,0000	0,00	305,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 10,34 (32,95%) - LOTE: 46148 - QTD: 2,00 - FAB: 01/09/2022 - VAL: 01/09/2023 -	34025000	0202	5401	GL	2,0000	15,6900	0,00	31,38	0,00	0,00	0,00	0,00
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 164,50 (33,71%)	38089419	0101	5101	GL	8,0000	61,0000	0,00	488,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 130,11 (37,55%)	34013000	0202	5401	GL	7,0000	49,5000	0,00	346,50	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 41,77 (32,13%)	38089429	0101	5101	GL	2,0000	65,0000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 430,91 (33,56%)	34029090	0202	5401	GL	6,0000	214,0000	0,00	1.284,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 94,64 (33,56%)	34029090	0202	5401	GL	3,0000	94,0000	0,00	282,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 117,31 (33,71%)	38089419	0101	5101	GL	6,0000	58,0000	0,00	348,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto
O S / Pedidos: 1397 setor HSL
Tributos aproximados R\$ 511,37 Fed., R\$ 578,68 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 22.2.G

RESERVADO AO FISCO



07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:05
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002918899601019992570000321488
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 20.732
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 07/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.214,88
VALOR COBRADO 3.214,88
=====

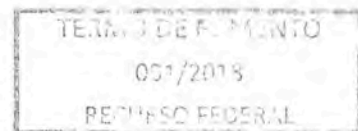
NR.AUTENTICACAO 1.9E3.054.9F6.AC2.1E8
=====

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

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

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

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



000435

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 10/11/2022 - DEST./REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 148,40
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000081912
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP
 RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 25 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000081912 fl. 1 / 2
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO: 3522 1110 7908 7600 0132 5500 1000 0819 1211 0081 9122
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221552646210 10/11/2022 15:40:08
 CNPJ / CPF: 10.790.876/0001-32

VALOR DE OPERAÇÃO: **VENDA**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647560141114
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6
 MUNICÍPIO: GARÇA - SP

CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60
 DATA DA EMISSÃO: 10/11/2022
 BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS
 CEP: 17400-000
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 10/11/2022
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	81912	148,40	0,00	148,40

DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	08/02/2023	148,40									

ALÍQUOTA 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	26,11	148,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 FRETE POR CONTA: 2 - TERCEIROS
 CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:
 MUNICÍPIO: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	TOTAL
1406	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - HEXAGON PLACA 1/3 TUBULAR 45MMX06F LOTE:247511 CNPJ:58.819.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	88,40	0,00	88,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0514	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:1485/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0514	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:1485/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Produtos isentos do ICMS conf. anexo 01/99 e e 126/2010 RICMS
 PACIENTE: JOAO MARQUES CARVALHO - Id_Cirurgia: 43235 - CIRURGIA: 03/10/2022
 | Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556
 | HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARCA
 | CONVENIO: SUS

HOSPITALAR

| KIT -> Qtdade:1 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM -> 0702030830 |
 Fonte IBPT 21.2.D

RESERVADO AO FISCO

TERMINO DE PAGAMENTO
 05/10/2015
 RECEBIDO FEDERAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:05
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793391009000202402557000327700492550000014840

BENEFICIARIO:

M18 ADMINISTRACAO DE RECURSOS E FIN

NOME FANTASIA:

M18 ADMINISTRACAO DE RECURSOS E FIN

CNPJ: 22.575.466/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

MASTER HOSP DISTRIBUICAO COM EQUIP

CNPJ: 10.790.876/0001-32

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.733

DATA DE VENCIMENTO 08/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 07/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 148,40

VALOR COBRADO 148,40

NR.AUTENTICACAO 0.18D.7EB.80B.1D9.053

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

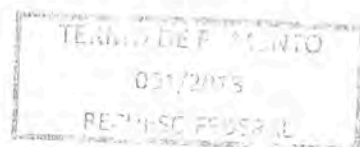
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



000437

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 10/11/2022 - DEST./REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 275,48

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000081911

SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000081911 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3522 1110 7908 7600 0132 5500 1000 0819 1111 0081 9117

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221552537494 10/11/2022 15:26:57

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6-47560141114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

10.790.876/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

10/11/2022

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA ENTRADA

10/11/2022

CITY

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CITY

DADOS DA FATURA

NÚMERO

81911

VALOR ORIGINAL

275,48

VALOR DE DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

275,48

APLICAÇÃO

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	08/02/2023	275,48									

ARTÍCULO 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	48,46	275,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	275,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

NÚMERO

QUANTIDADE

ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1 CX				

DETALHES DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOS	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI	OTAS
434	0702030996 - PLACA EM T 3,5MM - TRAUMEDICA PLACA EM T 03X4 FUROS LOTE:0223/20 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410012 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	235,48	0,00	235,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
516	0702030996 - PLACA EM T 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:3694/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
516	0702030996 - PLACA EM T 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:2410/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. anexo 01/99 e 126/2010 RICMS

PACIENTE: EVANDRO NUNES DA SILVA - Id. Cirurgia: 43234 - CIRURGIA: 03/10/2022

Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556

HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARCA

CONVENIO: SUS

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCAL

TERMO DE RECEBIMENTO

001/2015

RECEBIDO FEDERAL

KIT -> Qtdade: 1 - PLACA EM T 3,5MM -> 0702030996 |
Fonte: IBPT 21.2.D

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:05
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793391009000202402556000327702592550000027548

BENEFICIARIO:

M18 ADMINISTRACAO DE RECURSOS E FIN

NOME FANTASIA:

M18 ADMINISTRACAO DE RECURSOS E FIN

CNPJ: 22.575.466/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

MASTER HOSP DISTRIBUICAO COM EQUIP

CNPJ: 10.790.876/0001-32

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	20.734
DATA DE VENCIMENTO	08/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	07/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	275,48
VALOR COBRADO	275,48

NR.AUTENTICACAO	4.832.327.B28.307.D74
-----------------	-----------------------

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

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

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

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

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000439



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
1701 1701 30/01/2023

**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
E-mail:
End. Cobrança: Rua Dr. Orlando Thago dos Santos,70

Inscrição Municipal:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	Realizada manutenção preventiva nos elevadores, no mês de Janeiro.23	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	2,83 % 17,83
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: GGNH-EDRK
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE PAGAMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:05
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080029923007859499900005592570000063000

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	20.735
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	07/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	630,00
VALOR COBRADO	630,00

NR.AUTENTICACAO 0.D67.7FB.850.E7A.F0F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



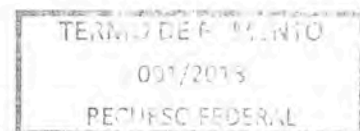
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 01/2023

Emissão: 07/02/2023
Horas: 11:45:26

020441

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo: 101 - AHBB - HSL DIRETO							
Empregados							
5106 - BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR							
55	PENSAO ALIMENTICIA	01/2023	82,92	33,34	D	Valor	
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	01/2023	1.088,09	33,34	D	Valor	
Total do Empregado:			1.171,01	66,68			
Total do Centro de Custo:			1.171,01	66,68			
Total da empresa:			1.171,01	66,68			



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0320-4 - MARILIA

CONTA: 187.321-2

FAVORECIDO: MARILIA MARGARETH FLORENTINO DE OLI

CPF/CNPJ: 313.019.058-95

VALOR: R\$ 1.171,01

DEBITO EM: 07/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020736

AUTENTICACAO SISBB: D.EB4.851.96B.46E.BEE

TERMO DE DEFILAMENTO
03/2015
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230202042160334000172

Número da Nota

00000166

Data e Hora de Emissão

02/02/2023 09:09:23

Código de Verificação

DN84-HQVQ

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 QUIPAMENTOS HOSPITALARES - HOSPITAL DO MUNICÍPIO DE GARÇA -

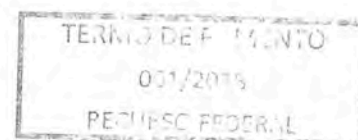
12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 0001/2018
 REFERENTE: JANEIRO /2023

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\$)	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;



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.05
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: 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: 07/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020737
AUTENTICACAO SISBB: A.69B.612.0C2.132.972

TERMO DE ENTREGA
07/03/2023
PECUNIA FEDERAL

000445

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.05
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\$

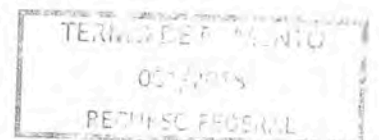
2.313,91

DEBITO EM: 07/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020738

AUTENTICACAO SISBB: 6.06A.8A8.DD3.040.2B8



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

020446

Número da Nota
326Data de Emissão
02/02/2023Data e Hora da
Competência
02/02/2023 às 14:49:20Código de Verificação
6230-1512-3220**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 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tribut. (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 DE FONOAUDIOLOGIA UTI GARÇA-SP

TRIBUTOS

PIS (RS) COFINS (RS) INSS (RS) IR (RS) CSLL (RS) Outras Retenções (RS) Outros Tributos (RS)
 CIDE (RS) IOF (RS) IPI (RS) ICMS (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

Atividade

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

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

Dentro do Município

Aliquota (%)

2,0100

Base de Cál. (R\$)

5.000,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

100,50

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

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

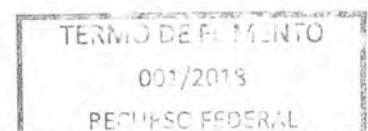
Recebi(emos) do Prestador: SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME CNPJ: 24.668.650/0001-78

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 326 emitida em 02/02/2023 às 14:49:20 - Cód Verif 6230-1512-3220

Condições de Pagamento: Vencimento: 02/02/2023 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



003447

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.05
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

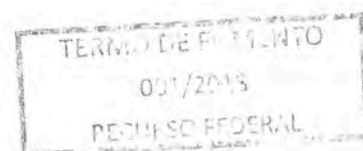
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 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: 07/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020739
AUTENTICACAO SISBB: C.631.1D4.41F.557.6AE





PM DE VERA CRUZ - SP
PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ - SP
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
52

Código de Verificação de Autenticidade
XJ2DJM69E

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/02/2023 às 12:06:03

Chave de Acesso
91611IY8TSBTU6HHPKBR47I3SHY73TC

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 01/02/2023
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 010468	Nome/Razão Social TAYANE MIGUEL QUERINO
Logradouro RUA ARMANDO DAVOLI, 138	Complemento CASA	Bairro LORENZETTI		
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/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PREPARAÇÃO E DIGITAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2023	2.000,00	R\$ 2.000,00

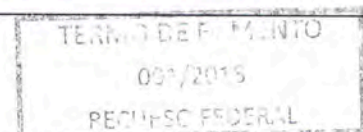
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
17.02	0,00%	0000170000002	8219999			
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.000,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE TAYANE MIGUEL QUERINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 52 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XJ2DJM69E.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

08/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:32:37
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	08/02/2023
NR. DOCUMENTO	556.673.000.009.740
VALOR TOTAL	2.000,00

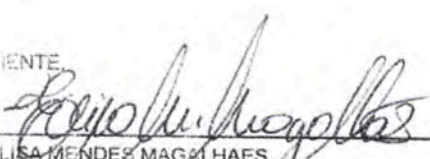
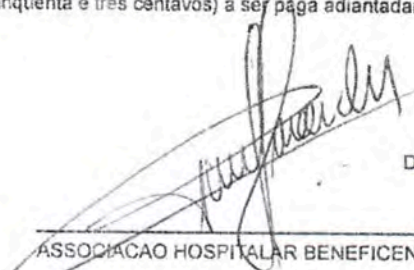
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TAYANE M Q 33779372851
AGENCIA: 6673-7 CONTA: 9.740-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR. AUTENTICACAO	7.BB9.BBC.4BA.2E2.F1D
------------------	-----------------------

TERMINO DE PAGAMENTO
001/2015
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000450

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ELISA MENDES MAGALHAES		Número Carteira Profissional 54433	Série 00335
PERÍODOS			
De Aquisição 05/01/2022 A 04/01/2023	De Gozo das Férias 14/02/2023 A 28/02/2023 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas: 00	Férias: 960,45 P		
Salário Base: 1.626,26	1/3 das Férias: 320,15 P		
Média Horas: 52,23	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: 1.920,89	1/3 do Dobro das Férias: 0,00		
	Salário Família: 0,00		
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00		
	Desconto da Previdência: 97,07 D		
	Desconto do imposto de Renda: 0,00		
	TOTAL DOS PROVENTOS: 1.280,60 P		
	TOTAL DOS DESCONTOS: 97,07 D		
	TOTAL LIQUIDO: 1.183,53 P		
<p>Para 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\$ 1.183,53 (um mil cento e oitenta e três reais e cinquenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
CIENTE:  ELISA MENDES MAGALHAES		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\$ 1.183,53 (um mil cento e oitenta e três reais e cinquenta 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: 11/01/2023 GARÇA	 ELISA MENDES MAGALHAES

TERMO DE PLEMENTO
 001/2018
 PECUNSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.45.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

451

=====

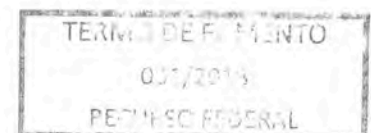
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ELISA MENDES MAGALHAES
CPF/CNPJ:	388.717.168-33
AGENCIA: 3551	CONTA: 27.640-5
DATA DO PAGAMENTO:	10/02/2023
VALOR:	1.183,53
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.FDA.674.138.0BE.7CF
-------------------	-----------------------

=====

|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.





PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS 2291926	Número da nota 2421224
Data da emissão da nota 12/01/2023 20:07:23	
Data do fato gerador 12/01/2023 15:42:03	
Código de verificação MBOD-GGHBS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO** Inscrição Estadual:
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nª Sra. da Saleta** CEP: **88813325**
Município: **CRICIÚMA** UF: **SC**
E-mail: **faturamento@dominiosistemas.com.br** Site: **www.dominiosistemas.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **Avenida José Ariano Rodrigues,** Número: **303** Bairro: **Jardim Ariano** CEP: **16400-400**
Município: **LINS** País: UF: **SP**
E-mail: **financeiro@ahbb.org.br** Telefone: **(1**43) 5325-198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 1/2023.	750,97	1	750,97	750,97 x	2,00 =	15,02

VENCIMENTOS: (10/02/2023 - 750,97) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

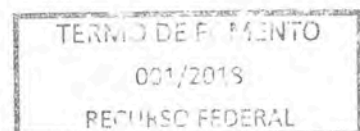
RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 750,97			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 750,97	

Código do serviço:
0103 / Processamento de dados e congêneres.

Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 750,97	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 15,02
--	---------------------------------------	----------------------------	--------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES





PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS 2291927	Número da nota 2421225
Data da emissão da nota 12/01/2023 20:07:23	
Data do fato gerador 12/01/2023 15:42:03	
Código de verificação WTTG-XFJOC	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO** Inscrição Estadual:
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nª Sra. da Salete** CEP: **88813325**
Município: **CRICIÚMA** UF: **SC**
E-mail: **faturamento@dominiosistemas.com.br** Site: **www.dominiosistemas.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **Avenida José Ariano Rodrigues,** Número: **303** Bairro: **Jardim Ariano** CEP: **16400-400**
Município: **LINS** País: UF: **SP**
E-mail: **financeiro@ahbb.org.br** Telefone: **(1**43) 5325-198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 1/2023.	2.166,61	1	2.166,61	2.166,61 x	2,00 =	43,33

VENCIMENTOS: (10/02/2023 - 2.166,61) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

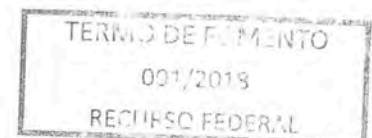
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL
R\$ 14,08	R\$ 65,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21,67
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 2.166,61			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.065,86	

Código do serviço:

0107 / Suporte técnico em informática inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Valor das Deduções(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R\$)
0,00	2.166,61	2,00	43,33

OUTRAS INFORMAÇÕES



CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	16	R\$ 101,04
PIACATU	6	R\$ 37,89
GABRIEL	8	R\$ 50,52
BAURU	92	R\$ 580,99
GARCA HOSPITAL	161	R\$ 1.016,73
GARCA MEDIA	146	R\$ 922,01
GARCA UTI	33	R\$ 208,40
TOTAL	462	R\$ 2.917,58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.06
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: 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\$ 1.016,73

DEBITO EM: 09/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020901

AUTENTICACAO SISBB: D.809.775.DD9.F83.1A9

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 21/03/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 11:51:40

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIAS CENTRO LESTE PAULISTA
 Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00944.267244 6 92570000206586
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.421.291
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
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
Data Agendamento:	09/02/2023-13:12:49
Data Pagamento:	09/02/2023
Data Vencimento:	10/02/2023
Valor Documento:	2.065,86
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.065,86
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	66e5acf6-4bf4-49ee-9135-d9d8e1effb86

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

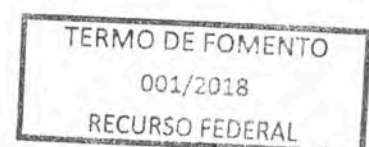
Data: 21/03/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 11:51:40

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIAS CENTRO LESTE PAULISTA
 Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00944.267087 6 92570000075097
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.421.292
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
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
Data Agendamento:	09/02/2023-13:12:50
Data Pagamento:	09/02/2023
Data Vencimento:	10/02/2023
Valor Documento:	750,97
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	750,97
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	ff635ac1-0785-45aa-8b58-db44d96b2f81





PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS 2291926	Número da nota 2421224
Data da emissão da nota 12/01/2023 20:07:23	
Data do fato gerador 12/01/2023 15:42:03	
Código de verificação MBOD-GGHBS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO** Inscrição Estadual:
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nª Sra. da Salete** CEP: **88813325**
Município: **CRICIÚMA** UF: **SC**
E-mail: **faturamento@dominiosistemas.com.br** Site: **www.dominiosistemas.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **Avenida José Ariano Rodrigues,** Número: **303** Bairro: **Jardim Ariano** CEP: **16400-400**
Município: **LINS** País: UF: **SP**
E-mail: **financeiro@ahbb.org.br** Telefone: **(1**43) 5325-198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 1/2023.	750,97	1	750,97	750,97 x 2,00 =	2,00	15,02

VENCIMENTOS: (10/02/2023 - 750,97) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

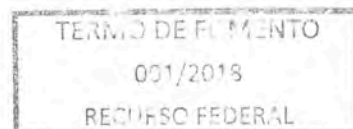
RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 750,97			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 750,97	

Código do serviço:
0103 / Processamento de dados e congêneres.

Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 750,97	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 15,02
--	---------------------------------------	----------------------------	--------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES





PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS 2291927	Número da nota 2421225
Data da emissão da nota 12/01/2023 20:07:23	
Data do fato gerador 12/01/2023 15:42:03	
Código de verificação WTTG-XFJOC	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO** Inscrição Estadual:
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nª Sra. da Salete** CEP: **88813325**
Município: **CRICIÚMA** UF: **SC**
E-mail: **faturamento@dominiosistemas.com.br** Site: **www.dominiosistemas.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **Avenida José Ariano Rodrigues,** Número: **303** Bairro: **Jardim Ariano** CEP: **16400-400**
Município: **LINS** País: UF: **SP**
E-mail: **financeiro@ahbb.org.br** Telefone: **(1**43) 5325-198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 1/2023.	2.166,61	1	2.166,61	2.166,61 x	2,00 =	43,33

VENCIMENTOS: (10/02/2023 - 2.166,61) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

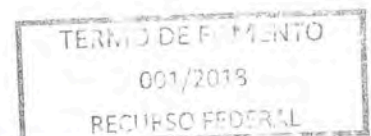
PIS/PASEP R\$ 14,08	COFINS R\$ 65,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 21,67
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 2.166,61			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.065,86	

Código do serviço:

0107 / Suporte técnico em informática inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 2.166,61	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 43,33
--	---	----------------------------	--------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES



CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	16	R\$ 101,04
PIACATU	6	R\$ 37,89
GABRIEL	8	R\$ 50,52
BAURU	92	R\$ 580,99
GARCA HOSPITAL	161	R\$ 1.016,73
GARCA MEDIA	146	R\$ 922,01
GARCA UTI	33	R\$ 208,40
TOTAL	462	R\$ 2.917,58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO 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

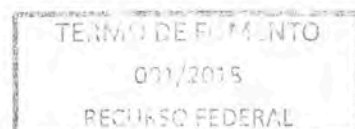
VALOR: R\$ 208,40

DEBITO EM: 09/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020902

AUTENTICACAO SISBB: 8.1CE.769.D4B.99B.BD2



SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 21/03/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 11:51:40

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIAS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00944.267244 6 92570000206586
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.421.291
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
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
Data Agendamento:	09/02/2023-13:12:49
Data Pagamento:	09/02/2023
Data Vencimento:	10/02/2023
Valor Documento:	2.065,86
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.065,86
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	66e5acf6-4bf4-49ee-9135-d9d8e1effb86

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 21/03/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 11:51:40

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIAS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00944.267087 6 92570000075097
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.421.292
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
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
Data Agendamento:	09/02/2023-13:12:50
Data Pagamento:	09/02/2023
Data Vencimento:	10/02/2023
Valor Documento:	750,97
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	750,97
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	ff635ac1-0785-45aa-8b58-db44d96b2f81

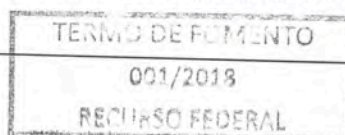
TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000461

		PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 80										
Data e Hora da Emissão		03/02/2023 17:00:30		Competência		3/2/2023		Código de Verificação		IZ6DSESED					
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 em Exames de Saúde Ocupacionais, referente a unidade de terapia intensiva, no total de 3 consultas - R\$ 60,00. 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 Agencia: 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 Especifico 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\$		60,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		60,00							
(-) 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		60,00							
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00							
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não							
(=) Valor Líquido R\$		60,00		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.															



000462



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
82



Data e Hora da Emissão	03/02/2023 17:20:54	Competência	3/2/2023	Código de Verificação	OW8C2YZ0D
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 em Exames de Saúde Ocupacionais, referente ao Hospital São Lucas, no total de 8 consultas - R\$ 160,00.
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
Agencia: 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\$	160,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	160,00	
(-) 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	160,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	160,00	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 RECEBIMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

		PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 84			
Data e Hora da Emissão	03/02/2023 17:40:46	Competência	3/2/2023	Código de Verificação	ZPSIBUT16			
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	OLIMPIA - 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 em Exames de Saúde Ocupacionais, referente ao Hospital São Lucas, no total de 12 consultas - R\$ 240,00.								
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 Agencia: 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\$	240,00		Natureza Operação			Valor dos Serviços R\$	240,00	
(-) 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	240,00	
Outras Retenções			Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00		1 - Sim			ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	240,00		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 ENTENDIMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

000464

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.06
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: 41.501.164-4

FAVORECIDO: GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ: 40.518.802/0001-02
VALOR: R\$ 460,00
DEBITO EM: 09/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020903
AUTENTICACAO SISBB: E.289.19A.D71.25D.01C

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
RECEIHO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

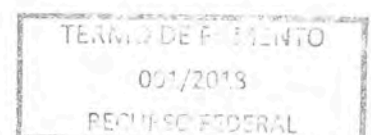
AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO		Número Carteira Profissional 6760	Série 442
PERÍODOS			
De Aquisição 03/05/2021 A 02/05/2022	De Gozo das Férias 15/02/2023 A 24/02/2023 = 10 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	637,36 P
Salário Base:	1.626,26	1/3 das Férias:	212,45 P
Média Horas:	25,40	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	260,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.912,06	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	63,73 D
		Desconto do Imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	849,81 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	63,73 D
		TOTAL LIQUIDO:	786,08 P
<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\$ 786,08 (setecentos e oitenta e seis reais e oito centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
<p>CIENTE,</p> <p><i>Ana Carolina J. Barroquelo</i></p> <p>ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO</p>		<p><i>[Assinatura]</i></p> <p>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</p>	
Data: 16/01/2023			

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\$ 786,08 (setecentos e oitenta e seis reais 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: 13/02/2023
GARÇA

Ana Carolina J. Barroquelo
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO



000406

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.45.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	13/02/2023
VALOR:	786,08
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.CCE.2AE.C77.CC2.CB4

=====

|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
001/2023
PECUNSA FEDERAL

000467

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.06
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

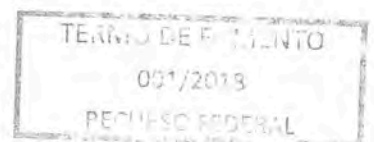
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 110.000,00

DEBITO EM: 10/02/2023

DOCUMENTO: 021001

AUTENTICACAO SISBB: 7.304.9D8.B20.C80.497



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 129.21880.22-0		11 Nome ROSEMERIE DE OLIVEIRA SOUZA		
17 CTPS (nº, série, UF) 047058 - 287 / SP		18 CPF 357.561.188-29	19 Data de Nascimento 30/05/1987	20 Nome da Mãe JUREMA ANTONIA MARTINS DE OLIVEIRA SOUZA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 28/11/2022	25 Data do Aviso Prévio 03/02/2023	26 Data de Afastamento 03/02/2023	27 Cod. Afastamento RA1 Cód. Saque: NÃC	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

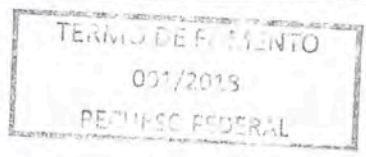
151 Assinatura do Trabalhador

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, 09 de Março de 2023.


 Ana Paula da Silva
 RG: 34.979.384-0
 Assistente de RH

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).

000470

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.06
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: 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\$ 312,92

DEBITO EM: 10/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021002

AUTENTICACAO SISBB: D.7C1.59A.0D0.533.A73

TERMO DE DEPOSITO
001/2013
PENSO SOCIAL

000471



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/01/2023	Data de Vencimento 17/02/2023	Número do Documento 07.01.23041.9049059-0	Pagar este documento até 17/02/2023
Observações GUIA UTI			Valor Total do Documento 2.725,86
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.725,86			2.725,86
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
	Totais	2.725,86	0,00	0,00	2.725,86

SEDA (Versão:5.1.4) Página: 1/1 10/02/2023 08:36:16

85860000027 6 25860385230 5 48070123041 3 90490590806 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

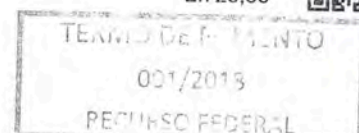
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000027 6	25860385230 5	48070123041 3	90490590806 6
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.349.461/0001-02
 Número: 07.01.23041.9049059-0
 Pagar até: 17/02/2023
 Valor: 2.725,86

Pague com o PIX



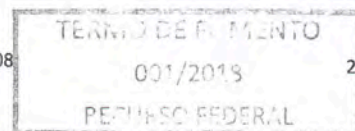
RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

008472

Idioma	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/01/2023 a 31/01/2023									
REGADOS									
	3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SAR	Mensal 12/22	2.769,59	241,34	189,59	1	7,50	142,80	32,60
	3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SAR	13o 12/22	84,24	10,10	0,00	0	7,50	142,80	5,56
	3792 AMANDA VITORIA ANTONIO	Mensal 12/22	2.385,97	196,55	0,00	0	7,50	142,80	21,41
	3792 AMANDA VITORIA ANTONIO	13o 12/22	71,45	6,43	0,00	0	7,50	142,80	4,88
	3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Mensal 12/22	2.799,34	244,91	189,59	1	7,50	142,80	34,56
	3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	13o 12/22	85,55	10,27	0,00	0	7,50	142,80	5,65
	4442 BRUNO MAXIMIANO	Mensal 12/22	2.385,97	196,55	0,00	0	7,50	142,80	21,41
	4442 BRUNO MAXIMIANO	13o 12/22	71,45	6,43	0,00	0	7,50	142,80	4,88
	5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	Mensal 12/22	2.631,07	224,72	189,59	1	7,50	142,80	23,46
	5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	13o 12/22	71,45	8,56	0,00	0	7,50	142,80	4,71
	2526 ELIANA PEREIRA	Mensal 12/22	2.777,60	242,31	0,00	0	7,50	142,80	47,35
	2526 ELIANA PEREIRA	13o 12/22	82,87	11,60	0,00	0	7,50	142,80	5,35
	5201 EMERSON LOPES DA SILVA	13o 12/22	71,45	6,33	0,00	0	7,50	142,80	19,11
	3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Mensal 12/22	2.798,91	244,86	0,00	0	7,50	142,80	48,75
	3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	13o 12/22	86,52	10,39	0,00	0	7,50	142,80	5,71
	6187 FLAVIA CABRERA DE SOUZA	Mensal 12/22	4.302,59	438,53	379,18	2	15,00	354,80	167,93
	6187 FLAVIA CABRERA DE SOUZA	13o 12/22	147,65	16,62	0,00	0	7,50	142,80	3,11
	4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	13o 12/22	71,45	8,28	0,00	0	7,50	142,80	4,74
	2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 12/22	4.548,59	472,97	0,00	0	22,50	636,13	280,88
	2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	13o 12/22	126,54	16,04	0,00	0	22,50	636,13	24,86
	4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	13o 12/22	71,45	6,43	0,00	0	7,50	142,80	4,88
	5200 JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	13o 12/22	83,61	9,81	0,00	0	7,50	142,80	5,53
	7111 KARINA DE ARAUJO VALENTE DA SILVA	Mensal 12/22	2.301,83	188,98	568,77	3	0,00	0,00	0,00
	7111 KARINA DE ARAUJO VALENTE DA SILVA	Rescisão	1.192,98	89,47	0,00	0	7,50	142,80	55,77
	6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SC	Mensal 12/22	2.816,61	246,99	0,00	0	7,50	142,80	49,92
	6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SC	13o 12/22	65,18	5,87	0,00	0	7,50	142,80	1,88
	3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMEI	Mensal 12/22	2.668,92	229,26	0,00	0	7,50	142,80	40,17
	3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMEI	13o 12/22	59,54	5,35	0,00	0	7,50	142,80	4,07
	2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Mensal 12/22	2.701,16	233,13	379,18	2	7,50	142,80	13,86
	2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	13o 12/22	79,95	9,59	0,00	0	7,50	142,80	5,28
	4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	13o 12/22	71,45	5,74	0,00	0	7,50	142,80	4,92
	3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Mensal 12/22	2.790,68	243,87	0,00	0	7,50	142,80	48,21
	3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	13o 12/22	87,61	10,51	0,00	0	7,50	142,80	5,79
	4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Mensal 12/22	2.809,88	246,18	0,00	0	7,50	142,80	49,48
	4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	13o 12/22	86,82	10,42	0,00	0	7,50	142,80	5,73
	7015 MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HA	Mensal 12/22	4.137,19	415,38	0,00	0	15,00	354,80	203,47
	7015 MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HA	13o 12/22	76,06	6,85	0,00	0	7,50	142,80	1,29
	6193 MARIANA MARCELINO	Mensal 12/22	4.038,74	401,59	0,00	0	15,00	354,80	190,77
	6193 MARIANA MARCELINO	13o 12/22	77,38	9,29	0,00	0	7,50	142,80	5,11
	2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Mensal 12/22	2.385,97	196,55	0,00	0	7,50	142,80	21,41
	2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	13o 12/22	71,45	6,43	0,00	0	7,50	142,80	4,88
	6038 MAYARA PEREIRA MORGATO	Mensal 12/22	4.421,30	455,15	0,00	0	22,50	636,13	256,25
	6038 MAYARA PEREIRA MORGATO	13o 12/22	119,04	14,29	0,00	0	15,00	354,80	15,71
	7016 NATHALIA LIATTI	Mensal 12/22	4.412,93	453,98	0,00	0	22,50	636,13	254,63
	6189 PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIM	Mensal 12/22	3.912,19	383,88	189,59	1	15,00	354,80	146,01
	2732 PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 12/22	2.385,97	196,55	0,00	0	7,50	142,80	21,41
	4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA T	Mensal 12/22	2.385,97	196,55	0,00	0	7,50	142,80	21,41
	4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA T	13o 12/22	71,45	6,24	0,00	0	7,50	142,80	4,89
	2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA	13o 12/22	71,45	7,33	0,00	0	7,50	142,80	4,81
	3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Mensal 12/22	4.038,74	401,59	189,59	1	15,00	354,80	162,33
	3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	13o 12/22	126,54	17,71	0,00	0	15,00	354,80	16,32
	3796 THIAGO GRANDINI RAMOS	Mensal 12/22	2.385,97	196,55	0,00	0	7,50	142,80	21,41
	3796 THIAGO GRANDINI RAMOS	13o 12/22	71,45	6,25	0,00	0	7,50	142,80	4,89
	4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	Mensal 12/22	2.385,97	196,55	0,00	0	7,50	142,80	21,41
	4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	Férias	3.290,67	303,87	0,00	0	15,00	354,80	93,22
	4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	13o 12/22	71,45	7,22	0,00	0	7,50	142,80	4,82
	7124 YASMIN FREIRE BARBOSA	Mensal 12/22	4.009,55	397,51	0,00	0	15,00	354,80	187,01
		Total:	91.205,35	8.432,70					2.725,86

Regados:	57	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	91.205,35	8.432,70	2.275,08	2.725,86
----------	----	--------------	---	----------------	---	--------	-----------	----------	----------	----------

Geral:	Regados:	33	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	91.205,35	8.432,70	2.275,08	2.725,86
---------------	----------	----	--------------	---	----------------	---	--------	-----------	----------	----------	----------



Resumo Geral IRRF

Id. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	12/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 12/2022	0,00	55.709,93	0,00	55.709,93	0,00
0588	Mensal 12/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/01/2023 a 31/01/2023
Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

Emissão: 09/02/2023
Horas: 10:00:53

000473

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Índice	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
	Totalizador			55.709,93	0,00		55.709,93		0,00

TERMO DE PAGAMENTO
001/2018
PECUNIA FEDERAL

000474

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

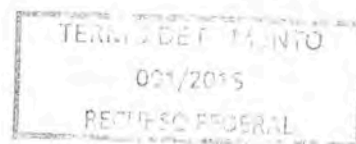
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85860000027-6 25860385230-5
	48070123041-3 90490590806-6
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	13/02/2023
Numero do Documento	07.01.23041.9049059-0
Valor Total	2.725,86

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021301
AUTENTICACAO SISBB: 2.4FB.AE4.98D.6E2.5D6





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

Número da Nota - Serie

000000000006 - 1

Autenticidade

6EHH-JPFC

Data de Emissão

07/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA

CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08 IM: 107170 IE:

End: : RUA SETE DE SETEMBRO,331 - CEP: 17501560

Município: MARÍLIA

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

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

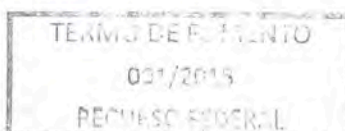
403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	16,50	7,15	33,00	11,00

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	1.100,00	3,0000%	33,00	1.100,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.032,35



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.06
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP

CONTA: 99.064-4

FAVORECIDO: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA

CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08

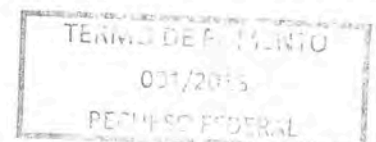
VALOR: R\$ 1.032,35

DEBITO EM: 13/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021302

AUTENTICACAO SISBB: 6.306.917.279.37E.86F



000477

Recebemos de GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFE indicada ao lado.
Emissão: 13/01/2023 Dest/Rem: AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) Valor Total: 37,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.111.339
Série 055

GBS FLORESTAS E JARDINS LTDA



RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 1444 - ALTO
CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-000
Fone: (14)3433-1005

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000.111.339
SÉRIE 055
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0109 4683 1100 0316 5505 5000 1113 3915 8954 2999

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 Produtos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230064747248 13/01/2023 09:27:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438005323112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.468.311/0003-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

13/01/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

13/01/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:28:08

FATURA

Número : 111339
Valor Original : R\$ 37,00
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 37,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 12/02/2023
Valor : R\$ 37,00

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
37,00		6,66	0,00		0,00	37,00
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	37,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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
56591	MANDRIL APERTO RAPIDO 10MM-3/8 R3/8	84661000	100	5102	UN	1,0000	37,00	0,00	37,00	37,00	6,66	0,00	18,00	0,00

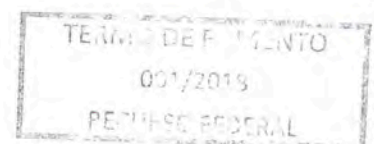
CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Crédito Loja R\$37,00,
Vendedor: KELLY CRISTINA MARCHES ABRANTES
Atendimento: PRESENCIAL
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP); BAIRRO: VILA WILLIANS CEP:
17400000 TEL: 34075066
Trib Aprox: R\$ 6,53 Federal R\$ 4,92 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/01/2023 09:28:32

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:06
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081026499042422963430008992590000003700

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 21.303
DATA DE VENCIMENTO 12/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 13/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 37,00
VALOR COBRADO 37,00

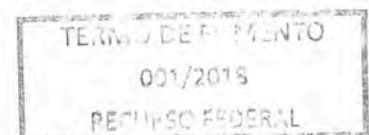
NR.AUTENTICACAO 6.9FB.FCD.6E5.900.FFA

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

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

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

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



Provedor de Serviços:

AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDAEndereço: 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 000809078 Emissão: 01/02/2023

CNPJ: 05690288000197

IE: 293.062.235.113

Tomador dos Serviços/Destinatário das Mercadorias

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70

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: 2039356

Inscrição Estadual:

Fone Cliente 14997491508

Base de Cálculo ICMS	ICMS	Isentas e Não Tributadas	valor Outros	Valor Total
R\$ 199,90	R\$ 35,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 199,90

Chave de Codificação Digital	CFOP	Situação do documento fiscal
791AE8AA1BCE80F18B419E5575A7C999	5307	Normal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR TOTAL	BC ICMS	ALÍQ. ICMS
SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA	R\$ 199,90	R\$ 199,90	18.00%

Observações:

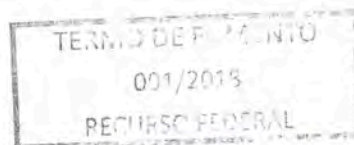
Referência: 12/01/2023 a 11/02/2023

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP"

0800-770-1240

* Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais:
2,00%

Fonte: IBPT Chave BEA5CD"



HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:06
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.
=====

23790018099000008812141002796708292590000019990
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 21.304
DATA DE VENCIMENTO 12/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 13/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 199,90
VALOR COBRADO 199,90
=====

NR. AUTENTICACAO 9.BF9.75C.1D7.5E4.1AF
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE PAGAMENTO
07/2023
RECURSO FEDERAL

000481

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LAIXO		NF-e Nº 000012195 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 000012195 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0102 1238 2100 0140 5500 1000 0121 9514 0282 7200 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO - CEP: 17400-000 - Garca - SP TEL: (14)3406-1014			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda de Mercadoria		135230065460999 13/01/2023 10:56:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF	
315025201111		02.123.821/0001-40	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	13/01/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		WILLIANS	17400-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Garca	3407-5066	SP	
			HORA DA SAÍDA
			10:56:24

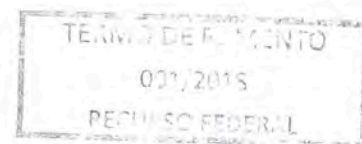
FATURA			
PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO
DADOS DA FATURA	12195	207,00	0,00
			VALOR LÍQUIDO
			207,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/02/2023	207,00									

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	207,00	
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	207,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS / IPI	
4319	FILTRO DE LINHA MAXIMUS SUPER EMPLAC - 5 TOMADAS - F50140	85364900	0102	5102	UN	4,00	27,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4491	FONE DE OUVIDO COM MICROFONE FORTREK HBL-101 PRETO PRATA HBL101	85183000	0102	5102	MT	2,00	27,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4310	CASE EXTERNO HD 2.5 USB 2.0 - VINIK	84733039	0102	5102	UN	1,00	45,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. PEDIDO DE VENDA 5915 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO: 1047		

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:06
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130006503022310412131004192590000020700

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 21.305

DATA DE VENCIMENTO 12/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 207,00

VALOR COBRADO 207,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.BE2.F7D.B2F.860.57D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

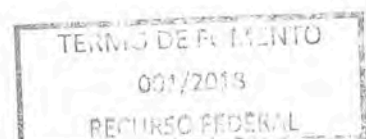
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:06
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090286063800200021968177792590000098500

BENEFICIARIO:

ILUMINA ELETRICA LTDA

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	21.306
NOSSO NUMERO	28606380000021968
CONVENIO	02860638
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	985,00
VALOR COBRADO	985,00

=====

NR.AUTENTICACAO	1.6AF.391.165.E99.365
-----------------	-----------------------

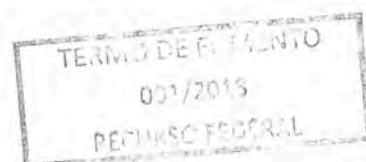
=====

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

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

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

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



000485

RECEBEMOS DE pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA E HORA

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000013845
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N.º 000013845
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0159 9201 3200 0184 5500 0000 0138 4510 4188 7888

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
INSCRIÇÃO ESTADUAL 635452162114
INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO
CNPJ 59.920.132/0001-84
EMITENTE
pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230076251854

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZAO SOCIAL
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60
DATA DE EMISSÃO 16/01/2023 10:51:27
ENDEREÇO Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70
BAIRRO/DISTRITO Williams
CEP 17400000
DATA SAÍDA/ENTRADA 16/01/2023
MUNICIPIO Garca FONE/FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA/ENTRADA

FATURA
001/Venc: 13-02-2023 Valor: 405,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	405,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	405,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZAO SOCIAL
ENDEREÇO
QUANTIDADE 1
ESPÉCIE NAO
MARCA
NUMERAÇÃO
FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatario 0
CODIGO ANTT
PLACA VEICULO
UF
CNPJ/CPF
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO 0,000
PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
109416V	DiaCell A1,B (2x10ml) 187598511 (FEV/23)	38221300	040	5102	UN	1	145,00	145,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109510V	Coombs Control IgG (1x10ml) 187599501(FEV/23)	38221300	040	5102	UN	1	115,00	115,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109792V	DiaCell I-II (2x10ml) 187600131 (FEV/23)	38221300	040	5102	UN	1	145,00	145,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0

TERMO DE PAGAMENTO
021/2018
RECURSO FEDERAL

Material Perecível.

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PROGRAMAÇÃO DE HEMACIAS PRODUTOS DE GELADEIRA (Pis e Cofins tributado a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo 160 do Decreto n 64262008 e Solução Consulta RFB n 072013) Pedido:13745

HOSPITALAR

Recomendável entregar em 24 horas.

LANÇADO
Manter em geladeira.

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:06
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601009901172792600000040500

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	21.307
NOSSO NUMERO	27534910001009901
CONVENIO	02753491
DATA DE VENCIMENTO	13/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	405,00
VALOR COBRADO	405,00

NR.AUTENTICACAO	2.514.541.BB3.5F9.CFA
-----------------	-----------------------

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

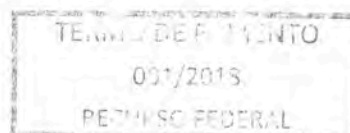
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





**AJ TECIDOS E CONFECÇÕES
LTDA**

Rua Costa Monteiro, 101 - - Sagrada Família, Belo Horizonte, MG -
CEP: 31030480 - Fone/Fax: 3125108813

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.002.089

SÉRIE: 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

000487



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	ESPECIE	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	30,0000	67,1000	3.355,00		55177			
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		55179			
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	RESERVADO AO FISCO
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	HOSPITALAR 23 SET. 2022 TERMO DE PAGAMENTO 001/2013 REQUISO FEDERAL LANCADO
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	



AJ TECIDOS E CONFEÇÕES LTDA

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

Rua Costa Monteiro, 101 - - Sagrada Família, Belo Horizonte, MG -
CEP: 31030480 - Fone/Fax: 3125108813

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131224938916000 - 16/09/2022 14:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0018483990016

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

14.383.204/0001-63

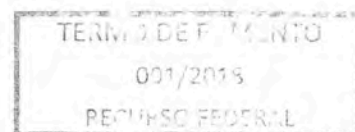
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
12	1,20X1,20 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 261,37 CAMPO SIMPLES BRIM PESADO - AZUL ROYAL 1,60X1,60	52093200	0102	6101	M	40,0000	56,9000	2.276,00	55185				
12	Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 699,87 CAMPO FENESTRADO BRIM PESADO - AZUL ROYAL 70X70	52093200	0102	6101	M	15,0000	13,7000	205,50	55186				
12	Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 63,19 CAMPO FENESTRADO BRIM PESADO - AZUL ROYAL 0,90X0,45	52093200	0102	6101	M	10,0000	13,7000	137,00	55188				
41	Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 42,12 CAPOTE CIRÚRGICO AZUL ROYAL	52093200	0102	6101	UN	20,0000	79,0000	1.580,00	55188				
41	Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 485,85 CAPOTE CIRÚRGICO AZUL CLARO	52093200	0102	6101	UN	20,0000	74,0000	1.480,00	55189				
52	Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 455,10 CAMISOLA TRANSPASSADA GG EM PERCAL MISTO 180 FIOS BRANCO	62082100	0102	6101	UN	50,0000	21,5000	1.075,00	55140				
	Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 330,56												

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



07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:06
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

07797777395166395322566717764030492600000241516

BENEFICIARIO:

BANCO INTER S.A.

NOME FANTASIA:

BANCO INTER S.A.

CNPJ: 00.416.968/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA

CNPJ: 14.383.204/0001-63

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.308

DATA DE VENCIMENTO 13/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.415,16

VALOR COBRADO 2.415,16

=====

NR.AUTENTICACAO E.9FD.77D.257.6F1.FA0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE PAGAMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000490

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
31/01/2023Data de Vencimento
17/02/2023Número do Documento
07.01.23041.9043275-2

Pagar este documento até

17/02/2023Observações
GUIA HSL

Valor Total do Documento

10.186,68**Sicalc Contribuinte - 6643 - SP****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	10.186,68			10.186,68
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
	Totais	10.186,68	0,00	0,00	10.186,68

TERMO DE PAGAMENTO

001/2013

PECURSO FEDERAL

10/02/2023 08:34:17

SEDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

85800000101 8 86680385230 8 48070123041 3 90432752864 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85800000101 8 86680385230 8 48070123041 3 90432752864 8

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23041.9043275-2
Pagar até: 17/02/2023
Valor: 10.186,68

Pague com o PIX



000491

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/01/2023 a 31/01/2023									
REGADOS									
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 12/22	2.804,09	245,48	0,00	0	7,50	142,80	49,10
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	13o 12/22	86,39	10,36	0,00	0	7,50	142,80	5,70
7009	ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS	Mensal 12/22	3.783,84	365,91	379,18	2	15,00	354,80	101,01
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Mensal 12/22	2.385,97	196,55	0,00	0	7,50	142,80	21,41
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	13o 12/22	71,45	6,29	0,00	0	7,50	142,80	4,89
7086	AILTON FELIX JUNIOR	Mensal 12/22	2.385,97	196,55	0,00	0	7,50	142,80	21,41
7061	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	Mensal 12/22	4.310,41	439,63	0,00	0	22,50	636,13	234,80
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	13o 12/22	54,21	4,68	0,00	0	7,50	142,80	3,71
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Mensal 12/22	2.385,97	196,55	0,00	0	7,50	142,80	21,41
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	13o 12/22	71,45	0,00	0,00	0	7,50	142,80	5,36
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Mensal 12/22	4.440,54	457,85	0,00	0	22,50	636,13	259,98
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Férias	5.609,01	621,43	0,00	0	27,50	869,36	502,22
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	13o 12/22	137,37	19,23	0,00	0	22,50	636,13	26,58
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 12/22	4.038,74	401,59	0,00	0	15,00	354,80	190,77
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	13o 12/22	126,54	17,59	0,00	0	15,00	354,80	16,34
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	13o 12/22	71,45	6,43	0,00	0	7,50	142,80	4,88
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	Mensal 12/22	4.068,99	405,83	0,00	0	15,00	354,80	194,67
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	13o 12/22	127,56	17,86	0,00	0	22,50	636,13	22,76
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Mensal 12/22	4.872,95	518,38	189,59	1	22,50	636,13	300,99
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	13o 12/22	160,54	22,48	0,00	0	22,50	636,13	31,06
5496	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	Férias	3.612,04	342,44	379,18	2	15,00	354,80	78,76
5496	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	13o 12/22	65,50	4,62	0,00	0	7,50	142,80	1,58
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Mensal 12/22	4.912,20	523,88	189,59	1	22,50	636,13	308,58
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Férias	3.315,21	306,82	189,59	1	7,50	142,80	68,61
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	13o 12/22	1.289,24	180,50	0,00	0	27,50	869,36	284,51
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Mensal 12/22	4.038,74	401,59	0,00	0	15,00	354,80	190,77
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Férias	5.450,95	599,30	0,00	0	27,50	869,36	464,84
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	13o 12/22	126,54	16,83	0,00	0	15,00	354,80	16,46
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	13o 12/22	71,45	7,51	0,00	0	7,50	142,80	4,80
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	Férias	3.045,14	268,74	189,59	1	7,50	142,80	51,21
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	13o 12/22	67,38	6,06	0,00	0	7,50	142,80	4,60
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	13o 12/22	71,45	6,43	0,00	0	7,50	142,80	4,88
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	Mensal 12/22	2.785,62	243,27	189,59	1	7,50	142,80	33,66
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	13o 12/22	59,37	4,51	0,00	0	7,50	142,80	18,33
7055	DANIELA APARECIDA DOS SANTOS	Rescisão	2.785,60	243,27	189,59	1	7,50	142,80	33,66
7055	DANIELA APARECIDA DOS SANTOS	Rescisão Comp	483,09	36,23	0,00	0	7,50	142,80	33,51
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	Mensal 12/22	4.038,74	401,59	0,00	0	15,00	354,80	190,77
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	13o 12/22	116,00	15,51	0,00	0	15,00	354,80	15,07
6134	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	Mensal 12/22	2.471,58	205,58	189,59	1	7,50	142,80	12,93
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS S	Mensal 12/22	4.127,85	414,07	189,59	1	15,00	354,80	173,83
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS S	13o 12/22	97,14	11,66	0,00	0	7,50	142,80	6,42
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	Mensal 12/22	2.774,68	241,95	379,18	2	7,50	142,80	18,72
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	Mensal 12/22	2.385,97	196,55	0,00	0	7,50	142,80	21,41
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	13o 12/22	313,85	28,21	0,00	0	7,50	142,80	21,42
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	Mensal 12/22	4.020,85	399,09	0,00	0	15,00	354,80	188,46
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	13o 12/22	134,04	18,75	0,00	0	15,00	354,80	17,30
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	13o 12/22	64,77	5,83	0,00	0	7,50	142,80	4,42
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	Mensal 12/22	2.706,78	233,81	189,59	1	7,50	142,80	28,45
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	Férias	3.480,66	321,00	189,59	1	15,00	354,80	90,71
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	13o 12/22	68,30	6,15	0,00	0	7,50	142,80	1,36
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	Mensal 12/22	4.545,17	472,49	189,59	1	22,50	636,13	237,57
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	13o 12/22	116,33	16,29	0,00	0	15,00	354,80	15,01
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 12/22	2.702,92	233,34	0,00	0	7,50	142,80	42,42
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	13o 12/22	81,68	9,80	0,00	0	7,50	142,80	5,40
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	Mensal 12/22	2.679,34	230,51	379,18	2	7,50	142,80	12,42
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	13o 12/22	78,96	9,47	0,00	0	7,50	142,80	5,21
4955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLOF	13o 12/22	71,45	8,01	0,00	0	7,50	142,80	4,76
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	Mensal 12/22	2.817,34	247,07	0,00	0	7,50	142,80	49,97
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Mensal 12/22	2.564,23	119,54	0,00	0	7,50	142,80	40,55
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	13o 12/22	71,45	7,82	0,00	0	7,50	142,80	4,77
4790	GISLANE ALVES XAVIER	Mensal 12/22	2.685,86	231,30	0,00	0	7,50	142,80	41,29
4790	GISLANE ALVES XAVIER	13o 12/22	85,43	10,25	0,00	0	7,50	142,80	5,64
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 12/22	3.881,08	379,52	0,00	0	15,00	354,80	170,43
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	13o 12/22	121,81	17,05	0,00	0	15,00	354,80	15,72
4995	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	13o 12/22	71,45	6,20	0,00	0	7,50	142,80	4,89
546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 12/22	3.939,46	387,70	0,00	0	15,00	354,80	177,96
546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	13o 12/22	120,57	16,88	0,00	0	15,00	354,80	15,56
6068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	Férias	2.367,96	194,93	0,00	0	7,50	142,80	20,18
130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Mensal 12/22	2.385,97	196,55	0,00	0	7,50	142,80	21,41
130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	13o 12/22	71,45	6,39	0,00	0	7,50	142,80	4,88

TERMO DE RECEBIMENTO
 001/2013
 RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000402

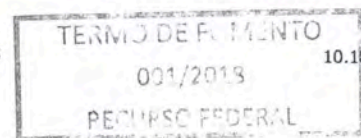
Idiogo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	Mensal 12/22	2.358,04	194,04	0,00	0	7,50	142,80	19,50
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	13o 12/22	71,45	0,00	0,00	0	7,50	142,80	5,36
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	Mensal 12/22	2.385,97	196,55	0,00	0	7,50	142,80	21,41
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	Mensal 12/22	2.915,77	258,89	0,00	0	7,50	142,80	56,47
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	13o 12/22	110,36	12,90	0,00	0	7,50	142,80	7,31
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	Mensal 12/22	2.283,70	187,35	0,00	0	7,50	142,80	14,43
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	Mensal 12/22	2.385,97	196,55	0,00	0	7,50	142,80	21,41
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	13o 12/22	71,45	6,33	0,00	0	7,50	142,80	4,89
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Mensal 12/22	4.127,85	414,07	189,59	1	15,00	354,80	173,83
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	13o 12/22	129,52	17,32	0,00	0	15,00	354,80	16,83
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 12/22	5.129,67	554,32	189,59	1	22,50	636,13	350,67
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	13o 12/22	173,58	24,30	0,00	0	22,50	636,13	33,59
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	13o 12/22	76,07	9,13	0,00	0	7,50	142,80	19,24
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	13o 12/22	58,21	0,00	0,00	0	7,50	142,80	4,37
2649	LUIZ DA SILVA	13o 12/22	59,37	4,66	0,00	0	7,50	142,80	4,11
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	Mensal 12/22	2.385,97	196,55	0,00	0	7,50	142,80	21,41
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	13o 12/22	71,45	6,23	0,00	0	7,50	142,80	4,89
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAM	Mensal 12/22	3.411,91	318,42	0,00	0	15,00	354,80	109,22
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAM	13o 12/22	105,65	14,72	0,00	0	22,50	636,13	20,46
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 12/22	4.566,89	475,54	189,59	1	22,50	636,13	241,77
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	13o 12/22	118,75	16,62	0,00	0	22,50	636,13	19,67
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 12/22	4.127,85	414,07	0,00	0	15,00	354,80	202,27
2505	MELISSA MANARESI BASSO	13o 12/22	129,52	18,04	0,00	0	15,00	354,80	16,72
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	Mensal 12/22	4.038,74	401,59	0,00	0	15,00	354,80	190,77
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	Mensal 12/22	4.223,11	427,41	568,77	3	15,00	354,80	129,24
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	Férias	5.332,40	582,71	568,77	3	22,50	636,13	304,58
5487	NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI	13o 12/22	135,96	19,03	0,00	0	15,00	354,80	17,54
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Mensal 12/22	2.385,97	196,55	0,00	0	7,50	142,80	21,41
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	13o 12/22	71,45	6,67	0,00	0	7,50	142,80	4,86
7063	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	Mensal 12/22	2.771,90	241,62	189,59	1	7,50	142,80	32,75
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 12/22	4.900,51	522,24	0,00	0	22,50	636,13	348,98
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	13o 12/22	152,40	21,16	0,00	0	22,50	636,13	29,52
7041	PATRICIA PORFIRIO	Mensal 12/22	2.471,45	205,57	0,00	0	7,50	142,80	27,14
6090	PAULO CICERO BATISTA	Mensal 12/22	4.844,55	597,05	0,00	0	22,50	636,13	319,56
6090	PAULO CICERO BATISTA	13o 12/22	121,03	16,94	0,00	0	15,00	354,80	15,61
5510	PEDRO MANTUANI	13o 12/22	298,45	35,81	0,00	0	7,50	142,80	19,70
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	Férias	3.324,41	307,92	379,18	2	7,50	142,80	55,00
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	Mensal 12/22	2.385,97	196,55	0,00	0	7,50	142,80	21,41
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	13o 12/22	71,45	6,43	0,00	0	7,50	142,80	4,88
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	Mensal 12/22	4.038,74	401,59	0,00	0	15,00	354,80	190,77
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Mensal 12/22	2.798,09	244,76	189,59	1	7,50	142,80	34,48
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	13o 12/22	92,03	11,04	0,00	0	7,50	142,80	6,08
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Mensal 12/22	2.725,29	236,03	189,59	1	7,50	142,80	29,68
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	13o 12/22	93,97	11,27	0,00	0	7,50	142,80	6,20
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SA	Mensal 12/22	2.667,51	229,09	189,59	1	7,50	142,80	25,86
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERE	Mensal 12/22	2.385,97	196,55	0,00	0	7,50	142,80	21,41
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERE	Férias	3.300,78	305,09	0,00	0	15,00	354,80	94,55
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERE	13o 12/22	71,45	7,43	0,00	0	7,50	142,80	4,80
7123	ROSEMERIE DE OLIVEIRA SOUZA	Mensal 12/22	5.800,00	648,17	0,00	0	27,50	869,36	547,39
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	Mensal 12/22	2.835,69	249,28	0,00	0	7,50	142,80	51,18
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	13o 12/22	71,45	6,43	0,00	0	7,50	142,80	19,10
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Mensal 12/22	2.844,48	250,33	0,00	0	7,50	142,80	51,76
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	13o 12/22	83,00	9,96	0,00	0	7,50	142,80	5,48
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Mensal 12/22	2.792,05	244,04	0,00	0	7,50	142,80	48,30
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	13o 12/22	91,28	10,96	0,00	0	7,50	142,80	6,02
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	Mensal 12/22	2.878,48	254,41	0,00	0	7,50	142,80	54,01
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	13o 12/22	98,41	11,80	0,00	0	7,50	142,80	6,49
7106	TATIANY LETICIA CARIAS DOS SANTOS	Mensal 12/22	2.385,97	196,55	189,59	1	7,50	142,80	0,00
7106	TATIANY LETICIA CARIAS DOS SANTOS	Rescisão	608,14	45,61	0,00	0	7,50	142,80	49,38
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	Mensal 12/22	4.850,00	515,17	189,59	1	22,50	636,13	296,55
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 12/22	4.038,74	401,59	189,59	1	15,00	354,80	162,33
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	13o 12/22	126,54	17,05	0,00	0	15,00	354,80	16,42
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	Mensal 12/22	4.103,51	410,66	0,00	0	15,00	354,80	199,13
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS	Mensal 12/22	2.385,97	196,55	0,00	0	7,50	142,80	21,41
Total:			261.386,34	25.076,79					10.186,68

regados: 134 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 261.386,34 25.076,79 7.014,83 10.186,68

il Geral:

regados: 83 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 261.386,34 25.076,79 7.014,83

Resumo Geral IRRF



10.186,68

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/01/2023 a 31/01/2023
Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

Emissão: 09/02/2023
Horas: 09:48:50

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000403

Idioma	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	12/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
0561	Mensal 12/2022	0,00	55.709,93	0,00	55.709,93	0,00		
0588	Mensal 12/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Totalizador			55.709,93	0,00	55.709,93	0,00		

TERMO DE FIM DE
001/2013
RECEIÇO FEDERAL

000494

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

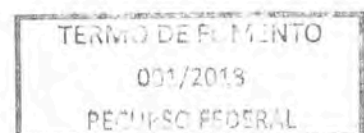
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85800000101-8 86680385230-8
	48070123041-3 90432752864-8
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	13/02/2023
Numero do Documento	07.01.23041.9043275-2
Valor Total	10.186,68

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021309
AUTENTICACAO SISBB: 0.4C1.D81.B48.C5F.5C0



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA
LTDAAVENIDA DR LABIENO DA COSTA
MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000
- GARCA - SP
TEL: (14)3471-0092**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000019957 fl. 1 / 1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO

3523 0148 2066 7600 0162 5500 3000 0199 5714 4741 5532

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

135230086352911 17/01/2023 17:06:50

000495

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

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/01/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

17/01/2023

MUNICÍPIO

GARCA

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:07:38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/02/2023	683,10									

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	199,02	683,10
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	683,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
161	FOSFORO GABOARDI	36050000	0101	5102	UN	5,00	3,50	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206	ACHOCOLATADO EM PO APTI 300G	18069000	0500	5405	UN	4,00	4,25	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
258	ADOCANTE ZERO CAL 100ML	21069090	0101	5102	UN	2,00	5,95	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
280	FAR DE MANDIOCA GARCA 500G	11062000	0102	5101	UN	5,00	4,50	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
286	TRIGO PARA QUIBE GARCA 500G	19043000	0102	5101	UN	4,00	6,00	24,00	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
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	GRAO DE BICO PCT 500G	07132090	0101	5102	KG	1,00	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
932	CAMOMILA PCT 500G	09109900	0101	5102	KG	0,50	80,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
981	ERVA DOCE PCT 500G	09096110	0102	5101	KG	1,00	80,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1052	MARGARINA CLAYBOM COM SAL 500G	15171000	0500	5405	UN	20,00	7,99	159,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1053	ARROZ INTEGRAL URBANO 1KG	10062020	0101	5102	UN	10,00	6,45	64,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1064	AVEIA EM FLOCOS QUAKER 165G	19041000	0101	5102	UN	2,00	4,50	9,00	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
1191	ERVILHA FUGINI 170G	20054000	0101	5102	UN	10,00	2,95	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1397	GELATINA BRETZKE 30G	21069029	0101	5102	UN	20,00	1,30	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FISCAMENTO
001/2013
RECEIHO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 90,82, Estadual R\$ 108,20, Municipal R\$ 0,00] (PERMITE O APROVEITAMENTO Alíquota 2,8200 Credito R\$ 8,28) | Pedido 3023 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 36195 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

30 JAN. 2023

hospital

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 17/01/2023 17:07:57 - INICIAL

Doutor Byte Sistemas (14)3554-4636 - ByteFactory 4.95

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:07
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

74891123210062803022310912671020892610000068310
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 21.401

DATA DE VENCIMENTO 14/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 683,10

VALOR COBRADO 683,10
=====

NR.AUTENTICACAO F.1AA.AAB.EE3.449.137
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

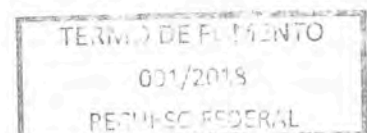
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



030497

Recebemos de CONSTRUART DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70 - WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 16/01/2023 Valor Total: R\$ 41,90

NF-e
Nº 000.012.052
Série 001

DATA DO 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 000.012.052
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0125 3763 8300 0128 5500 1000 0120 5210 0012 0365

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

135230078467794 16/01/23 15:17:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Subst. Tributária

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315055927112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

25.376.383/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/01/2023

ENDEREÇO

RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

16/01/2023

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 15/02/2023
Valor RS : 41,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	41,90
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
				41,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
004039	CIMENTO CAUE CP II - 32 SACO 50KG Val. Aprox. Tributos: Federal (7,85%) R\$3,29 Estadual (13,30%) R\$5,57 Municipal (0,00%) R\$0,00 FCI: AC70B5FD-007D-4211-A95A-7E26BA7D87D8	25232910	060	5405	SAC	1,00	41,90	0,00	41,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

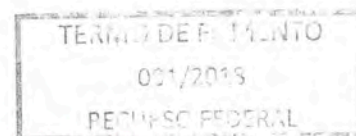
CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:07
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049301800000508013014702192620000004190

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 21.402
DATA DE VENCIMENTO 15/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 41,90
VALOR COBRADO 41,90
=====

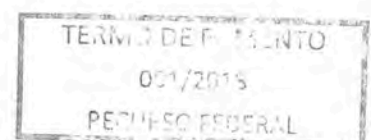
NR.AUTENTICACAO 5.358.FE1.E74.C25.593
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ARAÇATUBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000409

Número da Nota
13388Data de Emissão
09/02/2023Data e Hora da
Competência
09/02/2023 às 08:24:59Código de Verificação
3647-2465-4252

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11

Cód. Mobiliário 59643

Insc. Mun. 59643

Autenticação

Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA

RG/IE 177.253.999.119

Logradouro RUA-BAGUAÇU

Número 597

Bairro SUMARÉ

CEP 16015-290

Município ARAÇATUBA

UF SP

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR



TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE ISENTO

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	96.628,00	0,00	0,00	2.898,84

Valor Total dos Serviços - R\$2.898,84

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR- HOSPITALAR

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.898,84

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\$ 2.898,84

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

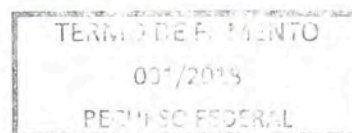
Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 13388 emitida em 09/02/2023 às 08:24:59 - Cód Verif 3647-2465-4252

Condições de Pagamento: Vencimento: 09/02/2023 Valor Total R\$ 2.898,84 Valor Líquido R\$ 2.898,84

Ass: _____ em ____/____/____.

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



07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:07
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096543914822392620000289884

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 21.403

DATA DE VENCIMENTO 15/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.898,84

VALOR COBRADO 2.898,84

=====

NR.AUTENTICACAO 2.C89.1A2.3CD.B7B.0FD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



000501

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 18/11/2022 - DEST. / REM: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 148,40

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000082094
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP
RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 25 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
Nº 000082094 fl. 1 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 1110 7908 7600 0132 5500 1000 0820 9411 0082 0946

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221596916158 18/11/2022 12:34:38

TIPO DE OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF
647560141114 10.790.876/0001-32

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

Bairro / Distrito VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60

CEP 17400-000

DATA DA EMISSÃO 18/11/2022

MUNICÍPIO GARÇA UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 18/11/2022

HORA DA SAÍDA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
82094	148,40	0,00	148,40

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	16/02/2023	148,40									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,11	148,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF

2 - TERCEIROS

MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

1 CX

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
522	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X22MM LOTE:4073/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
516	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:2826/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
514	0702030830 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:3175/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. anexo 01/99 e e 126/2010 RICMS

ACIDENTE: TIAGO BRUNO CARNEIRO DA SILVA - Id_Cirurgia: 42460 - CIRURGIA: 5/09/2022

Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556

HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARÇA

CONVENIO: SUS

HOSPITALAR

KIT -> Qtdade:1 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM -> 0702030830 | fonte IBPT 21.2.D

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE RECEBIMENTO
001/2018
PECUNIA FEDERAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:07
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.
=====

23793391009000202402518000327702792630000014840

BENEFICIARIO:

M18 ADMINISTRACAO DE RECURSOS E FIN

NOME FANTASIA:

M18 ADMINISTRACAO DE RECURSOS E FIN

CNPJ: 22.575.466/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

MASTER HOSP DISTRIBUICAO COM EQUIP

CNPJ: 10.790.876/0001-32

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

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

NR. DOCUMENTO	21.404
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	148,40
VALOR COBRADO	148,40

NR.AUTENTICACAO 2.028.6C7.FA9.1C9.7D3
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

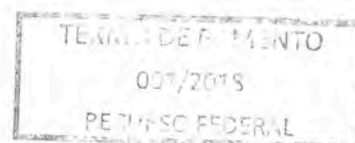
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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




000503

NF-e
Nº 000082096
SÉRIE 001RECEBIMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 18/11/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 183,81

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**MASTER HOSPITALAR DIST E
COM DE EQUIP MEDICO HOSP**
RUA MANOEL LOURENCO
DOS SANTOS, 25 - JARDIM
HERCULANO - CEP:15035-080 -
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000082096 fl. 1 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 1110 7908 7600 0132 5500 1000 0820 9611 0082 0967Consulta 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

135221596961804 18/11/2022 12:42:13

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647560141114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

10.790.876/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

18/11/2022

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

18/11/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

NATUREZA DE OPERAÇÃO

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 82096	183,81	0,00	183,81

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/02/2023	183,81									

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	32,34	183,81
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	183,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
570/03	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - ORTOSINTESE IND. E COM. LTDA. PLACA DCP PEQUENOS FRAGMENTOS 6 FUROS LOTE:18J003725 CNPJ:48.240.709/0001-90 MS:10223710068 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	123,81	0,00	123,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3618	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:1489/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3618	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:1489/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

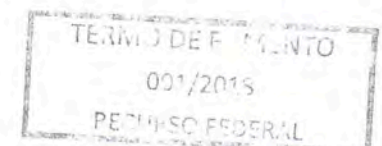
Produtos isentos do ICMS conf. anexo 01/99 e e 126/2010 RICMS
PACIENTE: JONATAS HENRIQUE ROMAO RIBEIRO - Id_Cirurgia: 42582 - CIRURGIA:
12/09/2022
| Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556
| HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARÇA
| CONVENIO: SUS

HOSPITALAR

| KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM -> 0702030899 |

Fonte IBPT 21.2.D

RESERVADO AO FISCO



07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:07
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793391009000202402516000327706492630000018381

BENEFICIARIO:

M18 ADMINISTRACAO DE RECURSOS E FIN

NOME FANTASIA:

M18 ADMINISTRACAO DE RECURSOS E FIN

CNPJ: 22.575.466/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

MASTER HOSP DISTRIBUICAO COM EQUIP

CNPJ: 10.790.876/0001-32

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	21.405
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	183,81
VALOR COBRADO	183,81

=====

NR.AUTENTICACAO 9.FA7.D1A.B88.64E.A7D

=====

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

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

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

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



000505

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000082095 SÉRIE 001
EMISSÃO: 18/11/2022 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 235,88	DATA DE RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE			
MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 25 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3522 1110 7908 7600 0132 5500 1000 0820 9511 0082 0951	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		Nº 000082095 fl. 1 / 2 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647560141114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221596941931 18/11/2022 12:38:55	
ESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 10.790.876/0001-32			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 18/11/2022	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 18/11/2022	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CNPJ / CPF 10.790.876/0001-32		DATA DA EMISSÃO 18/11/2022	

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 18/11/2022	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 18/11/2022	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CNPJ / CPF 10.790.876/0001-32		DATA DA EMISSÃO 18/11/2022	

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA 82095	235,88	0,00	235,88

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/02/2023	235,88									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	41,50	235,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	235,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 2 - TERCEIROS		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SEQV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
3230	0702030902 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5MM ESTREITA - HEXAGON INDUSTRIA PARAFUSO CORTICAL 4,5X30 MM LOTE:2013 CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	3,00	10,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1240	0702030902 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5MM ESTREITA - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 4,5X40MM LOTE:1503/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1740	0702030902 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5MM ESTREITA - TRAUMEDICA PARAFUSO ESPONJOSO 6,5X32X40MM LOTE:4277/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410008 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	20,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
Produtos isentos do ICMS conf. anexo 01/99 e e 126/2010 RICMS			
PACIENTE: NOE BERTOLE - Id_Cirurgia: 43002 - CIRURGIA: 26/09/2022			
Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556			
HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARÇA			
CONVENIO: SUS			
KIT -> Qidade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5MM ESTREITA -> 0702030902			
Fonte IBPT 21.2.D			
HOSPITALAR		TERMO DE FIM DE 001/2018 PEDISSO FEDERAL	

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:07
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793391009000202402517000327704592630000023588

BENEFICIARIO:

M18 ADMINISTRACAO DE RECURSOS E FIN

NOME FANTASIA:

M18 ADMINISTRACAO DE RECURSOS E FIN

CNPJ: 22.575.466/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

MASTER HOSP DISTRIBUICAO COM EQUIP

CNPJ: 10.790.876/0001-32

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.406
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	235,88
VALOR COBRADO	235,88

NR.AUTENTICACAO	C.62E.7C9.51C.DAC.37C
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

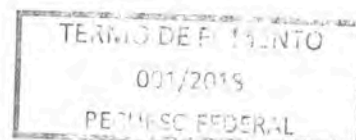
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000507

Número da Nota
13390

Data de Emissão
09/02/2023

Data e Hora da
Competência
09/02/2023 às 08:33:07

Código de Verificação
2551-2554-7169

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11

Cód. Mobiliário 59643

Insc. Mun. 59643

Autenticação

Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA

RG/IE 177.253.999.119

Logradouro RUA-BAGUAÇU

Número 597

Bairro SUMARÉ

CEP 16015-290

Município ARAÇATUBA

UF SP

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR



TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE ISENTO

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	3.681,00	0,00	0,00	110,43

Valor Total dos Serviços - R\$110,43

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR- PRONTO ATENDIMENTO

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 110,43

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 Cálcl. (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\$ 110,43

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

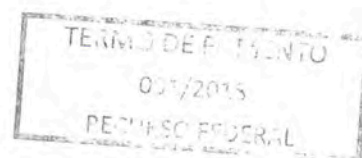
Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 13390 emitida em 09/02/2023 às 08:33:07 - Cód Verif 2551-2554-7169

Condições de Pagamento: Vencimento: 09/02/2023 Valor Total R\$ 110,43 Valor Líquido R\$ 110,43

Ass: _____ em ____/____/____

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



07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:07
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096543907321792620000011043

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 21.407

DATA DE VENCIMENTO 15/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 110,43

VALOR COBRADO 110,43

=====

NR.AUTENTICACAO F.334.D7E.91A.FD5.906

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

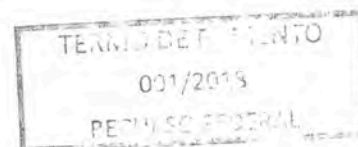
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



000509

RECEBEMOS DE MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 159,80 DESTINATÁRIO: AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DRo ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIANS Garca-SP

NF-e
Nº. 000.108.668
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA
Rua dos Tucunares, 500 - Loja 17
Jardim Maria Martha - 17507-280
Marilia - SP Fone/Fax: 1421054443

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.108.668
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0113 1542 5000 0128 5500 1000 1086 6810 0002 2559
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**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **43814844117**
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: _____
CNPJ: **13.154.250/0001-28**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
NOME / RAZÃO SOCIAL: _____
CNPJ / CPF: **45.349.461/0009-60**
DATA DA EMISSÃO: **16/01/2023**
ENDEREÇO: **RUA DRo ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70**
BAIRRO / DISTRITO: **WILLIANS**
CEP: **17400-000**
MUNICÍPIO: **Garca**
UF: **SP**
FONE / FAX: **1434075066**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **16/01/2023**
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **16:02:22**

FATURA / DUPLICATA
Num: **001**
Venc: **15/02/2023**
Valor: **R\$ 159,80**

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
69,80	12,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,04	159,80
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	18,40	4,80	159,80

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
24218	PEN DRIVE SANDISK 32GB USB 2.0 CRUZER BLADE SDCZ50-032G-B35 GAR. 1ANO	85235190	200	5102	PC	1,0000	34,9000	34,90	0,00	34,90	6,28		18,00	
24218	PEN DRIVE SANDISK 32GB USB 2.0 CRUZER BLADE SDCZ50-032G-B35 GAR. 1ANO	85235190	200	5102	PC	1,0000	34,9000	34,90	0,00	34,90	6,28		18,00	
1203644	CARREGADOR DE TOMADA 3.1A 3 USB 1 METRO CABO V8 TURBO KD-557S GAR. 6 MESES	85044010	260	5405	PC	1,0000	45,0000	45,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
1203644	CARREGADOR DE TOMADA 3.1A 3 USB 1 METRO CABO V8 TURBO KD-557S GAR. 6 MESES	85044010	260	5405	PC	1,0000	45,0000	45,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: Pedido #65234 Vendedor: Felipe
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 18,40
RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMINO DE PAGAMENTO
001/2023
PEDITO FEDERAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:07
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090319432100000151753175192620000015980

BENEFICIARIO:

MF I E COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTD

CNPJ: 13.154.250/0001-28

PAGADOR:

AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	21.408
NOSSO NUMERO	31943210000151753
CONVENIO	03194321
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	159,80
VALOR COBRADO	159,80

=====

NR.AUTENTICACAO D.A55.D59.4FD.995.150

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

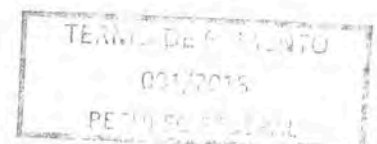
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

030511

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 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/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1665506/1	18/01/2023	1.096,99	1665506/2	15/02/2023	1.096,98			

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
2.193,97	378,15	0,00	0,00	2.193,97
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.193,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00	VOLUME(S)		0,18559	31,636	31,636

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
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 1 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, nFCI: 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	NITROPRUSSIATO 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	15,00	525,00	525,00	99,35	0,00	18,00	0,00
027794	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (MEDQUIMICA) (ITEM GENERICO) L: O22887 Q: 500,0000 F: 15/09/22 V: 30/09/2024	30049079	000	5102	CP	500,00	0,0307	153,35	15,35	1,84	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 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. 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. 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

U.T.I.

27 DEZ. 2022
LANÇADO

TERMO DE RECEBIMENTO
021/2015
PUNTO DE ENTREGA

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:07
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101219555172192620000109698

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	21.409
NOSSO NUMERO	17115360001219555
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.096,98
VALOR COBRADO	1.096,98

=====

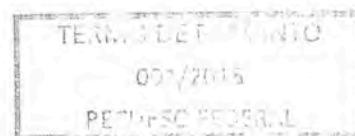
NR.AUTENTICACAO 8.174.07B.F69.5E9.18A

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

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

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

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



Identificação do emitente



CO' MERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1676020 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3523 0167 7291 7800 0491 5500 1001 6760 2011 3791 9658

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

135230100029840 19/01/2023 19:14:08:513

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

19/01/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19/01/2023

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
1676020/1	16/02/2023	2.000,00						

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	
2.000,00	360,00	0,00	0,00	2.000,00	
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	2.000,00

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,04296	7,900	7,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291387 Q: 2.000,0000 F: 30/12/21 V: 30/12/2023	38221920	700	5102	TI	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18,00	0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2201034 Q: 2.000,0000 F: 28/02/22 V: 30/01/2027	90183999	200	5102	PC	2.000,00	0,19	380,00	380,00	68,40	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
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 20/01/2023 Pedido: 2406512 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2406512 *** 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

23 JAN. 2023

LANCADO

TERMINO DE PAGAMENTO

001/2015

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:07
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101226936175492630000200000

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 21.410

NOSSO NUMERO 17115360001226936

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 16/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00

VALOR COBRADO 2.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.763.727.56D.B1C.CB1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 ROD RSC 287
 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL
 VERA CRUZ - RS
 CEP: 96880-007

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

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
VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROCOLO 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

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
 0,00

VALOR LÍQUIDO
 4.219,62

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	19/01/2023	2.109,81	002	16/02/2023	2.109,81			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.219,62	506,35	0,00	0,00	4.219,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22				275,000	275,000

DADOS 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
10689	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
80896	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0500ML KABIPAC FRESENIUS CX/30FRS - Trib aprox. neste item R\$: 457,30 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 74RIS989 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
87416	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido:128972 Representante:MARLI INES WEIS, OC:260801067.1 Ao aceitar essa mercadoria, voce a autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionalis pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de aliquotas para o Estado P/ I.E.: 821.013.386.110 ALIQUOTA INTERNA DE GENERICOS DO DESTIN O 12% CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SPP Recolhimento de Diferencial de aliquotas 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 t: R\$31,68

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
 02 JAN. 2023
LANÇADO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. 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

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:07
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003268832000044803792630000210981

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	21.411
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.109,81
VALOR COBRADO	2.109,81

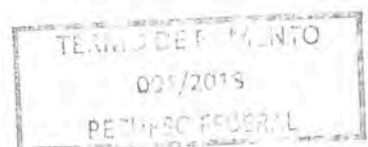
NR.AUTENTICACAO 9.98F.C8D.142.EB4.560
=====

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

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

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


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



VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
19/01/2023	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
2.314,52			
(*) VALOR COBRADO			

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
19/01/2023	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NUMERO		
	47145261 01219634		

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
 CEP: 13166-024 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 1665662 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3522 1267 7291 7800 0491 5500 1001 6656 6216 2631 0116

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DENTRO ESTADO		135221801861284 22/12/2022 15:35:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
395060142110		67.729.178/0004-91	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	22/12/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000	22/12/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARÇA	1434075066	SP	

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1665662/1	19/01/2023	2.314,52	1665662/2	16/02/2023	2.314,52			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.629,04	631,75	0,00	0,00	4.629,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.629,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		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 LIQUIDO	
16,00	VOLUME(S)		0,84124	402,733	402,733	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
020960	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML (DEXTRÓC ETAMINA) (CRISTALIA) L: 22090565 Q: 25,0000 F: 01/09/2 2 V: 01/09/2024 *** Portaria 344/98 B1	30049032	000	5102	AP	25,00	13,69	342,25	342,25	61,61	0,00	18,00	0,00
021456	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO BOLSA (EUR OFARMA) L: 824471 Q: 700,0000 F: 28/11/22 V: 28/11/2024	30049099	000	5102	BO	700,00	5,60	3.920,60	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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

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. PEDIDO: 260801067.1E#X:A;PEDIDO:260809980.1E#X:A;PEDIDO:260809980.2 DATA ENTREGA: 23/12/2022 Pedido: 2387263 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2387263 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Senhor de Cobranca 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: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

TERMINO DE PAGAMENTO

001/2015

RECEBOSO FEDERAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:07
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101219635172692630000231452
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	21.412
NOSSO NUMERO	17115360001219635
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.314,52
VALOR COBRADO	2.314,52

NR.AUTENTICACAO	F.EC9.8F0.010.544.0D3
-----------------	-----------------------

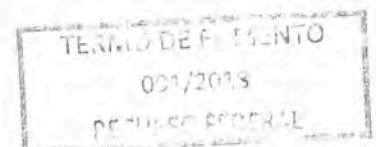
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
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. 006734802
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0152 4341 5600 0184 5500 1006 7348 0218 7040 5530

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada **6**

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135230081549743 17/01/2023 05:32:50-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ 52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NO ME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL
 CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60
 DATA DE EMISSÃO 17/01/2023

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6
 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS
 CEP 17400-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA 17/01/2023

MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX 1435325198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA ENTRADA/SAÍDA 05:31:00

FATURA 001 16/02/2023 2.660,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
2.660,40	478,87	0,00	0,00	2.660,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.660,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
 FREI POR CONTA 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA FAE0725
 UF SP
 CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84
 INSCR ESTADUAL 377002180114

ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699
 MUNICÍPIO ITAPUI MARCA
 UF SP
 NUMERAÇÃO 23/0039462D
 Q TDE 12
 ESPECIE VOLUME
 PESO BRUTO 281,040
 PESO LIQUIDO 281,040

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

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	12	221,70	2.660,40	2.660,40	478,87	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135230081549743
 CLIENTE: [141826] - AHBB-Substituto Trib. Inc. VI do Art.264 DO RICMS/2000 Conf/Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ.15/12/2015--Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (12M)
 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 680,66 (25,58%); Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
 19 JAN. 2023
LANÇADO

TERMINO DE PAGAMENTO
 09/2018
 RECEBIMOS FEDERAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:08
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707524188179192630000266040

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	21.413
NOSSO NUMERO	30778180007524188
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.660,40
VALOR COBRADO	2.660,40

NR. AUTENTICACAO	A.E58.751.23E.AA7.60F
------------------	-----------------------

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

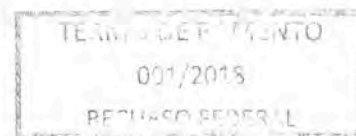
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECEBEMOS DE PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.789
		SÉRIE: 1

PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 118 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434061740	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.789 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0101 5354 1000 0108 5500 1000 0007 8910 2100 8241 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230103884466 - 20/01/2023 12:51
	NATUREZA DA OPERAÇÃO venda	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315024320116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 01.535.410/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	20/01/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX 34075066	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	118,00
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
				118,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

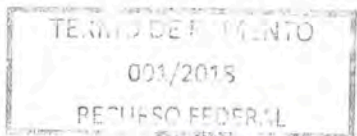
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
051	REFIL FILTRO DE AGUA CUNO AP230F Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 50,68	84509090	0102	5102	UN	1,0000	118,0000	118,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1326097	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 50,68	RESERVADO AO FISCO 
--	---

HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:08
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

74891123130000103022010739321007892640000011800

BENEFICIARIO:

PAULO CESAR DE LIMA FREITAS

NOME FANTASIA:

PAULO CESAR DE LIMA FREITAS

CNPJ: 01.535.410/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

PAULO CESAR DE LIMA FREITAS

CNPJ: 01.535.410/0001-08

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	21.414
DATA DE VENCIMENTO	17/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	118,00
VALOR COBRADO	118,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.6BA.28E.143.0DC.3EF

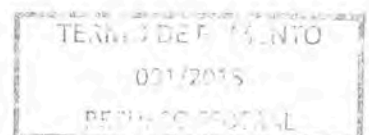
=====

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


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

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

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



RECEBEMOS DE Adalberto Fernando Fernandes Carvalho OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.031
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 7

Adalberto Fernando Fernandes Carvalho Rua Barão Do Rio Branco, 805 - loja - Guanabara, Garca, SP - CEP: 17400082 - Fone/Fax: 1498181513	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.031 SÉRIE: 7 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0231 6642 0600 0140 5500 7000 0000 3110 0180 0706 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VEDAS DE MATERIAL	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 315067181114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 31.664.206/0001-40
------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	01/02/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	417,00	
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	417,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	Roda Pneu Dianteiro 200x50 Macica Aro 8 Cadeira	87142000	0102	5102	UN	2,0000	179,0000	358,00					
01	PARAFUSO CADEIRA DE BANHO	87142000	0102	5102	UN	6,0000	9,8333	59,00					

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:08
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130000203022910680791042392640000041700

BENEFICIARIO:

ADALBERTO F FERNANDES CARVALLO

NOME FANTASIA:

ADALBERTO F FERNANDES CARVALLO

CNPJ: 31.664.206/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

ADALBERTO F FERNANDES CARVALLO

CNPJ: 31.664.206/0001-40

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.415
DATA DE VENCIMENTO	17/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	417,00
VALOR COBRADO	417,00

NR.AUTENTICACAO	B.187.DC6.44C.E81.6A7
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

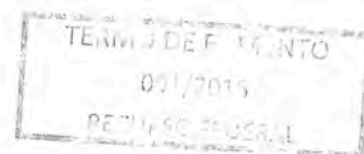
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





**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
Eletrônica

0-Entrada
1-Saida

1

Nº 064357

SERIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 0145 9719 0000 0114 5500 1000 0643 5710 9835 4407

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 mercadorias para Consumidor Final		Protocolo de autorização de uso 135230095876793 19/01/2023 09:02:00	
Inscrição Estadual 315046867114	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 45.971.900/0001-14	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual	Data emissão 19/01/2023
Endereço Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.402-064	Data saída 19/01/2023
Município Garça		Fone/Fax	UF SP	Hora saída 09:01:59

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	16/02/2023	520,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 202,23	Valor do ICMS 36,40	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 520,00
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 520,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie Volume	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	020	5.101	KG	20,000	26,000000	520,00	202,23	36,40	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

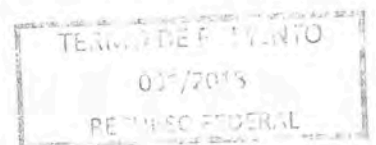
Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	--------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 163,54 (31,45%) Federais R\$ 69,94 (13,45%) Estaduais R\$ 93,60 (18,00%) . Fonte IBPT. CNES: 9680500 Ordem de compra Nº: 28943	Reservado ao fisco <i>hospital</i>
---	---------------------------------------

19/01/2023 09:02:10

30 JAN. 2023

LANCADO

030525

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:08
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.
=====

75691321400132321900400532180015192630000052000

BENEFICIARIO:
CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO

NOME FANTASIA:
CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO

CNPJ: 45.971.900/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:
CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO

CNPJ: 45.971.900/0001-14

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.416

DATA DE VENCIMENTO 16/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 520,00

VALOR COBRADO 520,00

=====

NR. AUTENTICACAO 8.289.D3E.319.90C.38E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

=====

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

=====

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

=====

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE PAGAMENTO
001/2015
RECURSO FEDERAL



Banco Itaú S.A.

341-7

000526

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO

MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001

AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO

0676/00854-3

N. DO DOCUMENTO

441356/01

PAGADOR

6547-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL C

NOSSO NUMERO

VENCIMENTO

RECEBIEMOS O BLOQUETO

ASSINATURA

MedCenter
Comercial

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.brDANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000441356
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:

3122 1200 8749 2900 0140 5500 1000 4413 5611 9251 0790

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131225120920835 22/12/22 08:22:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO
22/12/2022ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMSCEP
17400-000DATA DA ENTR/SAÍDA
22/12/2022

MUNICÍPIO

FONE / FAX
1434075066UF
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.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.476,30	177,16	0,00	0,00	1.476,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR APROX. TRIBUTOS
				1.476,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELIFRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ/CPF

23246316000163

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO
RIO CLAROUF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

2 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	LIQUOTAS ICMSS% 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.0105/22/VAL.30/05/24 C/ 10 AP		20 500	CV		0,00	528,06	528,06	0,00			
00696200	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.0109/22/VAL.30/09/24		0 500	RL		0,00	200,22	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	748,02	0,00			

TERMO DE ENTREGA

001/2015

RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID: 268899880 horario de funcionamento: seg à 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 DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGÉIS E TERMOLÁBEIS
Valor ICMS UF Destino R\$: 12,01

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:08
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080838204067660085430001992630000073815

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 21.417
DATA DE VENCIMENTO 16/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 738,15
VALOR COBRADO 738,15

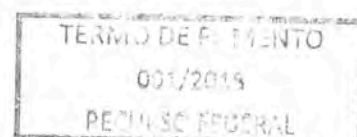
NR.AUTENTICACAO 4.923.8B9.473.D50.669

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
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. 006734798
 SÉRIE I
 FOLHA 01/01



30528

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0152 4341 5600 0184 5500 1006 7347 9817 2195 7782

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
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135230081549738 17/01/2023 05:32:50-03:00

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 17/01/2023

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6
 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS
 CEP 17400-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA 17/01/2023

MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX 1435325198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA ENTRADA/SAÍDA 05:30:00

FATURA 001 16/02/2023 1.258,77

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
1.258,77	226,58	0,00	0,00	1.258,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.258,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
 FREIPE POR CONTA 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANT
 PLACA FAE0725
 UF SP
 CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84
 INSCR ESTADUAL 377002180114

ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699
 MUNICÍPIO ITAPUI
 MARCA
 UF SP
 NUMERAÇÃO 23/0039461D
 Q TDE 7
 ESPECIE VOLUME
 PESO BRUTO 121,680
 PESO LIQUIDO 121,680

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	AIPI
001400	CANETA ESFEROGRÁFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BIC	0,00	96081000	400	5102	CX	1	34,50	34,50	34,50	6,21	0,00	18,00	0,00
053564	CANETA PARA TECIDO PRETA CT13 BLC/01 501802001 - GRAMP LINE	0,00	96082000	200	5102	BL	3	4,39	13,17	13,17	2,37	0,00	18,00	0,00
008222	ENVELOPE SACO NATURAL 240X340 80GRS. N 34 CX.C/250 103 4 - FORNI	0,00	48171000	000	5102	CX	1	64,90	64,90	64,90	11,68	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
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	5	221,70	1.108,50	1.108,50	199,53	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	2,69	0,00	18,00	0,00
039296	PRANCHETA PLÁSTICA SUPER METAL CRISTAL UNIDADE 102 60019 - WALEU	0,00	39269090	000	5102	UN	1	11,85	11,85	11,85	2,13	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135230081549738
 CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO N 28809 - Substituto Trib. inc. VI do Art.264 DO RICMS/2000 Conf Regime Especial Eletro nico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e cons umro - [0,00] (1FX6M) Valor Aproximado dos Tributos: RS 322.05 (25.58%q. Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR
! ATACADO

TERMINO DE PAGAMENTO 19 JAN. 2023
 001/2015
 REQUISITO FEDERAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:08
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707524189177192630000125877
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	21.418
NOSSO NUMERO	30778180007524189
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.258,77
VALOR COBRADO	1.258,77

=====

NR.AUTENTICACAO	B.93F.089.248.E59.7B6
-----------------	-----------------------

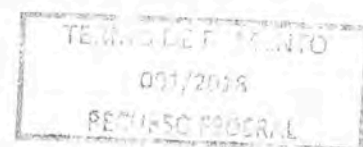
=====

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

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

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

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



MESSER
Gases for Life

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

NOTA FISCAL
Nº 000000397
SÉRIE 32

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 000000397
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0160 6192 0200 5700 5503 2000 0003 9713 1144 2697

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efct. fora estabelecimento		CNPJ 60.619.202/0057-00		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135230102507958 / 20.01.2023 - 09:32:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 20.01.2023	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		CNPJ / CPF 17400-000		DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		CNPJ / CPF 17400-000		HORA DE SAÍDA	
MUNICÍPIO GARÇA		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			
TELEFONE / FAX 014-35325198		UF SP			
Nº ORDEM 17.02.2023		Nº ORDEM 643,71		VALOR	
1º VENCIMENTO 17.02.2023		2º VENCIMENTO		VALOR	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 643,71		VALOR DO ICMS 115,87		VALOR DOS PRODUTOS 626,39	
VALOR DO FRETE 17,32		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 643,71	
ENDEREÇO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS		FRETE POR CONTA 0		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
VOLUME(S) 5 Cilindro		MUNICÍPIO SERTÃOZINHO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
COD. PRODUTO 82020001306		MARCA 5 Cilindro		PESO BRUTO 114,090 KG	
DESCR. PRODUTOS/SERVIÇOS ONE 1012 OXIGENIO, COMPRESSAO 2.2 16-11 25 OXIGENIO		NÚMERO 44742900		PESO LÍQUIDO 17,690 KG	
MED. CIL. 50 L. 15M. 2.2		V. UNITÁRIO 447,42		V. ICMS ST 33,11	
ONE 1012 OXIGENIO, COMPRESSAO 2.2 16-11 25 OXIGENIO		QUANTIDADE 4,000		V. ICMS 82,76	
MES VALV INTEGR CIL 50 L. 15M		V. TOTAL 176,91		V. IPI 0,00	
		BC ICMS 439,79		% ICMS % IPI 10,00 0,00	
		V. ICMS ST 183,52			
		V. TOTAL 447,42			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 480,53			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 513,64			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 546,75			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 580,86			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 614,97			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 648,08			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 681,19			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 714,30			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 747,41			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 780,52			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 813,63			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 846,74			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 880,85			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 913,96			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 947,07			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 980,18			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 1013,29			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 1046,40			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 1079,51			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 1112,62			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 1145,73			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 1178,84			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 1211,95			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 1245,06			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 1278,17			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 1311,28			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 1344,39			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 1377,50			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 1410,61			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 1443,72			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 1476,83			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 1510,94			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 1544,05			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 1577,16			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 1610,27			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 1643,38			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 1676,49			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 1709,60			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 1742,71			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 1775,82			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 1808,93			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 1842,04			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 1875,15			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 1908,26			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 1941,37			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 1974,48			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 2007,59			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 2040,70			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 2073,81			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 2106,92			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 2140,03			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 2173,14			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 2206,25			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 2239,36			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 2272,47			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 2305,58			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 2338,69			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 2371,80			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 2404,91			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 2438,02			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 2471,13			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 2504,24			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 2537,35			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 2570,46			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 2603,57			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 2636,68			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 2669,79			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 2702,90			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 2736,01			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 2769,12			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 2802,23			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 2835,34			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 2868,45			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 2901,56			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 2934,67			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 2967,78			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 3000,89			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 3034,00			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 3067,11			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 3100,22			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 3133,33			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 3166,44			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 3199,55			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 3232,66			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 3265,77			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 3298,88			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 3331,99			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 3365,10			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 3398,21			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 3431,32			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 3464,43			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 3497,54			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 3530,65			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 3563,76			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 3596,87			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 3630,98			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 3664,09			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 3697,20			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 3730,31			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 3763,42			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 3796,53			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 3829,64			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 3862,75			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 3895,86			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 3928,97			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 3962,08			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 3995,19			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 4028,30			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 4061,41			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 4094,52			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 4127,63			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 4160,74			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 4193,85			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 4226,96			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 4260,07			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 4293,18			
		V. ICMS ST 33,11			
		V. TOTAL 4326,29			

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:08
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

74593182056430902100070096186245592640000064371

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	21.419
DATA DE VENCIMENTO	17/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	643,71
VALOR COBRADO	643,71

NR. AUTENTICACAO	6.B65.BF5.CEF.5C8.082
------------------	-----------------------

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000000338 - 1

Autenticidade
NPWM-HGMJ

Data de Emissão
06/02/2023

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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A CARGA DE GÁS COM CONCERTO DE VAZAMENTO NA RECEPÇÃO DE ESPERA DO HOSPITAL
 VENCIMENTO EM 17/02

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

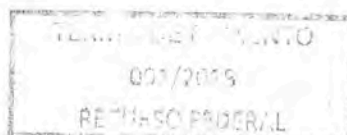
1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
 CONCERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEICULOS

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	650,00	2,1720%	14,11	650,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 650,00



HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:08
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793381286008783903510000063304392640000065000

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 D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	21.420
DATA DE VENCIMENTO	17/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	650,00
VALOR COBRADO	650,00

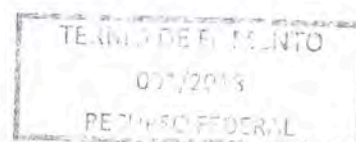
NR.AUTENTICACAO	6.3F1.DCC.BD9.8BD.BC0
-----------------	-----------------------

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

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

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

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



07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:08
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792611069914700089941000578405792640000119350

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	21.421
DATA DE VENCIMENTO	17/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.193,50
VALOR COBRADO	1.193,50

NR.AUTENTICACAO	B.637.167.C22.A56.B97
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



BRÁVIA - VENDA MANTIDA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 000.017.597 FL. 1/2

SÉRIE 1

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

3523 0104 6943 8800 0129 5500 1000 0175 9714 9588 5960

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230089473338 18/01/2023 09:18:59

04.694.388/0001-29

RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070

MUNICÍPIO: GARÇA

CEP: 17400-000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 45.349.461-0009-60

DATA DA EMISSÃO: 18/01/2023

RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070

MUNICÍPIO: GARÇA

CEP: 17400-000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 45.349.461-0009-60

DATA DA EMISSÃO: 18/01/2023

CÓDIGO DO PROD. / SERVIÇO	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALÍQUOTAS	
																VALOR DO ICMS
3803936	7896534402938	ACUCAR GLOBO CRISTAL 5KG Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R\$ 59,73 (34,28%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	12,000	16,95	0,00	203,40	79,10	14,24	0,00	0,00	0,00	
5093281	7897005101374	AMIDO DE MILHO KININO SACHE 500G	11081200	000	5102	UN/1	6,000	6,99	0,00	41,94	41,94	0,00	0,00	0,00	0,00	
3741122	7898172900029	ARROZ REI DA PANELA TP1 5KG Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R\$ 67,90 (15,73%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	10063021	040	5102	UN/1	18,000	23,98	0,00	431,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1773396	7897005102340	CHA MATE KININO 250G	09030090	060	5405	UN/1	7,000	7,99	0,00	55,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1849736	7896497205215	CHOCOLATE GRANULADO DONA JURA CROCANTE 500G	18069000	060	5405	UN/1	1,000	11,59	0,00	11,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1084821	7896517500047	FEIJAO GAMADINHO CARIOCA 1KG Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R\$ 71,01 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133399	040	5102	UN/1	30,000	8,99	0,00	269,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
868553	7896069573882	GELATINA ZERO SIAMAR ABACAXI 12G Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 1,63 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	3,000	1,69	0,00	5,07	5,07	0,00	0,00	0,00	0,00	
FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE												0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MUNICÍPIO: GARÇA												0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MARCAS: VOLUMES												0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB												0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070												0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MUNICÍPIO: GARÇA												0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CEP: 17400-000												0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UF: SP												0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 45.349.461-0009-60												0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DATA DA EMISSÃO: 18/01/2023												0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HORARIO DE SAÍDA: 09:18:27												0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 258,97												0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 2.800,84												0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 2.800,84												0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RESERVAÇÃO AO FISCO: 517,820												0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PESO LÍQUIDO: 507,720												0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contato: 3100.04 | Base Total: R\$ 27,59 | ICMS: R\$ 42,95 | Complemento: R\$ 11,59

Fedico N. 1234, N. 5678, C.B. Vendedor: S. Nome: ABC, Lota: 9, Data: 12/01/2023, C.M. Cliente: 1011, Apêndice: AB55 ASSOCIACAO HOSPITALAR

Equipamento: Entidade: 6057, Err: 1, Vers: 17/05/2023, Val: 250,84, Total dos Distribuid: Importado: R\$ 250,84, Total dos Tributos: 0,00, Total dos Tributos: 0,00

RS, 01 - Municipal: R\$ 0,00 - Estadual: R\$ 0,00 - Federal: R\$ 0,00

001/2015

PE TMS SC FISCAL

RESERVADO AO FISCO

3 JAN 2023

hospital LANGCADO

DOCUMENTO AUTORIZADO
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.017.597
SÉRIE 1
FL. 2.2

RELAZAR MONTENHOR, (20 - 45) SAO RAFAEL, UF: PR, CEP: 400-000, GARÇA - SP
TEL: (45) 41-3360
CALVÃO

CHAVE DE ACESSO
3523 0104 6943 8800 0129 5500 1000 0175 9714 9588 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
135230089473338 18/01/2023 09:18:59
CNPJ
04.694.388/0001-29

INSERICO ESTADUAL DO SUBST. TRIB
INSCRIÇÃO ESTADUAL
315079835114

VENDE DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD / SERV	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
03868564	7896069573912	GELATINA ZERO SIAMAR UVA 12G Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional R\$ 2,17 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	4,000	1,69	0,00	6,76	6,76	1,22	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
05163465	7897384920139	BEBIDA LACTEA HAPPY FRUTY MORANGO 900G	22029900	060	5405	UN/1	6,000	4,89	0,00	29,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
05150984	7897037089527	PETIT SUISSE ELEGE BOB ESPONJA 320G Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 16,85 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04051090	000	5102	UN/1	6,000	8,75	0,00	52,50	52,50	9,45	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
03754886	7899080640413	LEITE CONDENSADO ITALAC TP 395G	04029900	060	5405	UN/1	6,000	7,65	0,00	45,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
03762394	7892300002791	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	20099990	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
05108497	7896066767284	MACARRAO PAULISTA AVE MARIA C/OVOS 500G	04012010	060	5405	UN/1	216,000	4,78	0,00	1.034,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
05088713	7896763621056	Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 9,35 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	3,55	0,00	35,50	20,71	2,48	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
05075751	7896763621155	MACARRAO PAULISTA PADRE NOSSO C/OVOS 500G Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 9,35 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	3,55	0,00	35,50	20,71	2,48	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
03838778	7897517206544	MILHO VERDE FUGINI SACHE 170G	20058000	060	5405	UN/1	10,000	3,89	0,00	38,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
03848661	7896292333000	MOLHO DE TOMATE PREDILECTA SACHE 300G	21032010	060	5405	UN/1	20,000	1,45	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
05175512	7896069572304	MOSTARDA SIAMAR 200G	21033021	060	5405	UN/1	2,000	3,89	0,00	7,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
05025886	7896279600538	OLEO COAMO DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	40,000	8,59	0,00	343,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
03803042	7896009301049	SARDINHA COQUEIRO OLEO 125G	16041310	060	5405	UN/1	10,000	5,95	0,00	59,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
03641796	7896048284648	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL 750ML Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 9,35 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	22090000	020	5102	UN/1	6,000	2,15	0,00	12,90	5,02	0,90	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00
05075693	7896763621018	MACARRAO PAULISTA PARAFUSO C/OVOS 500G Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 9,35 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	3,55	0,00	35,50	20,71	2,48	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
03868560	7896069573899	GELATINA ZERO SIAMAR MORANGO 12G Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 1,63 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	3,000	1,69	0,00	5,07	5,07	0,91	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00

000537

TERMO DE FÉRMENTO
001/2013
PERIODO FEDERAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:09
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002863022610106111072992640000280084

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	21.422
DATA DE VENCIMENTO	17/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.800,84
VALOR COBRADO	2.800,84

NR.AUTENTICACAO	A.3A0.014.51A.9C7.85B
-----------------	-----------------------

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

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

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

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



IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 01/23 - PAG 02/23 - HOSPITALAR

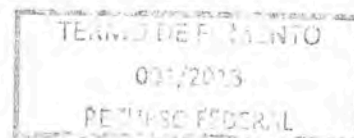
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER			
			COMPLEMENTO	NF	VALOR	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2009 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	2009	R\$ 36,00	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2009 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	2009	R\$ 7,80	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2009 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	2009	R\$ 12,00	
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 649 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	649	R\$ 6,82	
jan/23	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 649 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	649	R\$ 31,50	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 649 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	649	R\$ 10,50	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1988 CLINICA MEDICA HAMZE	1988	R\$ 182,64	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1988 CLINICA MEDICA HAMZE	1988	R\$ 842,97	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1988 CLINICA MEDICA HAMZE	1988	R\$ 280,99	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1989 CLINICA MEDICA HAMZE	1989	R\$ 315,00	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1989 CLINICA MEDICA HAMZE	1989	R\$ 105,00	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1989 CLINICA MEDICA HAMZE	1989	R\$ 68,25	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 326 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	326	R\$ 82,23	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 326 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	326	R\$ 379,50	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 326 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	326	R\$ 126,50	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 194 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	194	R\$ 193,41	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 194 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	194	R\$ 125,71	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 194 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	194	R\$ 580,22	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1316 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	1316	R\$ 46,00	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1316 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	1316	R\$ 29,90	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1316 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	1316	R\$ 138,00	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 538 CMR SAUDE SS	538	R\$ 46,00	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 538 CMR SAUDE SS	538	R\$ 29,90	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 538 CMR SAUDE SS	538	R\$ 138,00	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 153 OBA OGAWA LTDA	153	R\$ 160,23	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 153 OBA OGAWA LTDA	153	R\$ 739,50	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 153 OBA OGAWA LTDA	153	R\$ 246,50	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 37 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	37	R\$ 24,00	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 37 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	37	R\$ 15,60	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 37 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	37	R\$ 72,00	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 146 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	146	R\$ 3,90	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 146 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	146	R\$ 18,00	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 146 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	146	R\$ 6,00	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 586 PERLABORI SAUDE LTDA	586	R\$ 12,00	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 586 PERLABORI SAUDE LTDA	586	R\$ 7,80	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 586 PERLABORI SAUDE LTDA	586	R\$ 36,00	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 701 CLINICA MIRANDA LTDA	701	R\$ 621,00	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 701 CLINICA MIRANDA LTDA	701	R\$ 207,00	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 701 CLINICA MIRANDA LTDA	701	R\$ 134,55	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 703 CLINICA MIRANDA LTDA	703	R\$ 89,20	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 703 CLINICA MIRANDA LTDA	703	R\$ 137,23	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 703 CLINICA MIRANDA LTDA	703	R\$ 411,68	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 4008 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4008	R\$ 57,56	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 4008 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4008	R\$ 265,65	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 4008 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4008	R\$ 88,55	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1115 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1115	R\$ 62,00	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1115 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1115	R\$ 40,30	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1115 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1115	R\$ 186,00	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 196 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	196	R\$ 35,75	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 196 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	196	R\$ 165,00	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 196 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	196	R\$ 55,00	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 702 CLINICA MIRANDA LTDA	702	R\$ 22,00	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 702 CLINICA MIRANDA LTDA	702	R\$ 14,30	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 702 CLINICA MIRANDA LTDA	702	R\$ 66,00	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 132 D.R. BAGATIM E CIA LTDA	132	R\$ 92,95	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 132 D.R. BAGATIM E CIA LTDA	132	R\$ 143,00	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 132 D.R. BAGATIM E CIA LTDA	132	R\$ 429,00	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 159 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	159	R\$ 203,50	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 159 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	159	R\$ 44,09	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 159 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	159	R\$ 67,83	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 161 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	161	R\$ 314,70	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 161 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	161	R\$ 204,55	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 161 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	161	R\$ 944,11	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1707 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICIO	1707	R\$ 162,04	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1707 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICIO	1707	R\$ 486,11	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1707 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICIO	1707	R\$ 105,32	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 642 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	642	R\$ 9,53	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 642 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	642	R\$ 14,67	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 642 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	642	R\$ 44,01	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1117 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1117	R\$ 23,50	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1117 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1117	R\$ 70,50	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1117 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1117	R\$ 15,28	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1992 CLINICA MEDICA HAMZE	1992	R\$ 13,95	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1992 CLINICA MEDICA HAMZE	1992	R\$ 41,85	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1992 CLINICA MEDICA HAMZE	1992	R\$ 9,07	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 4009 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4009	R\$ 153,00	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 4009 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4009	R\$ 51,00	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 4009 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4009	R\$ 33,15	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 704 CLINICA MIRANDA LTDA	704	R\$ 19,13	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 704 CLINICA MIRANDA LTDA	704	R\$ 57,38	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 704 CLINICA MIRANDA LTDA	704	R\$ 12,43	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1351 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	1351	R\$ 44,04	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1351 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	1351	R\$ 14,68	
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1351 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	1351	R\$ 9,54	
					R\$	11.649,05

IRRF A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
dez/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2009 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	2009	R\$ 18,00
jan/23	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 649 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	649	R\$ 15,75
dez/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1988 CLINICA MEDICA HAMZE	1988	R\$ 421,49
dez/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1989 CLINICA MEDICA HAMZE	1989	R\$ 157,50
dez/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 326 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	326	R\$ 189,75
dez/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 194 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	194	R\$ 290,11

TERMO DE RECEBIMENTO
001/2013
PÚBLICO FEDERAL

dez/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1316 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	1316	R\$	69,00
dez/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 538 CMR SAUDE SS	538	R\$	69,00
dez/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 153 OBA OGAWA LTDA	153	R\$	369,75
dez/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 37 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	37	R\$	36,00
dez/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 586 PERLABORI SAUDE LTDA	586	R\$	18,00
dez/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 701 CLINICA MIRANDA LTDA	701	R\$	310,50
dez/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 703 CLINICA MIRANDA LTDA	703	R\$	205,84
dez/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4008 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4008	R\$	132,83
dez/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1115 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1115	R\$	93,00
dez/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 196 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	196	R\$	82,50
dez/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 702 CLINICA MIRANDA LTDA	702	R\$	33,00
dez/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 132 D.R. BAGATIM E CIA LTDA	132	R\$	214,50
dez/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 159 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	159	R\$	101,75
dez/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 161 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	161	R\$	472,05
dez/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1707 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICIO	1707	R\$	243,05
dez/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 642 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	642	R\$	22,00
dez/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1117 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1117	R\$	35,25
dez/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1992 CLINICA MEDICA HAMZE	1992	R\$	20,93
dez/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4009 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4009	R\$	76,50
dez/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 704 CLINICA MIRANDA LTDA	704	R\$	28,69
dez/22	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1351 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	1351	R\$	22,02
					R\$	3.748,76

ISS A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
dez/22	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 24871 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	24871	R\$ 41,90
dez/22	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 132 D.R. BAGATIM E CIA LTDA	132	R\$ 715,00
					R\$ 756,90





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
31/01/2023

Data de Vencimento
17/02/2023

Número do Documento
07.01.23034.7859173-8

Pagar este documento até

17/02/2023

Observações
HOSPITALAR ✓

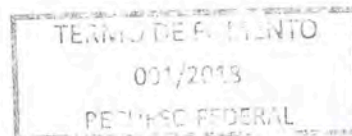
Valor Total do Documento

11.649,05 ✓

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	11.649,05			11.649,05
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
	Totais	11.649,05	0,00	0,00	11.649,05



SENDER (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

03/02/2023 08:29:48

85830000116 1 49050385230 0 48070123034 0 78591738686 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000116 1

49050385230 0

48070123034 0

78591738686 1

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.01.23034.7859173-8

Pagar até: 17/02/2023

Valor: 11.649,05

Pague com o PIX



HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85830000116-1 49050385230-0
48070123034-0 78591738686-1
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 14/02/2023
Numero do Documento 07.01.23034.7859173-8
Valor Total 11.649,05
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011
=====

DOCUMENTO: 021423

AUTENTICACAO SISBB: B.B2C.46D.34F.A9D.514

TERMO DE PAGAMENTO
001/2023
RECURSO FEDERAL

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/01/2023	Data de Vencimento 17/02/2023	Número do Documento 07.01.23034.7862957-3	Pagar este documento até 17/02/2023
Observações HOSPITALAR ✓			Valor Total do Documento 3.748,76 ✓
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	3.748,76			3.748,76
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
	Totais	3.748,76	0,00	0,00	3.748,76



SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

03/02/2023 08:31:28

85800000037 2 48760385230 1 48070123034 0 78629573526 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000037 2 48760385230 1 48070123034 0 78629573526 2



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23034.7862957-3
Pagar até: 17/02/2023
Valor: 3.748,76

Pague com o PIX



HOSPITALAR

000544

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
Codigo de Barras	85800000037-2	48760385230-1
	48070123034-0	78629573526-2
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	14/02/2023	
Numero do Documento	07.01.23034.7862957-3	
Valor Total	3.748,76	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021424
AUTENTICACAO SISBB: 2.8AC.824.2B5.C06.8A3

TERMINO DE PAGAMENTO
02/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

000545

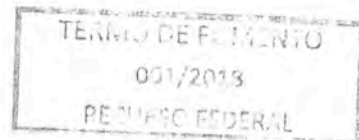
GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

Cadastro 002175819	Módulo Mobiliário		
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6	
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP	

Base de Cálculo R\$ 15.696,57	Qtde Notas 2	Vencimento 27/02/2023	Referência 1/2023	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-1031679-1-1	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário			Receita Principal 30 - ISS TOMADOR
Valor Original R\$ 756,90	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 756,90	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 03/02/2023 10:42:52 por: ASSOCIACAO HOSPITALA



<p>Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas 44.518.371/0001-35</p>					Exercício: 2023
Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
Logradouro Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS			Número 70	Complemento SALA 6	
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS		Cidade GARÇA-SP		
Vencimento 27/02/2023	Código de Baixa 2-1031679-1-1	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original R\$ 756,90	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 756,90	
<p>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</p>					

8175000007-7 56901651202-6 30227020120-5 01031679001-2

Autenticação Mecânica



HOSPITALAR

000546

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
D.R. BAGATIM & CIA LTDA	27.669.271/0001-90	132	R\$ 14.300,00	5,00 %	R\$ 715,00
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	24871	R\$ 1.396,57	3,00 %	R\$ 41,90
Total de notas: 2					R\$ 756,90

TERMO DE EXEMPÇÃO
07/2013
PETRUSCO FEDERAL

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000024507 Série NFSE, emitido 20/01/2023

Número da Nota - Serie

000000024871 - 1

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:

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

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 - Vencto. 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

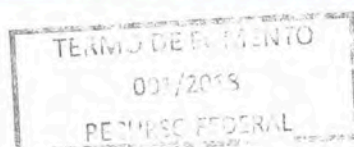
Código do Serviço

709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE
LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..



I.N.S.S. (R\$)	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	1.396,57	-	41,90	1.396,57

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.354,67

HOSPITALAR

	MUNICÍPIO DE CAROLÓPOLIS		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Número: 132		
BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carópolis - PR			Emissão: 19/01/2023		
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:		Autenticidade: 766026351

SITE AUTENTICIDADE: <https://caropolis.oxy.elotech.com.br/fss/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		Insc. Estadual:
Município/UF: Carópolis-PR		CEP: 86.420-000
Fone/Fax:	E-Mail: contabilidade@jusselete.com.br	

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

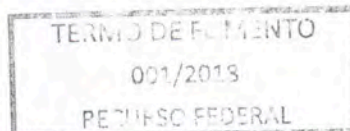
Insc. Municipal:	CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS		
Município/UF: Garça-SP		CEP: 17.402-064
Fone/Fax: (14) 3407-5066	E-Mail: convenios.garca@ahbb.org.br	

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: 1/2023	Local da Prestação do Serviço: Garça-SP	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: 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	5,0000	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: 14.300,00	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 12.705,55	Valor Total da NFS-e: 14.300,00
-------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

NFS-E Nº 132	Recebemos de D.R. BAGATIM & CIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
DATA: / /	Assinatura: _____

HOSPITALAR

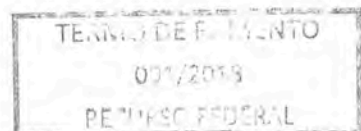
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81750000007-7	56901651202-6
	30227020120-5	01031679001-2
Data do pagamento		14/02/2023
Valor em Dinheiro		756,90
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		756,90

DOCUMENTO: 021425
AUTENTICACAO SISBB: 6.02D.2A5.055.4EB.41C



000550

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 01/23 - PAG 02/23 - UTI GERAL

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 195 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	195	R\$ 132,00
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 195 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	195	R\$ 396,00
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 195 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	195	R\$ 85,80
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 147 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	147	R\$ 576,00
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 147 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	147	R\$ 192,00
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 147 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	147	R\$ 124,80
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 183 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	183	R\$ 120,00
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 183 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	183	R\$ 360,00
dez/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 183 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	183	R\$ 78,00
					R\$ 2.064,60

IRRF A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
dez/22	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 195 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	195	R\$ 198,00
dez/22	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 147 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	147	R\$ 288,00
dez/22	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 183 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDIC	183	R\$ 180,00
					R\$ 666,00

ISS A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
dez/22	ISS A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 24870 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	24870	R\$ 21,06
					R\$ 21,06

TERMO DE FIMENTO
001/2015
RECURSO FEDERAL

000551

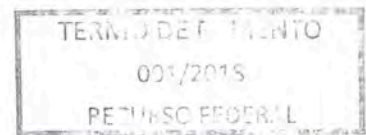


Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/01/2023	Data de Vencimento 17/02/2023	Número do Documento 07.01.23034.7865632-5	Pagar este documento até 17/02/2023
Observações UTI GERAL			Valor Total do Documento 2.064,60
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	2.064,60			2.064,60
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
	Totais	2.064,60	0,00	0,00	2.064,60



85830000020 3 64600385230 6 48070123034 0 78656325446 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000020 3 64600385230 6 48070123034 0 78656325446 9



CNPJ: 45.349.461/0001-02
 Número: 07.01.23034.7865632-5
 Pagar até: 17/02/2023
 Valor: 2.064,60

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

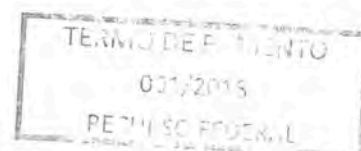
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
Codigo de Barras	85830000020-3	64600385230-6
	48070123034-0	78656325446-9
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	14/02/2023	
Numero do Documento	07.01.23034.7865632-5	
Valor Total	2.064,60	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021426
AUTENTICACAO SISBB: 9.A9B.030.045.112.927





Receita Federal

**Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
31/01/2023

Data de Vencimento
17/02/2023

Número do Documento
07.01.23034.7867218-5

Pagar este documento até
17/02/2023

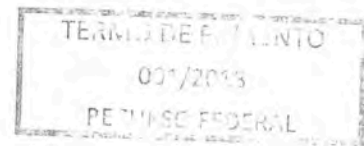
Observações
UTI GERAL

Valor Total do Documento
666,00

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	666,00			666,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
	Totais	666,00	0,00	0,00	666,00



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000006 0 66000385230 1 48070123034 0 78672185155 1



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23034.7867218-5
Pagar até: 17/02/2023
Valor: 666,00

Pague com o PIX



U.T.I.

000554

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.09
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	85840000006-0	66000385230-1
	48070123034-0	78672185155-1
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	14/02/2023	
Numero do Documento	07.01.23034.7867218-5	
Valor Total	666,00	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021427
AUTENTICACAO SISBB: C.FF6.E70.3FC.3DD.EFF





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

030555

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

Cadastro 002175819	Módulo Mobiliário		
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6	
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 24870
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo R\$ 701,96	Qtde Notas 1	Vencimento 27/02/2023	Referência 1/2023	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-1031679-2-1	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original R\$ 21,06	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 21,06	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 03/02/2023 10:42:58 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

		Prefeitura Municipal de Garça				
		Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas				
		44.518.371/0001-35			Exercício: 2023	
Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
Logradouro Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS			Número 70	Complemento SALA 6		
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS		Cidade GARÇA-SP			
Vencimento 27/02/2023	Código de Baixa 2-1031679-2-1	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR		
Valor Original R\$ 21,06	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 21,06		
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						
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 24870 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA						

Autenticação Mecânica

8176000000-1 21061651202-1 30227020220-3 01031679001-2



NOTAS FISCAIS

000558

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	24870	R\$ 701,96	3,00 %	R\$ 21,06
Total de notas: 1					R\$ 21,06

TERMO DE FOLGIMENTO
001/2018
RECEITA FEDERAL

U.T.I.



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

**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

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 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 - Vencto. 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

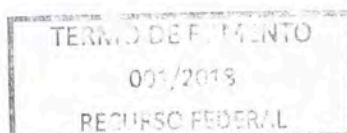
Código do Serviço

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

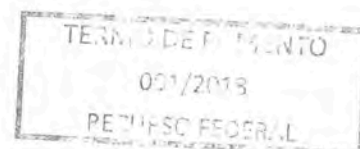
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81760000000-1	21061651202-1
	30227020220-3	01031679001-2
Data do pagamento		14/02/2023
Valor em Dinheiro		21,06
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		21,06

DOCUMENTO: 021428
AUTENTICACAO SISBB: D.COF.504.96F.69A.B32



50559


RECEBEMOS DE BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE EMISSÃO: 05/02/2023 22:23:00 VALOR TOTAL: RS 958,51

NF-e
Nº .143
SERIE 1


DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BENEDITO REGINALDO BARNE
07479368895



AV DR LABIENO DA COSTA MACHAD
PQ SANTA MARIA Garca SP
17400000 Fone: 1438798010

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº .143
SERIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0232 0636 0200 0184 5500 1000 0001 4311 1914 9936

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
1 - VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 315068026116 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230187869648

CNPJ 32063602000184

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF 45349461000960 DATA DA EMISSÃO 05/02/2023 22:23:00

ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 17400000 DATA DA SAIDA

MUNICÍPIO GARCA UF SP FONE / FAX 1435325198 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 958,51

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP. ACESSORIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 958,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL CONSUMIDOR

ENDEREÇO AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERO PESO BRUTO PES LIQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,015	38,99	78,56	0	0	0,00	0,00
4	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	16,99	33,98	0	0	0,00	0,00
4	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	0,985	23,99	23,63	0	0	0,00	0,00
898961566269	AZEITONA S/C FATIADA	20057000	0500	5405	UN	1,000	50,99	50,99	0	0	0,00	0,00
4	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	16,99	33,98	0	0	0,00	0,00
4	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	2,020	23,99	48,46	0	0	0,00	0,00
4	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,040	32,99	67,30	0	0	0,00	0,00
4	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,015	23,99	24,35	0	0	0,00	0,00
4	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	14,99	29,98	0	0	0,00	0,00
4	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,030	37,99	77,12	0	0	0,00	0,00
4	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,015	38,99	78,56	0	0	0,00	0,00
4	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	2,035	23,99	48,82	0	0	0,00	0,00
896422000048	BATATA PALHA CORTE FINO	20052000	0500	5405	UN	1,000	18,79	18,79	0	0	0,00	0,00
4	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	14,99	29,98	0	0	0,00	0,00
4	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,015	37,99	76,55	0	0	0,00	0,00
4	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,045	23,99	25,07	0	0	0,00	0,00
4	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	1,000	14,99	14,99	0	0	0,00	0,00
4	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	1,000	14,99	14,99	0	0	0,00	0,00
898965155018	BATATA PALHA FRISHOW 17273	20041000	0500	5405	UN	1,000	11,99	11,99	0	0	0,00	0,00
898965155018	BATATA PALHA FRISHOW 17273	20041000	0500	5405	UN	1,000	11,99	11,99	0	0	0,00	0,00
4	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	16,49	32,98	0	0	0,00	0,00
4	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,040	36,99	75,46	0	0	0,00	0,00
51320097965	AZEITONA VERDE FATIADA IBITI 2KG	20057000	0500	5405	UN	1,000	49,99	49,99	0	0	0,00	0,00

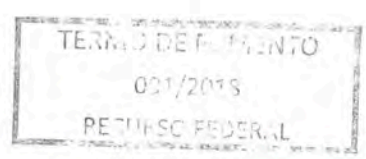
CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.09
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 42.535-4

FAVORECIDO: BENEDITO REGINALDO BARNE 0747936889

CPF/CNPJ: 32.063.602/0001-84

VALOR: R\$ 958,51

DEBITO EM: 14/02/2023

DOCUMENTO: 021429

AUTENTICACAO SISBB: C.1AA.083.72B.E97.7D8




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 2-850882-1-2	Hidrômetro Y21S119367	Referência 2/2023	Vencimento 14/02/2023																																																			
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: 7114																																																					
Nº Economia 1	Dias 29	Média 98	Período de Leitura 12/12/2022 a 10/01/2023	Leitura Anterior 854	Leitura Atual 936	Resid	Consumo 82	Cons. Fat 82																																															
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>1/2023</td> <td>72</td> <td>72</td> <td>854</td> <td>30</td> <td>12/12/2022</td> </tr> <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>Média</td> <td>98,33</td> <td>98,33</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	1/2023	72	72	854	30	12/12/2022	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	Média	98,33	98,33				Discriminação das Receitas Água 230,01 Esgoto 207,01 TOTAL DA CONTA: 437,02			
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																		
1/2023	72	72	854	30	12/12/2022																																																		
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																																																		
Média	98,33	98,33																																																					
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																																																							

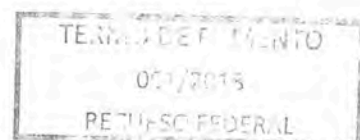
<<< ATENÇÃO >>>

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

25/01/2023 12:59:30

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 2/2023	Vencimento 14/02/2023
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS Código de Ligação: 006461-0		CEP: 17402064 Compl:	Emissão 25/01/2023 Código de Baixa 2-850882-1-2
Total da Conta:			437,02



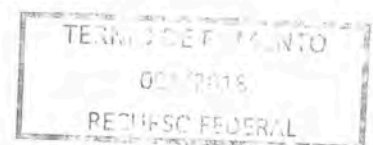
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82680000004-2	37020068202-6
	30214030120-1	00850882002-7
Data do pagamento		14/02/2023
Valor Total		437,02

DOCUMENTO: 021430
AUTENTICACAO SISBB: 4.4FF.E53.B67.B0F.66B



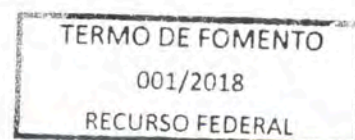

Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

 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 2-850884-1-2		Hidrômetro C03L000230		Referência 2/2023		Vencimento 14/02/2023																																																							
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: 7115																																																											
Nº Economia 1	Dias 29	Média 4	Período de Leitura 12/12/2022 a 10/01/2023		Leitura Anterior 4903	Leitura Atual 4906	Resid	Consumo 3	Cons. Fat 10																																																						
Ocorrência LEITURA FORA DA FAIXA			Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO		Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L.</th> <th>Cons. F.</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1/2023</td><td>3</td><td>10</td><td>4903</td><td>30</td><td>12/12/2022</td></tr> <tr><td>12/202</td><td>8</td><td>10</td><td>4900</td><td>34</td><td>11/11/2022</td></tr> <tr><td>11/202</td><td>0</td><td>10</td><td>4892</td><td>30</td><td>08/10/2022</td></tr> <tr><td>10/202</td><td>3</td><td>10</td><td>4892</td><td>30</td><td>08/09/2022</td></tr> <tr><td>9/2022</td><td>4</td><td>10</td><td>4889</td><td>28</td><td>09/08/2022</td></tr> <tr><td>8/2022</td><td>4</td><td>10</td><td>4885</td><td>34</td><td>12/07/2022</td></tr> <tr><td>Média</td><td>3,67</td><td>10,00</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>					Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	1/2023	3	10	4903	30	12/12/2022	12/202	8	10	4900	34	11/11/2022	11/202	0	10	4892	30	08/10/2022	10/202	3	10	4892	30	08/09/2022	9/2022	4	10	4889	28	09/08/2022	8/2022	4	10	4885	34	12/07/2022	Média	3,67	10,00				Discriminação das Receitas <table border="1"> <tr><td>Água</td><td>28,05</td></tr> <tr><td>Esgoto</td><td>25,25</td></tr> <tr><td>TOTAL DA CONTA:</td><td>53,30</td></tr> </table>					Água	28,05	Esgoto	25,25	TOTAL DA CONTA:	53,30
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																										
1/2023	3	10	4903	30	12/12/2022																																																										
12/202	8	10	4900	34	11/11/2022																																																										
11/202	0	10	4892	30	08/10/2022																																																										
10/202	3	10	4892	30	08/09/2022																																																										
9/2022	4	10	4889	28	09/08/2022																																																										
8/2022	4	10	4885	34	12/07/2022																																																										
Média	3,67	10,00																																																													
Água	28,05																																																														
Esgoto	25,25																																																														
TOTAL DA CONTA:	53,30																																																														
Tabela de Qualidade da Água <table border="1"> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Cloro</td><td>0,2 até 1,0</td><td>0,7 MG/l</td></tr> <tr><td>Fluor</td><td>0,6 até 0,8</td><td>0,6 MG/l</td></tr> <tr><td>Cor</td><td>0,0 até</td><td>0,5 UIC</td></tr> <tr><td>Turbidez</td><td>0,0 até 5,0</td><td>0,4 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 UIC	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 UIC																																																													
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																																																															

25/01/2023 12:59:30

		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 2/2023	Vencimento 14/02/2023
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	CEP: 17402064	Emissão 25/01/2023	Código de Baixa 2-850884-1-2
53-WILLIAMS	Compl:	Total da Conta: 53,30	
Código de Ligação: 006462-1			



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82630000000-5 53300068202-1
30214030120-1 00850886002-3
Data do pagamento 14/02/2023
Valor Total 53,30
=====

DOCUMENTO: 021431
AUTENTICACAO SISBB: 6.DF5.FA8.7DF.CC6.E75

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL


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 2-850886-1-2	Hidrômetro E22G022659	Referência 2/2023	Vencimento 14/02/2023																																																				
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: 3770		CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7116																																																						
Nº Economia 1	Dias 29	Média 620	Período de Leitura 12/12/2022 a 10/01/2023	Leitura Anterior 201	Leitura Atual 201	Resid	Consumo 0	Cons. Fal 10																																																
Ocorrência SEM HIDRÔMETRO		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>1/2023</td><td>201</td><td>201</td><td>201</td><td>30</td><td>12/12/2022</td></tr> <tr><td>12/202</td><td>719</td><td>719</td><td>6131</td><td>34</td><td>11/11/2022</td></tr> <tr><td>11/202</td><td>651</td><td>651</td><td>5412</td><td>29</td><td>08/10/2022</td></tr> <tr><td>10/202</td><td>650</td><td>650</td><td>4761</td><td>31</td><td>09/09/2022</td></tr> <tr><td>9/2022</td><td>682</td><td>682</td><td>4111</td><td>28</td><td>09/08/2022</td></tr> <tr><td>8/2022</td><td>816</td><td>816</td><td>3429</td><td>34</td><td>12/07/2022</td></tr> <tr><td colspan="2">Média</td><td>619,83</td><td>619,83</td><td colspan="2"></td></tr> </tbody> </table>						Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	1/2023	201	201	201	30	12/12/2022	12/202	719	719	6131	34	11/11/2022	11/202	651	651	5412	29	08/10/2022	10/202	650	650	4761	31	09/09/2022	9/2022	682	682	4111	28	09/08/2022	8/2022	816	816	3429	34	12/07/2022	Média		619,83	619,83			Discriminação das Receitas Água 28,05 Esgoto 25,25		
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																			
1/2023	201	201	201	30	12/12/2022																																																			
12/202	719	719	6131	34	11/11/2022																																																			
11/202	651	651	5412	29	08/10/2022																																																			
10/202	650	650	4761	31	09/09/2022																																																			
9/2022	682	682	4111	28	09/08/2022																																																			
8/2022	816	816	3429	34	12/07/2022																																																			
Média		619,83	619,83																																																					
<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			TOTAL DA CONTA: 53,30																										
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.																																																								
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> HOSPITALAR </div>																																																								

25/01/2023 12:59:30

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 2/2023	Vencimento 14/02/2023
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS Compl:	CEP: 17402064	Emissão 25/01/2023
Código de Ligação: 006463-2		Código de Baixa 2-850886-1-2
		Total da Conta: 53,30

82630000000-5 53300068202-1 30214030120-1 00850886002-3



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82650000000-3 53300068202-1
30214030120-1 00850884002-5
Data do pagamento 14/02/2023
Valor Total 53,30
=====

DOCUMENTO: 021432
AUTENTICACAO SISBB: 4.A43.5CF.41C.381.191

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000507

Número da Nota
13391

Data de Emissão
09/02/2023

Data e Hora da
Competência
09/02/2023 às 08:36:08

Código de Verificação
0411-6848-2102

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 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	4.091,00	0,00	0,00	122,73

Valor Total dos Serviços - R\$122,73

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR- UTI

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 122,73

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 Cálc. (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

0,0000

0,00

0,00

0,00

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 122,73

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

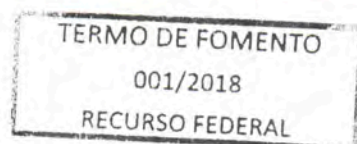
Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 13391 emitida em 09/02/2023 às 08:36:08 - Cód Verif 0411-6848-2102

Condições de Pagamento: Vencimento: 09/02/2023 Valor Total R\$ 122,73 Valor Líquido R\$ 122,73

Ass: _____ em _____

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



07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:10
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096543912628792620000012273

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	21.433
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	122,73
VALOR COBRADO	122,73

NR.AUTENTICACAO B.A9F.A4E.782.37F.6FA
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



DÉBITOS VINCULADOS AO VEÍCULO

Data / hora da consulta: 15/03/2023 11:15

Esta pesquisa tem caráter apenas informativo. **Não é válida como certidão**

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

- 1) Proprietário, caso algum dado do veículo esteja incorreto, procure uma unidade do Detran para regularização.
- 2) Não deixe de comunicar ao órgão de trânsito, no prazo de até 30 (trinta) dias:
 - o seu novo endereço, ainda que dentro do mesmo município;
 - a venda de seu veículo ou a transferência para a seguradora em caso de indenização.

DADOS DO VEÍCULO

Renavam:	00926304780	Espécie:	PASSAGEIRO
Placa:	CZE2294	Categoria:	PARTICULAR
Marca/Modelo:	FIAT/UNO MILLE FIRE FLEX	Tipo:	AUTOMOVEL
Faixa do IPVA:	1026270	Passageiros:	5
Ano de Fabric.:	2007	Carroceria:	INEXISTENTE
Município:	315-3 Garça	Ult.Licenciamento:	2020
Combustível:	ALCOOL/GASOLINA		

ATENÇÃO

O IPVA deverá ser pago na rede bancária autorizada, inclusive pela Internet, utilizando o código RENAVAL constante no Certificado de Registro e Licenciamento de Veículos - CRLV. A BAIXA DO IMPOSTO DE SEU VEÍCULO SERÁ IMEDIATA.

IPVA 2023

- O pagamento do imposto em atraso estará sujeito aos acréscimos legais (multa e juros de mora conforme Lei nº 13.296/2008, artigo 28);
- O não pagamento do imposto motivará a inclusão do débito no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados de Órgãos e Entidades Estaduais (CADIN ESTADUAL) nos termos da Lei nº 12.799/2008.

(1) Base de Cálculo	R\$ 13.904,00
(2) Alíquota	4,0%
(3) IPVA Apurado (3) = (1) * (2)	R\$ 556,16
(4) Crédito da Nota Fiscal Paulista	R\$ -
(5) IPVA devido (5) = (3) - (4)	R\$ 556,16
(6) Pagamento Efetuado	R\$ 556,14
(7) Descontos e outros abatimentos *	R\$ -
(8) Saldo (8) = (5)-(6)-(7)	R\$ 0,02
(9) Acréscimos Legais	R\$ -
(10) Valor a pagar (10) = (8)+(9)	R\$ 0,02

* **ATENÇÃO:** [1] Para veículos com imunidade, isenção ou dispensa de pagamento de IPVA, a futura transferência de propriedade poderá gerar débito de IPVA; [2] Para veículos com isenção de IPVA PCD cuja cobrança esteja suspensa poderá ser gerado débito de IPVA após a análise do pedido de isenção.

PAGAMENTOS EFETUADOS - 2023

Data Arrecadação	Valor Pago	Valor Imposto	Valor Juros	Valor Multa	Valor Restituição	Valor Não Restituído
15/02/2023	R\$ 556,15	R\$ 556,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 556,15	R\$ 556,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

IPVA – DÉBITOS NÃO INSCRITOS

Pague na rede bancária autorizada com o código RENAVAL.

IPVA - DÉBITOS INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA

A existência de débitos em dívida ativa impede o licenciamento ou a transferência do veículo.
Para quitar os débitos, acesse www.dividaativa.pge.sp.gov.br.

NADA CONSTA

DPVAT

O valor informado é para pagamento integral do prêmio.
Para mais informações, acesse: <http://www.seguradoralider.com.br/Pages/Saiba-como-pagar.aspx> ou ligue para 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) / 0800-022 12 04 (Outras Regiões).

NADA CONSTA

TAXAS

Estando recolhidos, pela rede bancária, todos os débitos necessários para a obtenção do serviço de Licenciamento, o download e a impressão do do CRLV estarão disponíveis no portal do Detran-SP, no aplicativo "CDT - Carteira Digital de Trânsito" do governo federal e ainda no portal de serviços do Senatran.

Licenciamento 2023

(1) Taxa Devida	(2) Multa	(3) Juros	(4) Valor a Pagar (4)=(1)+(2)+(3)
R\$ 155,23	R\$ -	R\$ -	R\$ 155,23
Licenciamento 2021: R\$ 139,06			
Licenciamento 2022: R\$ 184,47			

MULTAS

Os valores correspondentes poderão ser alterados em razão de baixas por pagamento ou cadastramento de novas multas.

NADA CONSTA

TOTAL DE DÉBITOS**R\$478,78****OUTRAS INFORMAÇÕES****TAXA DE LICENCIAMENTO**

O vencimento normal da Taxa de Licenciamento varia de acordo com o escalonamento fixado pelo Detran. Consulte o site www.detran.sp.gov.br.

LICENCIAMENTO ANTECIPADO

O pagamento da Taxa de Licenciamento do exercício corrente somente poderá ser antecipado e efetuado junto com o IPVA desde que tenham sido recolhidos todos os débitos existentes referentes ao licenciamento do exercício anterior, IPVA, seguro DPVAT integral e multas de trânsito. A antecipação do licenciamento será permitida quando não houver restrições administrativas (tais como gravames, falta de inspeção veicular quando exigida, medida judicial, entre outras) no cadastro do Detran-SP.

A opção pelo licenciamento antecipado pode ser feita até a data do vencimento da terceira parcela do IPVA.

Após o pagamento da taxa de licenciamento no sistema bancário, o download e a impressão do CRLV estarão disponíveis no portal do Detran.SP, no aplicativo "CDT - Carteira Digital de Trânsito" do governo federal e ainda no portal de serviços do Senatran.

CENTRAL DE ATENDIMENTO - IPVA

0800-0170110 (exclusivo para telefone fixo)
(11)2450-6810 (exclusivo para telefone móvel)

Nossa estrutura de atendimento telefônico atua em duas modalidades:

- Atendimento humano: de segunda a sexta-feira das 8 às 19 horas;
- Atendimento eletrônico: disponibiliza informações 24 horas, inclusive aos sábados, domingos e feriados.

Correio Eletrônico: acesse <https://portal.fazenda.sp.gov.br/Paginas/Correio-Eletronico.aspx>.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

BANCO DO BRASIL S.A. - 001

AGÊNCIA DE RECOLHIMENTO: 3062
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 003062
CANAL DE PAGAMENTO: Internet
NSU BANCO: 000950359422
NSU PRODESP: 010024265
CÓDIGO SERVIÇO DETRAN: 008
HORÁRIO DA TRANSAÇÃO: 13:59:19
DATA DA TRANSAÇÃO: 15/02/2023
DATA DA ARRECADAÇÃO: 15/02/2023

IPVA ONLINE - SEFAZ SP

CODIGO DE RECEITA: 036-0
PROPRIETARIO: IRMANDADE DA SA UF: SP
RENAVAM: 00926304780 PLACA: CZE2294
CPF/CNPJ: 482092330001-25
CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 315-3

TIPO DE PAGAMENTO	EXERC	VENCIMENTO	VALOR (R\$)
IPVA SEM DESCONTO	2023	16/02/2023	556,15

PAGAMENTO EM: 15/02/2023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM
A PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011, AUTORIZADO
PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

DOCUMENTO: 021501
AUTENTICACAO SISBB: B.15F.CE0.C64.ABE.3BD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

16/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:41:09
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/02/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	56.441,95

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	1.972.454.C70.0CD.D82
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

500573



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Janeiro/2023	Data de Vencimento 17/02/2023	Número do Documento 07.16.23045.4645804-4	Pagar este documento até 17/02/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000113047019			Valor Total do Documento 100.814,45

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	100.814,45			100.814,45
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2023 Vencimento:17/02/2023				
	Totais	100.814,45			100.814,45

SEDA (Versão:5.1.4) Página: 1/1 14/02/2023 08:50:18

85800001008 4 14450385230 7 48071623045 7 46458044908 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800001008 4 14450385230 7 48071623045 7 46458044908 6



CNPJ: 45.349.461/0001-02
 Número: 07.16.23045.4645804-4
 Pagar até: 17/02/2023
 Valor: 100.814,45

Pague com o PIX




TERMO DE FOMENTO


001/2018

RECURSO FEDERAL

Fwd: GUIA INSS - JANEIRO 2023

000574

 **De** Mariana Santos <dp2@ahbb.org.br>
Para <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Cópia Jessica <dp@ahbb.org.br>
Data 2023-03-16 08:41

 GUIA DTCF 01-2023.pdf (~144 KB)

Bom dia, segue conforme solicitado

— Mensagem encaminhada —

Assunto: GUIA INSS - JANEIRO 2023

Data: Tue, 14 Feb 2023 09:13:08 -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 DCTF com o prazo para pagamento ate o dia 17/02/2023

- Bilac: R\$337,74
- Gabriel Monteiro: R\$1.645,07
- Piacatu: R\$ 1.858,18
- Bauru: R\$11.849,23
- Garça Hsl: R\$ 36.011,45
- Garça Media: R\$ 38.936,49
- Garça Uti: R\$ 10.061,49
- TOTAL: R\$ 100.699,65

OBS: Consta uma diferença de R\$ 114,80 sendo que R\$86,48 sera descontado da Marcela Cavalari na proxima folha por conta do multiplo vinculo e o restante da diferença é da tabela do INSS que foi alterado no meio do mes.

Valor total da guia para pagamento: R\$ 100.814,45

Obrigada!

—
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 FEDERAL

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

00575

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

dig	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.904,00	0,00	0,00	0,00	8,67	251,80
7009	ADRIANA MARTINS CASTILHO REIS	3.801,84	0,00	0,00	0,00	9,46	359,54
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	3.213,72	0,00	0,00	0,00	9,08	288,97
7086	AILTON FELIX JUNIOR	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
7061	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	2.510,89	2.515,30	0,00	0,00	8,75	351,52
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	2.215,96	0,00	0,00	0,00	8,12	179,90
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	2.243,86	0,00	0,00	0,00	8,21	182,41
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	2.433,87	0,00	0,00	0,00	8,55	199,51
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.753,97	0,00	0,00	0,00	8,49	233,80
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1.886,66	0,00	0,00	0,00	7,96	150,26
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	7.507,49	124,18	0,00	0,00	11,49	877,22
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.890,08	0,00	0,00	0,00	8,21	150,57
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	3.205,29	0,00	0,00	0,00	9,05	287,96
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	2.833,53	0,00	0,00	0,00	8,59	243,34
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1.838,27	0,00	0,00	0,00	7,94	145,91
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	4.086,99	0,00	0,00	0,00	9,75	398,35
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	4.927,38	0,00	0,00	0,00	10,47	516,01
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	2.451,03	0,00	0,00	0,00	8,23	201,06
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	1.886,66	0,00	0,00	0,00	7,96	150,26
5496	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
5063	APARECIDA DOS SANTOS	1.835,84	0,00	0,00	0,00	7,94	145,69
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	7.307,80	0,00	0,00	0,00	11,62	849,27
7067	BARBARA PIRES DA SILVA LIMA	1.787,10	0,00	0,00	0,00	7,91	141,30
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	3.881,98	0,00	0,00	0,00	9,52	369,65
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	2.041,48	0,00	0,00	0,00	8,04	164,20
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.798,32	0,00	0,00	0,00	9,20	239,12
6188	CAROLINE PEREIRA DA SILVA	2.754,71	0,00	0,00	0,00	8,49	233,89
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2.433,44	0,00	0,00	0,00	8,20	199,47
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.311,82	0,00	0,00	0,00	8,16	188,53
5060	CATTIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.838,27	0,00	0,00	0,00	7,94	145,91
7047	CESAR ALVES PEREIRA	2.172,48	0,00	0,00	0,00	8,10	175,99
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2.526,19	0,00	0,00	0,00	8,23	207,82
7110	CLELIA MARIA DE SOUZA	1.805,20	0,00	0,00	0,00	7,92	142,93
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	2.499,06	0,00	0,00	0,00	8,22	205,38
5085	DANIELA GARCIA	2.246,47	0,00	0,00	0,00	8,21	182,65
3005	DANIELE VIEIRA	2.204,10	0,00	0,00	0,00	8,11	178,83
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
5134	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
5131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	1.787,10	0,00	0,00	0,00	7,91	141,30
7135	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	2.085,15	0,00	0,00	0,00	8,06	168,13
5108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	4.145,85	0,00	0,00	0,00	9,81	406,59
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	2.862,74	0,00	0,00	0,00	8,62	246,85
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	2.478,02	0,00	0,00	0,00	8,21	203,49
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1.805,20	0,00	0,00	0,00	7,92	142,93
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	2.433,44	0,00	0,00	0,00	8,20	199,47
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	1.787,10	0,00	0,00	0,00	7,91	141,30
5443	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	4.468,22	0,00	0,00	0,00	10,11	451,72
527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2.203,56	0,00	0,00	0,00	8,11	178,79
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	2.981,55	0,00	0,00	0,00	8,76	261,11
800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2.205,44	0,00	0,00	0,00	8,11	178,95
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	1.886,66	0,00	0,00	0,00	7,96	150,26
7046	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	2.008,86	0,00	0,00	0,00	8,03	161,26
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	2.390,80	0,00	0,00	0,00	8,55	195,64
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1.945,21	0,00	0,00	0,00	8,00	155,53
720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4.908,66	0,00	0,00	0,00	10,46	513,39
532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2.199,50	0,00	0,00	0,00	8,11	178,42
096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.917,31	0,00	0,00	0,00	8,69	253,40
141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	2.667,67	0,00	0,00	0,00	8,38	223,44
869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.913,61	0,00	0,00	0,00	8,68	252,95
537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.886,66	0,00	0,00	0,00	7,96	150,26
091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	1.787,10	0,00	0,00	0,00	7,91	141,30
088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	2.041,48	0,00	0,00	0,00	8,04	164,20
955	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO	2.788,61	0,00	0,00	0,00	8,53	237,95
064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREIA	2.041,48	0,00	0,00	0,00	8,04	164,20

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
ipetência: 01/2023

Emissão: 09/02/2023
Horas: 09:48:17

000576

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

digito Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS						
6191 GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	2.942,46	0,00	0,00	0,00	8,71	256,42
5489 GISELA APARECIDA PEREIRA	1.787,10	0,00	0,00	0,00	7,91	141,30
5075 GISELE MORETTI DE AQUINO	2.130,22	0,00	0,00	0,00	8,08	172,18
5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	2.104,81	0,00	0,00	0,00	8,21	169,90
4790 GISLANE ALVES XAVIER	2.557,82	0,00	0,00	0,00	8,24	210,67
7087 GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
4098 HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	1.877,98	0,00	0,00	0,00	7,96	149,48
2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.888,63	0,00	0,00	0,00	9,53	370,58
5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	3.221,12	0,00	0,00	0,00	9,09	289,85
2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	4.051,13	0,00	0,00	0,00	9,71	393,33
6079 ISABELA GARCIA BAVAROTTI	1.886,66	0,00	0,00	0,00	7,96	150,26
5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	2.179,39	0,00	0,00	0,00	8,10	176,61
5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.838,27	0,00	0,00	0,00	7,94	145,91
5068 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.787,10	0,00	0,00	0,00	7,91	141,30
5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
6088 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	2.466,11	0,00	0,00	0,00	8,21	202,41
2553 JESSICA ALVES DE SOUZA	2.753,97	0,00	0,00	0,00	8,49	233,80
6035 JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.787,10	0,00	0,00	0,00	7,91	141,30
2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2.001,93	0,00	0,00	0,00	8,02	160,64
2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
7107 JOSIEL LIMA DA SILVA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
2623 LAERTE FERNANDES	2.085,15	0,00	0,00	0,00	8,06	168,13
2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2.947,27	0,00	0,00	0,00	8,72	256,99
6099 LARISSA VENANCIO DA SILVA	2.466,11	0,00	0,00	0,00	8,21	202,41
2988 LAYSA LOHYNE PEDROSO	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
5062 LEIDE SABRINA JUSTINO	1.838,27	0,00	0,00	0,00	7,94	145,91
4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	5.022,12	0,00	0,00	0,00	10,54	529,27
6132 LETICIA DOS SANTOS LIMA	1.886,66	0,00	0,00	1.886,66	7,96	150,26
5539 LILIANE SANTOS AGUIRRA	1.805,20	0,00	0,00	0,00	7,92	142,93
3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4.979,00	0,00	0,00	0,00	10,51	523,23
7011 LUCAS DE LIMA SOARES	2.198,60	0,00	0,00	0,00	8,11	178,34
2675 LUCIA GASPARINI SACCA	2.572,16	0,00	0,00	0,00	9,42	211,98
4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.886,66	0,00	0,00	0,00	7,96	150,26
5193 LUIZ CARLOS PIERRONI	1.746,12	0,00	0,00	0,00	7,88	137,62
2649 LUIZ DA SILVA	2.041,48	0,00	0,00	0,00	8,04	164,20
7056 MARA CRISTINA SILVA MARQUES	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
7163 MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI	1.408,33	0,00	0,00	0,00	7,61	107,21
2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.824,75	0,00	0,00	0,00	7,93	144,69
5056 MARIA APARECIDA GARCIA	2.098,14	0,00	0,00	0,00	8,47	169,30
2569 MARIA APARECIDA STANQUINI	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
7148 MARIA HELENA ALVES MARCIANO	2.039,50	0,00	0,00	0,00	8,04	164,02
7053 MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	2.041,48	0,00	0,00	0,00	8,04	164,20
7089 MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	2.041,48	0,00	0,00	0,00	8,04	164,20
2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	3.429,91	0,00	0,00	0,00	9,18	314,91
4535 MARIANE GOMES LOPES	1.886,66	0,00	0,00	0,00	7,96	150,26
7077 MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	2.041,48	0,00	0,00	0,00	8,04	164,20
5526 MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	2.537,46	0,00	0,00	0,00	8,23	208,84
5058 MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	2.008,86	0,00	0,00	0,00	8,03	161,26
5581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO	4.566,89	0,00	0,00	0,00	10,19	465,54
5709 MATHEUS DA SILVA MUFALO	1.886,66	0,00	0,00	0,00	7,96	150,26
5505 MELISSA MANARESI BASSO	4.145,85	0,00	0,00	0,00	9,81	406,59
5192 MICHELI CRISTINA MARTINS SITA	2.407,79	0,00	0,00	0,00	8,19	197,17
5137 MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	1.886,66	0,00	0,00	0,00	7,96	150,26
5062 NADIA GUTIERREZ SAMUEL	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
5487 NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETTI	5.425,74	0,00	0,00	0,00	10,93	585,78
5150 NATALIA CRISTINA CORNELIO	2.039,50	0,00	0,00	0,00	8,04	164,02
5827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.759,76	0,00	0,00	0,00	8,50	234,49
5063 PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	2.942,46	0,00	0,00	0,00	8,71	256,42
5127 PATRICIA HELENA DE PAULA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5.008,19	0,00	0,00	0,00	10,53	527,32
041 PATRICIA PORFIRIO	2.537,46	0,00	0,00	0,00	8,23	208,84
587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
090 PAULO CICERO BATISTA	4.826,55	9,08	0,00	0,00	11,67	652,19
031 PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	1.816,58	0,00	0,00	0,00	7,92	143,96
510 PEDRO MANTUANI	3.102,33	0,00	0,00	0,00	8,88	275,60
590 PRISCILA DIAS BATISTA	2.813,22	0,00	0,00	1.041,72	9,26	240,91
960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
517 RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
 ulo: Folha Mensal
 ipetência: 01/2023

Emissão: 09/02/2023
 Horas: 09:48:17

000577

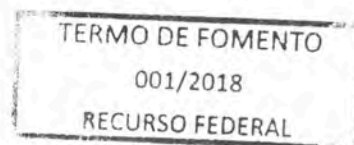
artamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Ídigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.952,08	0,00	0,00	0,00	8,73	257,57
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.819,26	0,00	0,00	0,00	8,57	241,63
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	2.158,82	0,00	0,00	0,00	8,10	174,76
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.905,49	0,00	0,00	0,00	8,21	151,96
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	2.942,46	0,00	0,00	0,00	8,71	256,42
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.805,20	0,00	0,00	0,00	7,92	142,93
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	2.008,86	0,00	0,00	0,00	8,03	161,26
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
7123	ROSEMERIE DE OLIVEIRA SOUZA	5.800,00	0,00	0,00	0,00	11,00	638,17
5057	ROSY LICERRO	2.008,86	0,00	0,00	0,00	8,03	161,26
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	2.908,80	0,00	0,00	0,00	8,68	252,38
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	1.787,10	0,00	0,00	0,00	7,91	141,30
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	1.132,30	0,00	0,00	0,00	7,50	84,92
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	1.519,65	0,00	0,00	0,00	7,71	117,23
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	2.041,48	0,00	0,00	0,00	8,04	164,20
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	1.886,66	0,00	0,00	0,00	7,96	150,26
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	2.109,53	0,00	0,00	0,00	8,52	170,32
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	2.904,00	0,00	0,00	0,00	8,67	251,80
7098	TATIANA LEMES	1.886,66	0,00	0,00	0,00	7,96	150,26
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.879,96	0,00	0,00	0,00	8,64	248,92
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	2.826,11	0,00	0,00	0,00	8,58	242,45
7106	TATJANY LETICIA CARIAS DOS SANTOS	608,14	0,00	0,00	0,00	7,50	45,61
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	4.850,00	0,00	0,00	0,00	10,42	505,17
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	4.251,46	0,00	0,00	0,00	9,91	421,38
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	1.224,89	0,00	0,00	0,00	7,50	91,86
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	2.067,78	0,00	0,00	0,00	8,06	166,57
Empregados: 165		Total:	437.820,47	2.648,56	0,00	2.928,38	38.939,83
Contribuintes: 0		Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total: 165		Total:	437.820,47	2.648,56	0,00	2.928,38	38.939,83

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
I	437.820,47	2.648,56	38.939,83	0,00	0,00	0,00	2.928,38	0,00	36.011,45



16/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:41:09
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	16/02/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	36.011,45

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR. AUTENTICACAO	A.179.320.AFE.548.B80
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.52
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800001008-4 14450385230-7
48071623045-7 46458044908-6
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 16/02/2023
Numero do Documento 07.16.23045.4645804-4
Valor Total 100.814,45
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021603
AUTENTICACAO SISBB: D.183.A50.7F2.1EA.151

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Janeiro/2023

Data de Vencimento
17/02/2023

Número do Documento
07.16.23045.4645804-4

Pagar este documento até

17/02/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000113047019

Valor Total do Documento

100.814,45

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	100.814,45			100.814,45
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2023 Vencimento:17/02/2023				
	Totais	100.814,45			100.814,45

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800001008 4 14450385230 7 48071623045 7 46458044908 6



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23045.4645804-4
Pagar até: 17/02/2023
Valor: 100.814,45


Pague com o PIX



TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Fwd: GUIA INSS - JANEIRO 2023

000581

 **De** Mariana Santos <dp2@ahbb.org.br>
Para <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Cópia Jessica <dp@ahbb.org.br>
Data 2023-03-16 08:41

 GUIA DTCF 01-2023.pdf (~144 KB)

Bom dia, segue conforme solicitado

— Mensagem encaminhada —

Assunto: GUIA INSS - JANEIRO 2023

Data: Tue, 14 Feb 2023 09:13:08 -0300

De: Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>

Para: CARLA FINANCEIRO <cfsato@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 DCTF com o prazo para pagamento ate o dia 17/02/2023

- Bilac: R\$337,74
- Gabriel Monteiro: R\$1.645,07
- Piacatu: R\$ 1.858,18
- Bauru: R\$11.849,23
- Garça Hsl: R\$ 36.011,45
- Garça Media: R\$ 38.936,49
- Garça Uti: R\$ 10.061,49
- TOTAL: R\$ 100.699,65

OBS: Consta uma diferença de R\$ 114,80 sendo que R\$86,48 sera descontado da Marcela Cavalari na proxima folha por conta do multiplo vinculo e o restante da diferença é da tabela do INSS que foi alterado no meio do mes.

Valor total da guia para pagamento: R\$ 100.814,45

Obrigada!

—
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 FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
 ulo: Folha Mensal
 ipetência: 01/2023

Emissão: 09/02/2023
 Horas: 09:58:53

000532

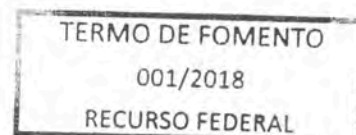
artamentos: 133; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

dig	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.787,59	0,00	0,00	0,00	8,53	237,83
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	3.178,58	0,00	0,00	0,00	9,05	284,75
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
4442	BRUNO MAXIMIANO	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	2.793,09	0,00	0,00	0,00	8,54	238,49
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
2526	ELIANA PEREIRA	2.904,00	0,00	0,00	0,00	11,39	404,36
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	2.514,01	0,00	0,00	0,00	9,07	206,73
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.981,64	0,00	0,00	0,00	8,76	261,12
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	4.362,75	0,00	0,00	0,00	10,02	436,96
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.853,83	0,00	0,00	0,00	9,59	245,78
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	5.404,49	0,00	0,00	0,00	10,78	582,80
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
5200	JOAO PEDRO CAPURISSE SANTOS	2.812,65	0,00	0,00	0,00	9,05	240,84
7111	KARINA DE ARAUJO VALENTE DA SILVA	1.391,81	0,00	0,00	0,00	7,50	104,38
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	2.896,69	0,00	0,00	0,00	8,66	250,92
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	2.862,20	0,00	0,00	0,00	8,62	246,78
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.858,18	0,00	0,00	0,00	8,62	246,30
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	1.392,96	0,00	0,00	0,00	7,60	105,83
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	3.209,69	0,00	0,00	0,00	9,06	288,48
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	3.823,67	0,00	0,00	0,00	9,47	362,16
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	3.565,54	0,00	0,00	0,00	9,29	331,19
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
6193	MARIANA MARCELINO	4.256,74	0,00	0,00	0,00	9,92	422,12
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	4.557,84	0,00	0,00	0,00	10,19	464,27
7016	NATHALIA LIATTI	4.422,71	0,00	0,00	0,00	10,07	445,35
6189	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOES	4.056,74	0,00	0,00	0,00	11,40	543,15
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	1.362,25	0,00	0,00	0,00	7,57	103,07
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2.509,16	0,00	0,00	0,00	9,27	206,29
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	4.056,74	0,00	0,00	0,00	9,72	394,12
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2.403,97	0,00	0,00	0,00	8,19	196,82
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	4.375,46	0,00	0,00	0,00	10,03	438,74
Empregados:	35	Total:	107.479,51	0,00	0,00	0,00	10.061,49
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	35	Total:	107.479,51	0,00	0,00	0,00	10.061,49

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
i	107.479,51	0,00	10.061,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.061,49



16/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:41:09
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	16/02/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	10.061,49

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	B.4D6.5DF.625.7B2.A59
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

002534

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.52
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800001008-4 14450385230-7
48071623045-7 46458044908-6
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 16/02/2023
Numero do Documento 07.16.23045.4645804-4
Valor Total 100.814,45
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 021603
AUTENTICACAO SISBB: D.183.A50.7F2.1EA.151

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000535

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado PEDRO MANTUANI		Número Carteira Profissional 052680	Série 466
--	--	---	---------------------

PERÍODOS

De Aquisição 13/12/2021 A 12/12/2022	De Gozo das Férias 22/02/2023 A 03/03/2023 = 10 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS.

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.681,53
Média Horas:	0,56
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	1.420,80
TOTAL BASE CALCULO:	3.102,89

Férias:	1.034,30	P
1/3 das Férias:	344,77	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:	104,58	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.379,07	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	104,58	D
TOTAL LIQUIDO:	1.274,49	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\$ 1.274,49 (um mil duzentos e setenta e quatro reais e quarenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 23/01/2023

PEDRO MANTUANI

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\$ 1.274,49 (um mil duzentos e setenta e quatro 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 ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 20/02/2023

GARÇA

PEDRO MANTUANI

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.45.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000536

=====

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:	17/02/2023
VALOR:	1.274,49
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.612.296.E73.111.46B
-------------------	-----------------------



=====

|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 FEDERAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 7184, emitido em 19/01/2023	Número da Nota 00007184			
	Data e Hora de Emissão 19/01/2023 15:45:04 Código de Verificação YJVT-M9DG			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70 Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 4.396.776-0 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Endereço: Avenida Jose Ariano Rodrigues 303, SALA 03 - Jardim Ariano - CEP: 16400-400 Município: Lins				
Inscrição Municipal: --- UF: SP E-mail: ger.rh@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
ALUGUEL DE SOFTWARE RETENÇÃO DE IR 1,5%: R\$ 171,88 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 532,84 Referente ao período: janeiro de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/02/2023				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 11.459,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	171,88	114,59	343,77	74,48
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	11.459,00	2,90%	332,31	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	IBPT		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7184, emitido em 19/01/2023; (3) NFS-e quitada em 09/02/2023;				

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO FEDERAL

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	16	495,52
PIACATU	6	185,82
GABRIEL MONTEIRO	8	247,76
GARÇA HSL	161	4986,21
GARÇA MÉDIA	146	4521,66
GARÇA UTI	33	1022,02
TOTAL	370	11459,00

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 16/03/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 15:05:30

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	34191.09008 20359.387303 73744.260008 6 92650001075428
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.445.863
Instituição Emissora:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	14.454.963/0001-70
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	17/02/2023-16:10:59
Data Pagamento:	17/02/2023
Data Vencimento:	18/02/2023
Valor Documento:	10.754,28
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	10.754,28
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	69b95bbb-ccfd-4c15-a707-fcec79fb345e

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000590

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO 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\$ 4.986,21

DEBITO EM: 16/02/2023

DOCUMENTO: 021601

AUTENTICACAO SISBB: 1.F60.6A4.5C1.874.CFD

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 7184, emitido em 19/01/2023	Número da Nota 00007184			
	Data e Hora de Emissão 19/01/2023 15:45:04 Código de Verificação YJVT-M9DG			
PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70 Inscrição Municipal: 4.396.776-0 Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Avenida Jose Ariano Rodrigues 303, SALA 03 - Jardim Ariano - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: ger.rh@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS ALUGUEL DE SOFTWARE RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 171,88 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 532,84 Referente ao período: janeiro de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/02/2023				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 11.459,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	171,88	114,59	343,77	74,48
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	11.459,00	2,90%	332,31	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7184, emitido em 19/01/2023; (3) NFS-e quitada em 09/02/2023;				

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	16	495,52
PIACATU	6	185,82
GABRIEL MONTEIRO	8	247,76
GARÇA HSL	161	4986,21
GARÇA MÉDIA	146	4521,66
GARÇA UTI	33	1022,02
TOTAL	370	11459,00

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 16/03/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 15:05:30

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	34191.09008 20359.387303 73744.260008 6 92650001075428
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.445.863
Instituição Emissora:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	14.454.963/0001-70
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	17/02/2023-16:10:59
Data Pagamento:	17/02/2023
Data Vencimento:	18/02/2023
Valor Documento:	10.754,28
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	10.754,28
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	69b95bbb-ccfd-4c15-a707-fcec79fb345e

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 1.022,02

DEBITO EM: 16/02/2023

DOCUMENTO: 021602

AUTENTICACAO SISBB: E.2FD.1AB.C25.5DB.F1C

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

000535

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
casade carnes garca
CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA
LTDA
 R. DEP. M. J. FERNANDES, 1016, 1016 - rebelo
 17400000 GARCA - SP
 Fone: 1434061900
 brancoesarauza@hotmail.com

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 583
 SÉRIE 1
 Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
3523016750421700010055001000005831011794093

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
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230156971584
 CNPJ 67.504.217/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60
 DATA DE EMISSÃO 31/01/2023

ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 BAIRRO/DISTRITO WILLIANS
 CEP 17400-000
 MUNICIPIO GARCA UF SP FONE/FAX 34075066
 INSCRICAO ESTADUAL DATA DE SAIDA 31/01/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS S T 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP. ACESSORIAS 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.642,00
 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 5.642,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - Emitente CODIGO ANTT PLACA DO VEIC UF CNPJ/CPF
 ENDEREÇO MUNICIPIO UF INSC ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Cosm	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
174	MAPARA FILE	02013000	0102	5.102	UNI	14.000	38,00	532,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	48.000	18,00	864,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	81.000	30,00	2.430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	32.000	40,00	1.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	12.000	14,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
5	COXAO DURO	02013000	0102	5.102	KG	4.000	34,00	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
259	FIGADO	02013000	0102	5.102	KG	3.000	16,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	8.000	13,00	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
693	COXA E SOBRE DES	02013000	0102	5.102	KG	4.000	20,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

MDS- M

RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 31/01/2023 VALOR TOTAL: 5.642,00 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIANS, GARCA-SP

NP-e
 Nº 583
 SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

22/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:14:35
306203062 SEGUNDA VIA 0036
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/02/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	5.642,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR. AUTENTICACAO	5.AF8.7DD.654.EDB.FEE
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000537

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.001.515

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 000.001.515
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3523 0223 0382 2300 0143 5500 1000 0015 1517 0009 5008

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
135230208369503 - 08/02/2023 19:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
31505150113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF
23.038.223/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -

MUNICÍPIO
Garca

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
07/02/2023

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
07/02/2023

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
17:42

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.243,44
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
				1.243,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA
9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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
08	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	103,6200	12,0000	1.243,44					

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

hospice

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000538

22/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:14:35
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/02/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	1.243,44

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO	4.B19.79F.CD0.2CC.F23
-----------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00539

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 142.47947.11-3		11 Nome NATHALIA LIATTI		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua FRANCISCA NOGUEIRA, 350				13 Bairro JD ADOLPHO
14 Município MARILIA	15 UF SP	16 CEP 17.511-692	17 CTPS (nº, série, UF) 028123 - 00435 / SP	18 CPF 393.776.238-80
19 Data de Nascimento 14/03/1997	20 Nome da Mãe SANDRA REGINA NUNES LIATTI			

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. 4.422,71	24 Data de Admissão 18/07/2022	25 Data do Aviso Prévio 17/01/2023	26 Data de Afastamento 16/02/2023	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 16/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.024,71	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 138,88	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 23,58 horas 40,00%	R\$ 309,31
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 2/12 avos	R\$ 737,38	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R\$ 2.550,41	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 850,14
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\$ 179,51				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.790,34

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\$ 221,61	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 55,30
114.1 IRRF	R\$ 634,10	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 911,01
VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.879,33

marchetti

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 142.47947.11-3	11 Nome NATHALIA LIATTI			
17 CTPS (nº, série, UF) 028123 - 00435 / SP	18 CPF 393.776.238-80	19 Data de Nascimento 14/03/1997	20 Nome da Mãe SANDRA REGINA NUNES LIATTI	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 18/07/2022	25 Data do Aviso Prévio 17/01/2023	26 Data de Afastamento 16/02/2023	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.

Nathalia
Garça 10 de março 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).

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

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

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

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

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

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

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

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

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

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

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

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

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

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

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

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



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

00435-SP

Número 028123 Série

Marília Buatti

ASSINATURA DO PORTADOR



TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome... **NATHALIA LIATTI**
Loc. Nasc. **MARILIA** Est. **S.P.** Data **14 / 03 / 1997**
Filiação... **GUIZ MARIO LIATTI E SANDRA REGINA NUNES LIATTI**
Doc. Nº **R.G. 45.668.366-5**



ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
Exp. em / / Estado
Obs.:
Data Emissão **10 / 03 / 2015** SRTS **MARILIA - S.P.**
Sarah Martins
Atendente
Assistente Administrativo


ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

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

Nome.....
Doc.....
Nome.....
Doc.....
Nome.....
Doc.....
Nome.....
Doc.....
Nome.....
Doc.....
Nome.....
Doc.....
Nome.....
Doc.....
Nome.....
Doc.....
Nome.....
Doc.....
Nome.....
Doc.....
Nome.....
Doc.....
Nome.....
Doc.....
Nome.....
Doc.....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: Fundação de Apoio a FAMEMA e ao HCFAMEMA
 CNPJ: 09.161.265/0001-46
 Endereço: Rua Marrey Junior, 162, Est:SP
 Município: Marília
 Atividade: Atividades de Apoio à gestão de saúde
 Empregado: Nathalia Liatti
 Cargo: Fisioterapeuta CBO: 223605
 Admissão: 04/10/2021
 Ficha: 3582
 Remuneração Especificada: 2.356,96 1-Mensal
 Dois mil, trezentos e cinquenta e seis reais e noventa e seis centavos

Ass. do Empregador: 
 Presidente

1º 2º
 Data saída: de de
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Com. Dispensa CD nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.481/0009-80
 Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000
 Município: GARÇA UF: SP
 Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
 Empregado: NATHALIA LIATTI
 Cargo: FISIOTERAPEUTA
 CBO: 223805
 Admissão: 18 de Julho de 2022
 Registro:
 Salário: R\$ 3.392,93 (três mil trezentos e noventa e dois reais e noventa e três centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Data saída: 16/02/2023

 Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

1º 2º
 Com. Dispensa CD nº

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.45.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

63804

=====

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:	23/02/2023
VALOR:	5.879,33
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.B76.07C.E20.7E4.25D
-------------------	-----------------------

=====

|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

EMBAPLAS 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

Nº 000.020.704 SÉRIE 001 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0117 8641 5500 0179 5500 1000 0207 0410 0020 6810

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230112882967 23/01/2023 09:06:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.864.155/0001-79

000605

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/01/2023

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

23/01/2023

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:27:40

FATURA

Número : 000020704

Valor Original : R\$122,10

Valor Desconto : R\$0,00

Valor Líquido : R\$122,10

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 18/02/2023

Valor : R\$122,10

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	122,10
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	122,10	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
				0 - REMETENTE				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	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	IPI
7247	ESPONJA PARA LOUCA - COD 1531 - CONDOR Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,62 Estadual (18,00%) R\$3,51 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68053090	0102	5405	UN	30.0000	0,6500	0,00	19,50	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

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

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

Val. Aprox. Tributos = Federal: R\$20,38 Estadual: R\$21,98 Municipal: R\$0,00

PEDIDO : nº 1057

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

30 JAN. 2023

hospitel

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/01/2023 09:06:29

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:10
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100756000014992650000012210

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 22.201
DATA DE VENCIMENTO 18/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 122,10
VALOR COBRADO 122,10
=====

NR.AUTENTICACAO 9.3A4.873.B8D.54C.638
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

1 SAFTAS 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 000.020.705 SÉRIE 001 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3523 0117 8641 5500 0179 5500 1000 0207 0510 0020 6826 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 135230112951530 23/01/2023 09:12:06 CNPJ 17.864.155/0001-79

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 23/01/2023 ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 23/01/2023 MUNICÍPIO GARÇA UF SP TELEFONE / FAX (14)3407-5066 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:12:02

FATURA Número : 000020705 Valor Original : R\$2.451,00 Valor Desconto : R\$0,00 Valor Líquido : R\$2.451,00

DUPLICATAS Número : 001 Vencimento : 18/02/2023 Valor : R\$2.451,00

CÁLCULO DO IMPOSTO Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA

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 Table with columns: 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

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val. Aprox. Tributos = Federal: R\$406,48 Estadual: R\$441,18 Municipal: R\$0,00 PEDIDO : 1053 28811 TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL RESERVADO AO FISCO HOSPITALAR 23 JAN. 2023 LANÇADO

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:10
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB S.A.
=====

75691444670101938280100756180014592650000245100

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 22.202

DATA DE VENCIMENTO 18/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.451,00

VALOR COBRADO 2.451,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.5E0.D74.93B.AFD.6C0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000015945 SERIE: 3

 <p>3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA</p> <p>17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 000015945 SÉRIE: 3 Folha: 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 35-2301-05.335.433/0001-11-55-003-000.015.945-107.048.196-2</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.230.089.573.766 18/01/2023 09:30:27</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11
---------------------------------------	--	-----------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 18/01/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/01/2023
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		BAIRRO/DISTRITO WILLIANS	HORA DA SAÍDA 09:30:09
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA
000015945-1 - CARTEIRA - 18/02/23 - R\$ 3.266,70

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
		0,00	0,00	3.266,70		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.266,70	

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	10,8000	54,00			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	1,5500	9,30			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	20	21,0000	420,00			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	10	21,0000	210,00			0,00		
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	20	21,0000	420,00			0,00		
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	4	2,6000	10,40			0,00		
7898287710018	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	10	2,7500	27,50			0,00		
7897388602079	VASSOURA NYLON GENIAL C/ CABO	96039000	0102	5929	UN	1	6,3000	6,30			0,00		
12528	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO	96039000	0102	5929	UN	3	4,9500	14,85			0,00		
7898611150596	PAPEL HIG. 8X300 BCO PREMIUN VIRGEM	48181000	0500	5929	FD	2	65,0400	130,08			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	15	17,1000	256,50			0,00		
7898917588185	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	3	1,9900	5,97			0,00		
17645CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	87,5000	525,00			0,00		
7898965262662	COPO PLAST. 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	10	1,9800	19,80			0,00		
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	50	2,1000	105,00			0,00		
18779	PANO MULTIUSO 28X240 MTS C/600 UN AZUL	56031290	0102	5929	RL	5	108,0000	540,00			0,00		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.</p> <p>N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-010984</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>HOSPITALAR</p> <p>19 JAN. 2023</p> <p>LANÇADO</p>
---	--

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:11
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049301800000502001424205392650000326670
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	22.203
DATA DE VENCIMENTO	18/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.266,70
VALOR COBRADO	3.266,70

=====

NR.AUTENTICACAO 0.AAD.030.04F.07C.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 FEDERAL

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 21/12/2022	Vencimento 20/01/2023
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL IDENTIFICACAO DO EMITENTE			

 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITA, 290 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 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	
	Nº. 000.082.325 Série 001 Folha 1/1		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 135221796399495 - 21/12/2022 18:06:25
NATUREZA DA OPERACAO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 04.274.988/0001-38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582596876113	CNPJ / CPF		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	21/12/2022
ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICIPIO	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

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 IMPORTACAO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.916,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDERECO		MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		SUMARE		SP	671495090114	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
25	Volumes			173,460	173,460	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRICAO 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 1ML CT C/ 25 AP S+ Lote: 22070630 Qt: 25 Fab: 01/07/22 Val: 01/07/24 FCI:F686D0E7-DB68-4BC9-B73A-EA59AA587220	30049099	500	5102	AP	25	5,9300	148,25	148,25	26,69			18,00	
50527	AFADURA 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
INFORMACOES 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
 "CONFIRA 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

TERMO DE FOMENTO

001/2018'

RECURSO FEDERAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:11
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080040232086553928070001692660000295827

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	22.204
DATA DE VENCIMENTO	19/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.958,27
VALOR COBRADO	2.958,27

NR.AUTENTICACAO 9.18A.07C.EE9.A59.509

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

**CIRURGICA OLIMPIO LTDA**RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**Nº 150.992
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523.0101.1408.6800.0150.5500.1000.1509.9210.1762.0889

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

135230150407284 - 30/01/2023 09:56:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.262.336.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

00003297 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

30/01/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

30/01/2023

MUNICÍPIO

Garca

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:56:17

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENTREGA 7h/12h - 14h/17h

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

Garca

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

150992/1 - 20/02/23 - 546,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

318,48

VALOR DO ICMS

38,22

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

546,00

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

546,00

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
364 30049099	(+) SORO GLICOSE 250ML Marca: JP Principio Ativo: SORO GLICOSE Lote: 9657 22 - 31/12/2024 Qtde: 140 00 /CEST: 13.003.00	020 5102	BOL	140,0000	3,9000	0,0000 0,0000%	546,00	318,48	38,22 0,00	0,00	12,00 0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

*Entrada no almox***DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO BIONEXO 267638817.1 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereco de Entrega - Cidade: GARCA-SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70 Complemento: SALA / Tributo aproximado R\$: 73,44 Federal R\$: 72,62 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

01 FEV. 2023

LANÇADO

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:11
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792152019000001043074000923701392670000054600

BENEFICIARIO:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CNPJ: 01.140.868/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CNPJ: 01.140.868/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.205

DATA DE VENCIMENTO 20/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 546,00

VALOR COBRADO 546,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.840.EF0.A85.7D8.356

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
01301-531 - CAMPINAS - SP

**Bradesco****237-2****23790.04605 90000.018128 25006.460007 1 92670000176000**

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 20/02/2023
Pagador 21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60		Nº documento 181225	Nosso número 09 / 00000181225-7	
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 1.760,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Mensalidade Associativa Referente: 1/2023 AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M. O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS, 01/2023				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

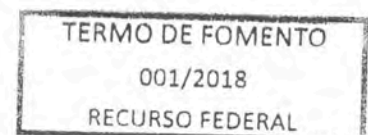
**Bradesco****237-2****23790.04605 90000.018128 25006.460007 1 92670000176000**

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 20/02/2023
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 / 0064600
Data do documento 08/02/2023	Nº documento 181225	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 08/02/2023	Nosso número 09 / 00000181225-7
Uso do banco	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(=) Valor do Documento 1.760,00
Mensalidade Associativa Referente: 1/2023 AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M. O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS, 01/2023					(-) 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 - GARCA - SP					Cód. Baixa

Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



030616

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5063	APARECIDA DOS SANTOS	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5085	DANIELA GARCIA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7046	ELISABETE DOS SANTOS OLIVEIRA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4958	LUCILENE CATTIA MUNHOZ	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2505	MELISSA MANARESI BASSO	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7041	PATRICIA PORFIRIO	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5510	PEDRO MANTUANI	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5057	ROSY LICERRO	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	01/2023	32,00	32,00	D	Valor	
	Total da Rubrica:		1.760,00	1.760,00			
	Total da empresa:		1.760,00	1.760,00			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

APB 08/02/2023
Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:11
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.
=====

23790046059000001812825006460007192670000176000

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	22.206
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.760,00
VALOR COBRADO	1.760,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.76C.635.A1B.A0D.77D
=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Life

Fatura Detalhada

LIFE



00003637428

Emissão
01/02/2023
Vencimento
20/02/2023
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
SMP_Acesso Móvel 3GB (2GB + 1GB Bônus Recorrência) + 100min	0,00
SVA_App mobile_gestãoC	0,00
STFC_LigLife Pós Pago linha ref. 30/12/2022 até 29/01/2023 1/1	13,09

Valor total a pagar:

R\$ 1.956,79

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.

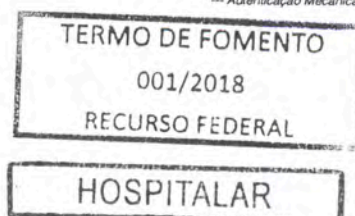
Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR



001-9

00190.00009 03452.282001 00082.844176 7 92670000195679

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					20/02/2023
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
01/02/2023	3637428	DM	N	02/02/2023	34522820000082844-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	17	R\$			1956,79
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 01/01/2023 até 31/01/2023					
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 ---


07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:11
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090345228200100082844176792670000195679

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	22.207
NOSSO NUMERO	34522820000082844
CONVENIO	03452282
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.956,79
VALOR COBRADO	1.956,79

=====

NR.AUTENTICACAO 4.3B8.418.BC7.EA5.513

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

DUPLICATA DO EMITENTE

crystalins

TREVISI E TREVISI LTDA

RUA RAIMUNDO MOREIRA DA CUNHA, 250 - JARDIM TANGARA - CEP.16402-295 - LINS - SP
TEL: (14)3523-1001

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000042621 PL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3523 0157 1681 0600 0116 5500 1000 0426 2112 0230 1249

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

INDICADOR DE SITUAÇÃO

VENDA PRODUÇÃO PRÓPRIA

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230119333560 24/01/2023 07:27:53

550620

PROCESSAMENTO

INSERÇÃO STABILIZADA DE IMPR

CNPJ/CPF

419074114110

57.168.106/0001-16

DESTINATÁRIO - REMETENTE

Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL 128594

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/01/2023

R. DO LITORAL ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BARRIO - DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA RECEBIDA

24/01/2023

INSCRIÇÃO

ICMS IAN

(14)0000-0000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA SAÍDA

7:26:43

FAZENDA

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

42621

600,00

0,00

600,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/02/2023	600,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS S/ST	VALOR DO IPI S/ST	VALOR APROX. DOS DEDUTOS	VALOR TOTAL DOS DEDUTOS
600,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,00	600,00
VALOR DO ICMS S/ST	VALOR DO IPI S/ST	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	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO	1 - DESTINATARIO				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R. SN	LINS	SP			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
60	FD	CRISTALINS	042621	373,740	367,200

DADOS DO PRODUTO - SERVIÇOS

CLASSIFICAÇÃO FISCAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM - SP	ICMS	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PREC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
3101	TARRO COM 12 GARRAFAS DE 510 ML DE ALCOOL	22011000	000	5101	FD	60,00	10,00	600,00	0,00	600,00	108,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÕES COMPLEMENTARES

-Pedido 91527352 -Data Prevista 24/01/2023 - PED: 91527352, OE: 14099790352, ENTREGA: 1, SERIE NF: 001 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO NO SUBÍMITE ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS, PELO SIMPLES NACIONAL NOS TERMOS DO PARAG. 1, ART. 20 LC 123/2006

RESERVA AVALIADA

LANÇADO

30 JAN. 2023

hospital

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FDFRARI

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:11
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313177100200006140172492680000060000

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	22.208
NOSSO NUMERO	31317710000006140
CONVENIO	03131771
DATA DE VENCIMENTO	21/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

NR.AUTENTICACAO	C.0BD.B4F.93C.3F5.F3A
-----------------	-----------------------

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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  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 - gifermandes.oliveira@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000011732 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 0121 9410 0800 0122 5500 1000 0117 3217 4534 2135 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora 000622	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230122301758 24/01/2023 13:58:18		CNPJ / CPF 21.941.008/0001-22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438336756111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 24/01/2023	
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

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/02/2023	1.591,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	72,21	1.591,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.591,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS 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 DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LCMS.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0026743	- BOBINA RELOGIO TERMICA 57X300 UN	48119010	000	5405	UNS	3,0000	32,900000	98,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24821	- CLIPS 2/0 500G XR	83059000	000	5102	UNS	1,0000	10,900000	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
189	- CLIPS 8/0 CX GRANDE	83059000	000	5102	UNS	1,0000	10,900000	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
094882	- PILHA ALCALINA PALITO AAA MAXPRINT	85061019	000	5102	BL	10,0000	1,800000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061921	- RIBBON 110X74 CERA PRETO	96121000	000	5405	UNS	20,0000	12,900000	258,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BOR-036	- BORRACHA 210 PEQUENA MASTERPRINT	40169200	000	5102	UN	10,0000	0,350000	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CES-010	- CESTO EXPOSITOR 57CM	39249000	000	5102	UN	1,0000	35,000000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ETI-057	- ETIQUETA 33MMX21MM 1 COLUNA	48211000	000	5102	UN	12,0000	20,000000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1346	- ETIQUETA TERMICA 33X21MM 3 COLUNAS	48211000	000	5102	UNS	15,0000	35,000000	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GRA-082	- GRAMPO 26/6 C/5000 MASTERPRINT	84729040	000	5102	UN	5,0000	5,500000	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303116	- PAPEL GLOSSY 150GR PACOTE	48101490	000	5405	UNS	20,0000	16,000000	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIL-026	- PILHA AA ALCALINA MAXPRINT	85061020	000	5102	UN	10,0000	1,800000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896009711138	- PILHA C PANASONIC	85061020	000	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 FEDERAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NUMERO DO PEDIDO - 1050 Valor aproximado tributos R\$ 72,21 (4,54%) Fonte: IBPT		RESERVADO AO FISCO HOSPITALAR 25 JAN. 2023 LANCADO	
--	--	---	--

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:11
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191122342593981007058302320005192680000159150

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 22.209
DATA DE VENCIMENTO 21/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.591,50
VALOR COBRADO 1.591,50

NR.AUTENTICACAO 1.000.538.AF3.9A8.7CC

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000624

EMISSÃO: 24/11/2022 - DEST./REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 367,62

NF-e
Nº 000082299
SÉRIE 001

MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA
RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 025 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
TEL: (17)4141-2486

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000082299 FL. 1 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO: 3522 1110 7908 7600 0132 5500 1000 0822 9911 0082 2997

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221629902589 24/11/2022 11:59:54

CNPJ / CPF: 10.790.876/0001-32

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6

VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

UF: SP

CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO: 24/11/2022

DATA SAÍDA / ENTRADA: 24/11/2022

DADOS DA FATURA		NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
		82299	367,62	0,00	367,62

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
11	22/02/2023	367,62									

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	64,68	367,62

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
06	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PLACA A/C 3,5X06 FUIROS LOTE:1128/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410012 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	138,81	0,00	138,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PLACA PEQUENA 08 FUIROS LOTE:4469/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410012 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	138,81	0,00	138,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:3374/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	3,00	10,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X20MM LOTE:7594/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

PRODUTOS isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 RICMS
CIENTE: PAULO FRANCIELIO SABINO - Id.Cirurgia: 42812 - CIRURGIA: 19/09/2022
Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556
HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARCA
CONVENIO: SUS

HOSPITALAR

KIT -> Qtdade:2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM -> 0702030899 |
nte IBPT 21.2.D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:11
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.
=====

23793391009000202401796000327708392690000036762
BENEFICIARIO:
M18 ADMINISTRACAO DE RECURSOS E FIN
NOME FANTASIA:
M18 ADMINISTRACAO DE RECURSOS E FIN
CNPJ: 22.575.466/0001-58
BENEFICIARIO FINAL:
MASTER HOSP DISTRIBUICAO COM EQUIP
CNPJ: 10.790.876/0001-32
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.210
DATA DE VENCIMENTO 22/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 367,62
VALOR COBRADO 367,62
=====

NR.AUTENTICACAO C.4D2.BF8.C83.AE3.DA8
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000000000340 - 1

Autenticidade

837Y-VMQY

Data de Emissão

08/02/2023**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

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE À:

01 INSTALAÇÃO DE 9.000 BTUS YORK NA SALA DE REUNIÃO 2 DO HOSPITAL

01 LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO EQUIPAMENTO DE 9.000 BTUS YORK + TESTE DE BANCADA

01 METRO DE MANGUEIRA CRISTAL PARA DRENO

01 LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO NO AR D RX DO HOSPITAL

01 LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO NO AR DO ALMOXARIFADO DO HOSPITAL

VENCIMENTO EM 22/02

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,
CONCERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	770,00	2,1720%	16,72	770,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 770,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:11
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793381286008784993527000063308192690000077000

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 D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.211

DATA DE VENCIMENTO 22/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 770,00

VALOR COBRADO 770,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.BC8.92A.828.2A6.A97

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000628

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 286634189 série C
Data de Emissão 01/02/2023
Data de Apresentação 02/02/2023
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
GARATL60-0000000005	MC	714265198	0416.8BD7.043F.64B4.56A1.4B7D.9905.FF1F

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.cpfempresas.com.br	714265198	6981399	JAN/2023	22/02/2023	14.890,06

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 917200620279	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 0,90%	COFINS 4,13%
0605	Energia Atv Forneç Ponta TUSD	JAN/23	2.643,729	2.643,729	kWh	1,14350593	3.023,12				3.023,12	27,21	124,85
0605	Energia Atv Forneç Fponta TUSD	JAN/23	18.702,871	18.702,871	kWh	0,11703658	2.188,92				2.188,92	19,70	90,40
0601	Energia Atv Forneç Ponta - TE	JAN/23	2.643,729	2.643,729	kWh	0,58972379	1.559,07	1.559,07	18,00	280,63	1.278,44	11,51	52,80
0601	Energia Atv Forneç Fponta - TE	JAN/23	18.702,871	18.702,871	kWh	0,36092266	6.750,29	6.750,29	18,00	1.215,05	5.535,24	49,82	228,61
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	JAN/23	538,394	538,394	KVr	0,37998127	204,58	204,58	18,00	36,82	167,76	1,51	6,93
0602	Demanda [kW] - TUSD	JAN/23	90,790	90,790	KW	16,32099870	1.481,79				1.481,79	13,34	61,20
0602	Demanda [kW] - TUSD	JAN/23		14,209	KW	16,32065646	231,91				231,91	2,09	9,58
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	JAN/23		1.329,840	kWh	0,11703663	155,64				155,64	1,40	6,43
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	JAN/23		1.329,840	kWh	0,36000807	479,95	479,95	18,00	86,39	393,56	3,54	16,25
	Subtotal						14.804,09						
	Total Distribuidora						14.804,09						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JAN/23					85,97						
	Total Devoluções/Ajustes						85,97						
	Total a Pagar						14.890,06						
Total Consolidado							14.890,06	8.033,99	1.446,11	13.357,98	120,24	551,69	

Autenticação Mecânica no Verso



341-7 | 34191.09008 77287.072936 80255.390009 5 92690001489006

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ				Vencimento 22/02/2023			
Beneficiário Cia Paulista de Força Luz				Agência/Código do Beneficiário 2938/000000002553-9			
CNPJ 33.050.196/0001-88				Nosso Número 109/00772870-7			
Data de Documento 01/02/2023	Nº de Documento 1010749625	Espécie Doc. R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 14.890,06		
Instruções ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE				(-) Desconto/Abatimento			
				(-) Outras Deduções			
				(+/-) Mora/Multa			
				(+/-) Outros Acréscimos			
				(-) Valor Cobrado			

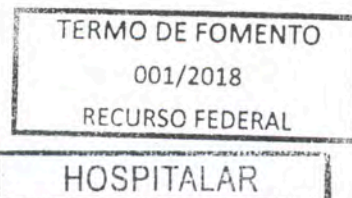


Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
GARCA - SP - CEP 17400-000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



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	105	Único Ponta		Verde : De 01 a 31/01 - 31 Dias		Participação:	100,00%
Fora Ponta		Fora Ponta		Total :	31 Dias	kWh Injetado Ponta	0
Geração		Reservado				kWh Injetado FPonta	1.329

DATAS DE LEITURA	
Leitura Anterior	31/12/2022
Leitura Atual	31/01/2023
Qtd de dias	31
Próxima Leitura Prevista	28/02/2023

TARIFA ANEEL			
kWh Ponta TE	R\$ 0,45925000	kW Único	R\$ 15,50000000
kWh Fponta TE	R\$ 0,28107000	Reat.kWh FPonta	R\$ 0,29592000
kWh Ponta TUSD	R\$ 1,08599000		
kWh FPonta TUSD	R\$ 0,11115000		
kW Único	R\$ 15,50000000		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO	
Energia Ativa	40123235
Energia Reativa	40123235
Taxa de perda (%)	2,5

DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

Mês de Referência JAN/2023

Consumo Ponta - [kWh]

	kWh	Dias
2023 JAN	2643,00	31
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

Consumo Fora de Ponta - [kWh]

	kWh	Dias
2023 JAN	18702,00	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

DADOS DE LEITURA			
U.M.	Atual	Anter	Ft.Multip
kWh Ponta	027758	026146	1,60000
kWh F.Ponta	195457	184053	1,60000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000450	000367	0,16000
kW F.Ponta	000553	000461	0,16000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	1,60000
Ufer F.Ponta	005370	005042	1,60000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	1,60000
kWh Inj. Fponta	019527	018696	1,60000
kWh Inj. Reserv			

NÍVEIS DE TENSÃO	
Contratado	13.200
Mínimo	12.276
Máximo	13.860

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Garça 1-Vitória	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	5,00	4,00	5,00	8,00
Padrão Trimestral				
Padrão Anual				
Apurado Mensal	0,00	0,00	0,00	0,00
Período de Apuração Mês: 11/2022				
Valor EUSD/VRC: R\$	2.650,15			

Demanda - [kW]

	kW	Dias
2023 JAN	90,00	31
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

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%

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISOS IMPORTANTES

HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:11
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090087728707293680255390009592690001489006

BENEFICIARIO:
CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ
NOME FANTASIA:
CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ
CNPJ: 33.050.196/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ
CNPJ: 33.050.196/0001-88
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.212
DATA DE VENCIMENTO 22/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 14.890,06
VALOR COBRADO 14.890,06

NR.AUTENTICACAO 6.14C.183.765.16D.35E

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/01/2023 VALOR TOTAL: 2.006,73
 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

602631

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____ NF-e 000001202
 SÉRIE 1



SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
 RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS
 GARÇA / SP
 CEP: 17404-312
 FONE: (14)34710336
 E-MAIL: luciana@redyeshortifruti.com.br

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 Nº 000001202
 SÉRIE I
 FOLHA 1/3
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
 35230112965462000122550010000012021000280138
 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
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 315029067115 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE: _____ CNPJ DO EMITENTE: 12.965.462/0001-22
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230160774229 31/01/2023 16:18:41

DESTINATÁRIO/ REMETENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO: 31/01/2023
 ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 BAIRRO/DISTRITO: WILLIANS CEP: 17400-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 31/01/2023
 MUNICÍPIO: GARÇA FONE/FAX: 34075066 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA SAÍDA: 16:18:41

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
				2.006,73
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.006,73

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL: _____ FRETE POR CONTA: Sem Transporte COD. ANTT: _____ 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
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	10,000	5,59	55,90					
3438	ABOBÓRA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	3,380	3,99	13,49					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	25,860	5,39	139,34					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	16,000	4,24	67,84					
8150	ALMEIRAO mc	07099990	040	5929	UN	2,000	3,99	7,98					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	15,075	5,99	90,31					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	91,970	6,29	578,91					
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	5,000	7,19	35,95					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	30,205	4,52	136,67					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	10,115	2,99	30,24					
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	21,000	3,50	73,50					
8167	CHICORIA mc	07089000	040	5929	UN	2,000	4,99	9,98					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	20,800	5,50	114,32					
14755	COUVE FLOR un	07041000	040	5929	UN	4,000	9,49	37,96					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	4,000	3,99	15,96					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 53º RICMS/SP
 Ref. CF-e-SAT: 103 - COO: 95602, 95854, 95044, 96692, 97187, 97288, 97909, 98414 / CP-n-
 SAT: 103 - COD: 50609
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.11
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: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22
VALOR: R\$ 2.006,73
DEBITO EM: 22/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022213
AUTENTICACAO SISBB: 2.744.CBB.8A6.70C.FF4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 **1**
Nº 000000397
SÉRIE 2
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0116 6333 9400 0155 5500 2000 0003 9710 1102 0069

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
135230120734309 24/01/23 10:20:19

000033

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
24/01/2023 10:19

ENDEREÇO
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO
WILLIANS

COMPLEMENTO
HOSPITAL

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
24/01/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
(14)3407-5062

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
17400000

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
10:19:59

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	371,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	66,80	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	304,20

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
7891025111825	LEITE APTAMIL 1 800G	19011090	060	5929	UN	5,0000	74,20	371,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	28754												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5: AE2A356B8FB04E8C7680FAA23B154B17. Nota Fiscal Referente aos Cupons Fiscais de Número : 0002054 ..

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

25 JAN. 2023

LANÇADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 24/01/23 10:20:24

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

030634

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 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\$

304,20

DEBITO EM: 22/02/2023

DOCUMENTO: 022214

AUTENTICACAO SISBB:

B.E2C.7D3.8CD.A6C.BB9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N 000870428
SÉRIE 1

000635

	Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES 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	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000870428 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4322 1207 7522 3600 0123 5500 1000 8704 2813 3391 7644 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.zenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220287080193 27/12/2022 13:01:20-03-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 821012618116
	CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		27/12/2022	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70,SN		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		CEP 17402-064	
MUNICÍPIO GARCÁ		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE/FAX 1434075062				HORA ENTRADA/SAÍDA	
FATURA 001 24/01/2023 1.198,60					
Data Recebida Para 20/02/23		Bolsa em aviso			

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.198,60	VALOR DO ICMS 143,83	BASE DE CALCULO 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
ENDEREÇO ESTR JOSE SEDANO, 854		MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111	
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LIQUIDO 4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VAL.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
09199	NOREPINEFRINA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOF ARMA LOTE: 22050482 - DT.FABR. 12/07/22 - D T VALID: 31/05/24 - 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%
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%

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 260809980 ENTREGAR RUA DR ORLANDO THIAGO 70- GARCÁ/SP CEP: 17400000- RECEBIMENTO DE SEG A SEX 07HRS - 12HRS / 14HRS - 17HRS Pedido(s): 589081 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 306.65 (25.58%) Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 40,96. 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 74h após o recebimento do pedido.	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">HOSPITALAR</div> 30 JAN. 2023 <div style="font-size: 2em; font-weight: bold; text-align: center;">LANÇADO</div>
---	---

Carta de Correção

Orgão Receptção do Evento	Ambiente	Versão
43 - RIO GRANDE DO SUL	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
43221207752236000123550010008704281333917644	ID1101104322120775223600012355001000870428133391764401
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
07.752.236/0001-23	27/12/2022 às 15:48:55-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
TRANSPORTADORA CORRETA AZUL LINHAS AEREAS - ENDEREÇO CORRETO DE ENTREGA RUA DR ORLANDO THIAGO N 70 GARÇA-SP CEP 17400-000

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	143220287259120	27/12/2022 às 15:48:58-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, alíquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do contribuinte ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.
--

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:11
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002648259007763101192400000119860
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 22.215
DATA DE VENCIMENTO 20/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.198,60
VALOR COBRADO 1.198,60
=====

NR.AUTENTICACAO D.D44.138.6A6.674.6C8
=====

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.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
29Código de Verificação de Autenticidade
70DTP455U

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/02/2023 às 14:35:56

Chave de Acesso

200404YXA9QIFQI2GAZ3A9UI6TOWPIT1

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GETULINA-SP	Local da Prestação GETULINA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/02/2023
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 41.735.813/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000007489	Cadastro 000010581	Nome/Razão Social VITOR LOURENÇO MIOTELLO
Logradouro RUA WALDOMIRO DE OLIVEIRA, 168			Complemento	Bairro RESIDENCIAL DOS OLIVEIRAS
CEP 16450-000	Cidade GETULINA-SP		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			Complemento
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP		Cod. IBGE 3516705
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de Medicina Ocupacional referente ao mês de Janeiro de 2023	4.333,00	R\$ 4.333,00

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 audível, redaç...	2,01%	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\$ 87,09	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil

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					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE VITOR LOURENÇO MIOTELLO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 29 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 70DTP455U.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.12
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: 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: 22/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022216

AUTENTICACAO SISBB: F.FCD.21B.382.970.9F3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

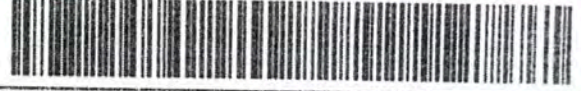
RECEBEMOS DE CALCADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 042400 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recabador	




CALCADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA
 Rua dos Coroados, 97, LOJA B, Campinho
 13 607-111 - Araras - SP
 Fone (19) 40#2-1025 <https://www.calcadosparatrabalhar.com.br> -
fiscal@calcadosparatrabalhar.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0-Entrada
 1-Saida 1
Nº 042400
 SERIE: 1
 Página: 1 de 2

Controle do Fisco



Chave de acesso
3523 0130 4207 4200 0137 5500 1000 0424 0014 1430 1171

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 mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135230129527514 25/01/2023 17:06:50
Inscrição Estadual 182.213.919/110	Inscr.est. c/o subst.trib. CNPJ 33.420.742/0001-37

Destinatário/Remetente		Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 25/01/2023
Endereço Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 6		Bairro Williams		CEP 17.402-064		Data saída 25/01/2023
Município Garça		Fone/Fax (14) 3407-5062		UF SP		Hora saída 17:06:50

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	22/02/2023	870,17						

Base de cálculo do ICMS 870,17	Valor do ICMS 156,63	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 870,17
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 870,17

Transportador/Volumes transportados		Nome Rodonaves Transp e Encomendas LTDA		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 44.914.992/0001-38
Endereço Rua General Augusto Soares dos Santos, nº 550, Par		Município Ribeirão Preto		UF SP		Inscrição Estadual 582249216111		
Quantidade 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 1,750	Peso líquido 0,000			

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
29647467133	70BFSG600 Sapato De Segurança Linha Flip Cor Branco CA 38590 Bracol Tamanho:34;Cor:Branco	64019990	000	5.102	UN	2	58,00	116,00	116,00	20,88	0,00	18,0000	0,00
29647467137	70BFSG600 Sapato De Segurança Linha Flip Cor Branco CA 38590 Bracol Tamanho:35;Cor:Branco	64019990	000	5.102	UN	1	58,00	58,00	58,00	10,44	0,00	18,0000	0,00
29647467141	70BFSG600 Sapato De Segurança Linha Flip Cor Branco CA 38590 Bracol Tamanho:36;Cor:Branco	64019990	000	5.102	UN	2	58,00	116,00	116,00	20,88	0,00	18,0000	0,00
29647467145	70BFSG600 Sapato De Segurança Linha Flip Cor Branco CA 38590 Bracol Tamanho:37;Cor:Branco	64019990	000	5.102	UN	3	58,00	174,00	174,00	31,32	0,00	18,0000	0,00
29647467153	70BFSG600 Sapato De Segurança Linha Flip Cor Branco CA 38590 Bracol Tamanho:39;Cor:Branco	64019990	000	5.102	UN	1	58,00	58,00	58,00	10,44	0,00	18,0000	0,00
29647467157	70BFSG600 Sapato De Segurança Linha Flip Cor Branco CA 38590 Bracol Tamanho:40;Cor:Branco	64019990	000	5.102	UN	1	58,00	58,00	58,00	10,44	0,00	18,0000	0,00
29647467161	70BFSG600 Sapato De Segurança Linha Flip Cor Branco CA 38590 Bracol Tamanho:41;Cor:Branco	64019990	000	5.102	UN	1	58,00	58,00	58,00	10,44	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN		Inscrição Municipal 37.561		Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
-------------------------	--	-------------------------------	--	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais		Reservado ao fisco	
Observações Pedido de Compra nº29139 - Comprador Anderson - Frete CIF Ordem de compra Nº: 29139 pedido 104215		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> HOSPITALAR </div>	

25/01/2023 17:07:43

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
RECURSO FEDERAL



CALÇADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA
 Rua dos Coroados, 97, LOJA B, Campinho
 13.607-111 - Araras - SP
 Fone (19) 4042-1025 <https://www.calçadosparatrabalhar.com.br> -
fiscal@calçadosparatrabalhar.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0-Entrada
 1-Saida

1

Nº 042400

SERIE: 1

Página: 2 de 2

Controle de Fisco



Chave de acesso

3523 0130 4207 4200 0137 5500 1000 0424 0014 1430 1171

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		135230129527514 25/01/2023 17:06:50											
Inscrição Estadual				Inscr.est. do subst.trib.				CNPJ					
182.213.919-110								30.420.742/0001-37					
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	GST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CPTCPVCFSAM:G	Capa de Chuva PVC Forrado Standard Amarelo CA 28449 Brascamp TAMANHO:G	62101000	000	5.102	UN	4	19,47	77,88	77,88	14,02	0,00	18,0000	0,00
CPT8814LMSAM9G	Luva Multiuso Slim Volk CA 38310 Tamanho:G	40151900	100	5.102	UN	5	4,17	20,85	20,85	3,75	0,00	18,0000	0,00
CPT8814LMSAM8M	Luva Multiuso Slim Volk CA 38310 Tamanho:M	40151900	100	5.102	UN	20	4,17	83,40	83,40	15,01	0,00	18,0000	0,00
CPT8814LMSAM7P	Luva Multiuso Slim Volk CA 38310 Tamanho:P	40151900	100	5.102	UN	10	4,17	41,70	41,70	7,51	0,00	18,0000	0,00
CPTLVLTGAMG	Luva Latex Light Multiuso Kalipso CA 38090 Tamanho:G	40151900	000	5.102	PAR	2	4,17	8,34	8,34	1,50	0,00	18,0000	0,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:12
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691319440103716450415486300013592690000087017
BENEFICIARIO:
CALCADOS PARA TRABALHAR COMERCIO DE
NOME FANTASIA:
CALCADOS PARA TRABALHAR COMERCIO DE
CNPJ: 30.420.742/0001-37
BENEFICIARIO FINAL:
CALCADOS PARA TRABALHAR COMERCIO DE
CNPJ: 30.420.742/0001-37
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.217
DATA DE VENCIMENTO	22/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	870,17
VALOR COBRADO	870,17

NR.AUTENTICACAO	7.F3D.7EC.5F7.6BA.886
-----------------	-----------------------

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA

600643


AO LADO
DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000016054
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA
17400-000 - GARÇA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº: 000016054
SÉRIE: 3
Folha: 1/1


CHAVE DE ACESSO
35-2301-05.335.433/0001-11-55-003-000.016.054-173.607.783-3
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANC. EFETUADO POR ECF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.080.959.113
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO
CNPJ
05.335.433/0001-11
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135.230.152.916.364 30/01/2023 15:00:03

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT
ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06
BAIRRO/DISTRITO
WILLIANS
CEP
17402-064
MUNICÍPIO
GARÇA
FONE/FAX
14.3407-5066
UF
SP
IE / RG
HORA DA SAÍDA
14:59:18

LOCAL DE ENTREGA
FATURA/DUPLICATA
000016054-1 - CARTEIRA - 18/02/23 - R\$ 2.198,63

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
2.198,63
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTOS
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
2.198,63

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
CODIGO	(MSG) DESCRIÇÃO											ICMS	IPI
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	2	18,5000	37,00			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	4	21,0000	84,00			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	3	21,0000	63,00			0,00		
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	4	21,0000	84,00			0,00		
7898939720402	POTE PLASTICO 250 ML TRANSP. 1X50 UN	39239090	0102	5929	PCT	10	8,7500	87,50			0,00		
15934FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	39239090	0102	5929	FD	6	22,7000	136,20			0,00		
7898917588185	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	4	1,9900	7,96			0,00		
16564	TAMPA PLAST 200 ML TRANSP C/50 UN	39235000	0102	5929	PCT	5	8,0000	40,00			0,00		
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39239090	0102	5929	PCT	25	5,8500	146,25			0,00		
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB.100, 102,PT104 C/100	39235000	0102	5929	FD	16	20,5000	328,00			0,00		
17115FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 UN	39239090	0102	5929	FD	10	22,7000	227,00			0,00		
17290	TOALHA AMERICANA MONO C/500 UN	48030090	0102	5929	PCT	1	27,0000	27,00			0,00		
17645CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	5	90,0000	450,00			0,00		
7896668013727	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	16	7,5000	120,00			0,00		
17740	FACA REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	16	7,5000	120,00			0,00		
18108	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	7,5000	150,00			0,00		
18557	COPO DE ISOPOR TERMICO 180 ML C/25 UN	39239090	0500	5929	PCT	16	4,8000	76,80			0,00		
18708	POTE REDONDO 500 ML C/TAMPA C/24 UN	39239090	0102	5929	PCT	1	13,9200	13,92			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
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-011457

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:12
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049303000000922001424203392650000219863
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 22.218
DATA DE VENCIMENTO 18/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.198,63
VALOR COBRADO 2.198,63
=====

NR.AUTENTICACAO 0.ED1.D5E.8C5.DC2.A4D
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

0645

RECEBEMOS DE

Jose Brancaglioni Junior EPP

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº000.034.144
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Jose Brancaglioni 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

Nº000.034.144
SÉRIE 001
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO
3523 0174 2064 6700 0129 5500 1000 0341 4410 4019 7671

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
135230123009513 24/01/2023 15:29:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

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

24/01/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

24/01/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX

(14) 3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

15:29

FATURA

001 23/02/23 383,15 |

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 383,15
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 383,15

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
ENDEREÇO RUA CEL. MARQUES RIBEIRO, 225	MUNICÍPIO Sao Paulo	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 116945108113	QUANTIDADE 1	ESPECIE Volume
MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,000	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
17964	Cabo HDMI Fortrek 2.0 4K 3M HD203	85444200	060	5405	pc	2	24,90	49,80	0,00	0,00	0,00		0	0
Carga Tributária: R\$ 14,72 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
8639	Suporte CPU Masticmol PC310 Preto	39261000	060	5405	pc	1	39,60	39,60	0,00	0,00	0,00		0	0
Carga Tributária: R\$ 15,52 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
17452	Teclado Multilaser USB Slim Basico Preto TC193	84716052	060	5405	pc	5	37,89	189,45	0,00	0,00	0,00		0	0
Carga Tributária: R\$ 65,76 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
8922	Mouse USB Multilaser MO300	84716053	060	5405	pc	5	12,86	64,30	0,00	0,00	0,00		0	0
Carga Tributária: R\$ 22,32 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
19909	Conector RJ45 Secon CAT5E	85369090	060	5405	pc	50	0,80	40,00	0,00	0,00	0,00		0	0

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 28801 - Comprador / Responsavel por receber: Anderson - Vendedor: Bruno Takko Boleto em anexo. Local da entrega: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, nº 70 - Williams - CEP: 17402-064 - Garca - SP.	RESERVADO AO FISCO HOSPITALAR 30 JAN. 2023 LANÇADO
--	---

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:12
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.
=====

75691318860140034700900544300015592700000038315

BENEFICIARIO:

JOSE BRANCAGLION JUNIOR

NOME FANTASIA:

JOSE BRANCAGLION JUNIOR

CNPJ: 74.206.467/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

JOSE BRANCAGLION JUNIOR

CNPJ: 74.206.467/0001-29

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

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

NR. DOCUMENTO 22.301

DATA DE VENCIMENTO 23/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 383,15

VALOR COBRADO 383,15
=====

NR. AUTENTICACAO 4.8A8.9DC.776.58C.8A0
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

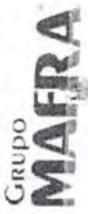
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001075834
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 0112 4201 6400 0157 5500 1001 0758 3413 5079 6317
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

ENDEREÇO
 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO
 GARÇA

FONE/FAX
 014997157197

BAIRRO/DISTRITO
 VILA WILLIAMS

CNP/JCPF
 45.349.461/0009-60

CEP
 17400-000

DATA DE EMISSÃO
 27/01/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA
 HORA ENTRADA/SAÍDA

DESTINATÁRIO / REMETENTE	FATURA	CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS		DESCONTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS											
			VALOR DO ICMS	VALOR DO SEGURO		VALOR DO ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS													
			544,84	98,07	0,00	0,00	0,00	544,84	544,84											
			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	544,84											
TRANSPORTADOR			RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		UF	CNP/JCPF											
			T4162 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA			O-EMITENTE		SP	18.320.356/0001-10											
			ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL											
			RUA OSASCO 949 GALPAO D			CAJAMAR		SP												
			QUANTIDADE	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO											
			2					8,0000	8,0000											
			COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS S1 %ICMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.
			003104	RIOHX (CLOREXID INA 0,2%) 1L DER MO SUAVE SOL. AQUEC - RICOQUIMICA	29252923	000	5102	LT	12,0000	5,820000	69,84	69,84	0,00	0,00	18,00%	0,00%	12	2204107	31/10/2024	01/10/2022
			206613	FITA MICROPOROSA EST 2,5CMX10CMR EF 230536 - CREM ER AL	30051030	000	5102	UN	150,0000	1,510000	226,50	226,50	0,00	0,00	18,00%	0,00%	150	536522240	30/09/2024	01/09/2022
			209591	INSYTE CATETER 2 4GX0,56 IN REF 3	90183926	800	5102	UN	50,0000	4,970000	248,50	248,50	0,00	0,00	18,00%	0,00%	50	1326863	31/10/2026	01/11/2021
			INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN											
			20000696																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ID 267653045
 Nosso Pedido: 99LCKD
 A Vivoe possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam o comportamento de todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações: <https://www.vivoe.com.br/compliance>

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 600002572365 (P)
 600002572367 (G)
 RECURSO FEDERAL

Pedido: 99LCKD
 Rep.: 011805
 N° da OS
 Volumens
 1
 1
 Total 2

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 DATA DE RECEBIMENTO



TICKET

Nº 001075834
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001001
 000005008295

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

000647

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:12
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000007680372000249408192700000054484

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.302
DATA DE VENCIMENTO	23/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	544,84
VALOR COBRADO	544,84

NR.AUTENTICACAO	3.268.719.A6F.994.A0F
-----------------	-----------------------

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

**PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA
ME**

AV: SÃO JOSE, 325 - CENTRO - CEP:17450-000 - GÁLIA - SP
TEL: (14)3274-2032

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000010203 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0115 6214 0700 0103 5500 1000 0102 0316 1006 5159

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

135230132308000 26/01/2023 08:47:22

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

314.007.690-110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

15.621.407/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/01/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17404-048

DATA SAÍDA / ENTRADA

26/01/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

SP

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/02/2023	714,85									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	215,74	714,85
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	714,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2045	BOTA PVC SAFETY BOOTS MEDIO BRANCA 36	64019200	0500	5102	PR	1,0000	47,500	0,00	47,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2056	BOTINA DE SEG. PRIMAVERA S/BICO CA 20 39 <i>38 692</i>	64039190	0103	5102	PR	2,0000	68,950	0,00	137,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2056	BOTINA DE SEG. PRIMAVERA S/BICO CA 20 43 <i>36 550</i>	64039190	0103	5102	PR	1,0000	68,950	0,00	68,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1629	LUVA GRAFATEX ARAMIDA 40CM* <i>50584</i>	61169300	0103	5102	PR	1,0000	249,900	0,00	249,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2078	LUVA NITRILICA VOLK SEM FORRO AMARELA G	40151900	0103	5102	PR	14,0000	8,100	0,00	113,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2078	LUVA NITRILICA VOLK SEM FORRO AMARELA M	40151900	0103	5102	PR	12,0000	8,100	0,00	97,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$ 215,74 Federal, R\$ 0,00 Estadual

Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
30 JAN 2023
LANÇADO

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:12
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790030039302600000502000072401192700000071485

BENEFICIARIO:

PROFORT

NOME FANTASIA:

PROFORT

CNPJ: 15.621.407/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

PROFORT

CNPJ: 15.621.407/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.303
DATA DE VENCIMENTO	23/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	714,85
VALOR COBRADO	714,85

=====

NR.AUTENTICACAO 8.72E.56E.7EB.317.2D9

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400



NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001075796
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 0112 4201 6400 0157 5500 1001 0757 9611 3197 2290

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
 135230143226218 27/01/2023 20:17:31-03.00
 CNPJ
 12.420.164/0001-57

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

NOME/RAZÃO SOCIAL		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)		CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO		27/01/2023	
ENDEREÇO		R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		BAIRRO/DISTRITO		VILA WILLIAMS		CEP		17400-000	
MUNICÍPIO		GARÇA		FONE/FAX		014997167197		UF		SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		001		VALOR DO ICMS		370,48		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		0,00	
DATA		23/02/2023		VALOR DO SEGURO		0,00		DESCONTO		0,00	
RAZÃO SOCIAL		T4162 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA		FRETE POR CONTA		0-EMITENTE		MUNICÍPIO		CAJAMAAR	
ENDEREÇO		RUA OSASCO 949 GALPAO D		MARCA		ESPECIE		CAIXAS		16	
QUANTIDADE		16		V. UNITARIO		12.500000		VLR TOTAL		1.875,00	
DESCR PROD		40151900 200 5102 CX		QUANT.		150.0000		BC.ICMS		1.875,00	
LUA DE PROCED.		LATEX C/TALCO M		UN		5102 UN		VLR ICMS		0,00	
C/100 SUPERMAX -		SUPERMAX		VLR ICMS ST		0,00		BC.ICMS ST		0,00	
FITA MICROPOROSA		30051030 000 5102 UN		VLR TOTAL		183,24		VLR ICMS		337,50	
BRANCA 5CMX10MP		ROCITEX UND - CR		QUANT.		36.0000		VLR ICMS ST		18,00%	
EMER				VLR TOTAL		183,24		VLR ICMS ST		18,00%	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		20000696		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		183,24		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		183,24	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		ID 267638817		VALOR TOTAL DO ISSQN		183,24		PESO BRUTO		92,0000	
Nosso Pedido: 99LCK3		A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.vivo.com.br/compliance		VALOR TOTAL DO ISSQN		183,24		PESO LIQUIDO		92,0000	
ID 267638817		Nosso Pedido: 99LCK3		VALOR TOTAL DO ISSQN		183,24		ALIQ.IPI		0,00%	
A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.vivo.com.br/compliance				VALOR TOTAL DO ISSQN		183,24		Q. LOTE		150 011310	
				VALOR TOTAL DO ISSQN		183,24		D.VALID.		31/07/2027 01/07/2022	
				VALOR TOTAL DO ISSQN		183,24		D.FABR.		31/07/2027 01/07/2022	
				VALOR TOTAL DO ISSQN		183,24		TERMO DE FOMENTO		001/2018	
				VALOR TOTAL DO ISSQN		183,24		RECURSO FEDERAL			

Pedido: 99LCK3
 Rep.: 011805
 N° da OS
 60002572341 (G)
 16
 Total 16

RESERVADO AO FISCO
 U.T.I.
 01 FEV. 2023
 LANÇADO

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:12
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000007679569000249404992700000205824

BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	22.304
DATA DE VENCIMENTO	23/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.058,24
VALOR COBRADO	2.058,24

=====

NR.AUTENTICACAO 5.C7F.2C3.57A.B18.B05

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA

AVENIDA DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100, VILA REGINA
17012-648 BAURU SP
Telefone(14) 3104-1880

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 63672

Série 0

FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0102 7864 3600 0183 5500 0000 0636 7217 4015 1300

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

135230123094082 24/01/2023 15:40:15

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS MERC.AD/REC.TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209248284110

INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

24/01/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17400-000

24/01/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

15:39

FATURA

0 - A vista 23/02/2023 2.120,00

1 - A 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	667,80	2.120,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.120,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTª	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-CIF				23246316000163
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA BRASIL, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX			9,000	9,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Al. d. ICMS	Al. d. IPI
53	KABIVEN 900 KCAL / 1026 ML Lote 10RE9823 Var: 30-04-24 Qtd 8,00 Vir aprox. tributos RS 667,80 (31,5000%). Conf. Lei: 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	30049099	3	260	5405	UN	8,000	265,0000	2.120,00						

PREZADO CLIENTE
Só aceitaremos reclamações de faltas e / ou avarias no ato da entrega mencionar no conhecimento e no canhoto da nota fiscal.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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	Vir ICMS Inter. p/destino	Vir ICMS Inter. p/remetente	Vir IPI devol.	0,00	RESERVADO AO FISCO
Ind. presença 3=Operação não presencial, Teleatendimento							
PEDIDO BIONEXO ID 267210650 BANCO DO BRASIL AG 0037-X C/C 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO HR REEMBIMENTO SEG A SEXTA 7H/11H E 14H/16H MONT E FAT POR ELIAS							

000654

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:12
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300000428728301012792700000212000

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 22.305

DATA DE VENCIMENTO 23/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.120,00

VALOR COBRADO 2.120,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.295.F98.227.9B0.3C4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
8717304QU9

Nº Nota (Nova Versão)
2046

Nº RPS:
-

Data de Emissão
03/FEV/2023 - 11:25:31

Competência
02/2023

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/MÉS. REF AO MÉS DE JANEIRO 2023

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 da Prestação dos Serviços: **BRAGANÇA PAULISTA - SP**

Local da Incidência: **BRAGANÇA PAULISTA**

Código do Serviço:

Valor Aprox. dos Tributos

R\$ 161,40

(13.45%) Fonte

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 FEDERAL

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: <http://www.braganca.sp.gov.br/>
RECEBEMOS DO(A) ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA OS SERVIÇOS
CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
8717304QU9

Número da Nota:
2046

Local

Data

Assinatura

HOSPITALAR

RELATÓRIO HOSP. SÃO LUCAS GARÇA - ELETROCARDIOGRAMA
JANEIRO

Quantidade	ID	Paciente	Data do Envio	Data do Laudo	Status
1	1689898	MARIANA BERNAVA AGUILLAR	31/01/23	31/01/23	Laudo Impossibilitado
2	1689634	APARECIDO H DUARTE FARIA	31/01/23	31/01/23	Exame Laudado
3	1689588	ANGELA MARIA TUCILO	31/01/23	31/01/23	Exame Laudado
4	1689508	ANA LAURA GALDINO	31/01/23	31/01/23	Laudo Impossibilitado
5	1688556	ISABEL SCARPINELLI DA CUNHA	31/01/23	31/01/23	Exame Laudado
6	1688534	CAMILA DIAS DA SILVA FERREIRA	31/01/23	31/01/23	Exame Laudado
7	1687879	MARIA LAURA DOS SANTOS CAMILO	30/01/23	30/01/23	Exame Laudado
8	1687860	MARIA LAURA DOS SANTOS CAMILO	30/01/23	30/01/23	Exame Laudado
9	1687056	ALEXANDRE AFONSO	30/01/23	30/01/23	Exame Laudado
10	1686863	MARIA HELENA MERIGUE	29/01/23	29/01/23	Laudo Impossibilitado
11	1686657	GABRIELLY DA CRUZ DRAGHI	28/01/23	28/01/23	Exame Laudado
12	1686594	GISELE CRISTINE DE SOUZA HARTMANN	27/01/23	27/01/23	Exame Laudado
13	1686417	JANDIRA DAS GRACAS RODRIGUES	27/01/23	27/01/23	Exame Laudado
14	1686295	MANOEL PEREIRA	27/01/23	27/01/23	Exame Laudado
15	1686054	LOLITA MANSANO ALVES	27/01/23	27/01/23	Exame Laudado
16	1685820	JOAQUIM RAMOS ROCHA FILHO	27/01/23	27/01/23	Laudo Impossibilitado
17	1685794	CARMENZITA LARA SEABRA	27/01/23	27/01/23	Exame Laudado
18	1685723	MIRELA DOS SANTOS CAMILO	27/01/23	27/01/23	Exame Laudado
19	1685453	LOLITA MANSANO ALVES	27/01/23	27/01/23	Exame Laudado
20	1685366	ADRIANA CARLA BERTASSI	27/01/23	27/01/23	Exame Laudado
21	1685154	LAURA CARRASCI DE SOUZA CARDOSO	27/01/23	27/01/23	Exame Laudado
22	1685044	CARLOS ROBERTO POLASE	27/01/23	27/01/23	Exame Laudado
23	1685020	FABIO HENRIQUE MARTINS FAUSTINO	27/01/23	27/01/23	Exame Laudado
24	1684728	FLAVIA MARIANE DUTRA COMINE MATTA	26/01/23	26/01/23	Exame Laudado
25	1684467	MARIA DONIZETE RODRIGUES DOS SANTOS	26/01/23	26/01/23	Exame Laudado
26	1684079	BENEDITO DARCILIO	26/01/23	26/01/23	Exame Laudado
27	1683707	APARECIDO MORENO	26/01/23	26/01/23	Exame Laudado
28	1683387	CARLA MARIANE DOS SANTOS MOYSES	25/01/23	25/01/23	Exame Laudado
29	1682348	MARLON VIEIRA NUNES LEITE	25/01/23	25/01/23	Exame Laudado
30	1681773	SONIA MARIA ANDRADE MAEDO	24/01/23	24/01/23	Exame Laudado
31	1681610	ELOISA MARIA MUNHOZ DE LION SIERVO	24/01/23	24/01/23	Exame Laudado
32	1681116	MARIA PERCIANA SILVEIRA	24/01/23	24/01/23	Exame Laudado
33	1680870	MARCOS ROBERTO RIBEIRO DA SILVA	24/01/23	24/01/23	Exame Laudado
34	1680754	JOSE LEITE	24/01/23	24/01/23	Exame Laudado
35	1680498	ILDA DA SILVA GOMES	23/01/23	23/01/23	Exame Laudado
36	1680464	RODRIGO MINARDI	23/01/23	23/01/23	Exame Laudado
37	1680199	BRUNO PIMENTEL	23/01/23	23/01/23	Exame Laudado
38	1680071	GLAUCIA QUEIROZ GONSALEZ	23/01/23	23/01/23	Exame Laudado
39	1679873	YVONE TELLES MATHIAS	23/01/23	23/01/23	Laudo Impossibilitado
40	1679524	EDSON LUIZ NEVES	23/01/23	23/01/23	Exame Laudado
41	1679422	CARLOS DONIZETE BARBOSA	23/01/23	23/01/23	Exame Laudado
42	1679184	MIRELLA LUCIA SERRA CORCIOLI TEIXEIRA	22/01/23	22/01/23	Exame Laudado
43	1679179	HELENA DE OLIVEIRA SANTOS I	22/01/23	22/01/23	Exame Laudado
44	1679178	HELENA DE OLIVEIRA SANTOS	22/01/23	22/01/23	Exame Laudado
45	1679170	CONCEIÇÃO EIKO OGAWA HONDA II	22/01/23	22/01/23	Exame Laudado
46	1679169	REINALDO JOSE DE LIMA	22/01/23	22/01/23	Exame Laudado

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

47	1679168	ROSEMEIRE RODRIGUES DA SILVA	22/01/23	22/01/23	Exame Laudado
48	1679167	ALDIVINA DUARTE CHAVES	22/01/23	22/01/23	Exame Laudado
49	1679052	LUCIANA FACINA DA COSTA MATOS	22/01/23	22/01/23	Exame Laudado
50	1679039	LUCIANA FACINA COSTA DE MATTOS	22/01/23	22/01/23	Exame Laudado
51	1678700	HELENA DE OLIVEIRA SANTOSS	20/01/23	20/01/23	Exame Laudado
52	1678677	HELENA DE OLIVEIRA SANTOS	20/01/23	20/01/23	Exame Laudado
53	1678631	SANDRA CRISTINA TAKIUTI GINDE	20/01/23	20/01/23	Exame Laudado
54	1678119	SUELY APARECIDA DE FATIMA SILVA IZIDORO	20/01/23	20/01/23	Exame Laudado
55	1677790	ROZA DURVALINO SILVA	20/01/23	20/01/23	Exame Laudado
56	1677789	JOSE MARIA LINO	20/01/23	20/01/23	Laudo Impossibilitado
57	1677313	ROGERIO DA SILVA	19/01/23	19/01/23	Exame Laudado
58	1677192	MARIA VANDA O. JACINTO	19/01/23	19/01/23	Exame Laudado
59	1676661	MARIA VANDA DE OLIVEIRA	19/01/23	19/01/23	Exame Laudado
60	1676601	SANDRA CRISTINA BISPO DA SILVA	19/01/23	19/01/23	Exame Laudado
61	1676579	MARIA VANDA DE OLIVEIRA JACINTO 02	19/01/23	19/01/23	Laudo Impossibilitado
62	1676412	MARIA VANDA DE OLIVEIRA JACINTO	19/01/23	19/01/23	Laudo Impossibilitado
63	1676017	ROZANGELA MACHADO DE CARVALHO	18/01/23	18/01/23	Exame Laudado
64	1675927	FABIO SALVIANO CAMPOS	18/01/23	18/01/23	Exame Laudado
65	1675914	JULIANO PEREIRA DE ANDRADE	18/01/23	18/01/23	Exame Laudado
66	1675656	JOSÉ DUNGUE	18/01/23	18/01/23	Exame Laudado
67	1675132	LUIZ SANCHES DA SILVA	18/01/23	18/01/23	Exame Laudado
68	1674640	GISELE PATRICIA ZANARDO	18/01/23	18/01/23	Exame Laudado
69	1674332	JESSE BERTOLE FEITOSA	17/01/23	18/01/23	Exame Laudado
70	1674331	LUCIA ORIENTE DOS SANTOS	17/01/23	18/01/23	Laudo Impossibilitado
71	1674310	JULIA DOS SANTOS ALVES	17/01/23	17/01/23	Laudo Impossibilitado
72	1674303	DANELE ALCANTARA VALERIO	17/01/23	17/01/23	Exame Laudado
73	1674287	ROSA MISSAO HOADA MITIYUE	17/01/23	17/01/23	Exame Laudado
74	1673710	ALDIVINA DUARTE CHAVES	17/01/23	17/01/23	Exame Laudado
75	1673622	LEONOR PEREIRA BARBOSA LAURINDO	17/01/23	17/01/23	Laudo Impossibilitado
76	1673570	VERA ALICE RODRIGUES DE ABREU	17/01/23	17/01/23	Laudo Impossibilitado
77	1672898	VERA ALICE RODRIGUES DE ABREU	17/01/23	17/01/23	Exame Laudado
78	1672883	APARECIDA IOPPE LUIZ	17/01/23	17/01/23	Exame Laudado
79	1672881	CARLA MARIANE DOS SANTOS MOYSES	17/01/23	17/01/23	Exame Laudado
80	1672861	GISELE CRISTINE DE SOUZA HARTMANN	16/01/23	16/01/23	Exame Laudado
81	1672782	MARINA RIBEIRO MATIAS DUARTE BARBEIRO	16/01/23	16/01/23	Exame Laudado
82	1672622	CRISTHIAN RIAN TEIXEIRA NATEL	16/01/23	16/01/23	Exame Laudado
83	1672591	LEANDRO MARQUES	16/01/23	16/01/23	Exame Laudado
84	1671489	EVANDRO ROGERIO ALVES	16/01/23	16/01/23	Exame Laudado
85	1671285	ERACY DUARTE	15/01/23	15/01/23	Exame Laudado
86	1671284	IRACY GREGORIO	15/01/23	15/01/23	Exame Laudado
87	1671283	BENEDITA MARCILIO MOREIRA	15/01/23	15/01/23	Exame Laudado
88	1671282	IRACY DE LOURDES GREGORIO DUARTE	15/01/23	15/01/23	Exame Laudado
89	1671022	APARECIDO DONIZETE DA SILVA	14/01/23	14/01/23	Exame Laudado
90	1670980	CLEIDE APARECIDA ZOCCA	14/01/23	14/01/23	Exame Laudado
91	1670940	LUCIA ORIENTE DOS SANTOS	13/01/23	13/01/23	Exame Laudado
92	1670936	NEYDE AFONSO ARONNE	13/01/23	13/01/23	Exame Laudado
93	1670763	NEYDE AFONSO ARONNE 2	13/01/23	13/01/23	Exame Laudado
94	1670702	NEYDE AFONSO ARONNE	13/01/23	13/01/23	Exame Laudado
95	1670523	FABIO DOS SANTOS DA SILVA	13/01/23	13/01/23	Exame Laudado
96	1670520	FABIO DOS SANTOS DA SILVA	13/01/23	13/01/23	Exame Laudado
97	1670010	SHIRLEY CALVO BOSQUE	13/01/23	13/01/23	Exame Laudado
98	1669996	MICHELE FERREIRA MARTINS BARQUILHA	13/01/23	13/01/23	Exame Laudado
99	1669471	ANGELA MARIA DA CUNHA GARCIA	13/01/23	13/01/23	Exame Laudado
100	1669439	EDMARA CARVALHO OLIVEIRA RODRIGUES	12/01/23	12/01/23	Exame Laudado
101	1669431	DORIVAL JOSE ABIB	12/01/23	12/01/23	Exame Laudado
102	1669403	LUIS FERNANDO BARBOSA	12/01/23	12/01/23	Exame Laudado
103	1669396	WILLIAM DE SOUZA GAMBA	12/01/23	12/01/23	Exame Laudado

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

104	1669258	AURA PEREIRA RAMOS	12/01/23	12/01/23	Exame Laudado
105	1669149	SONIA APARECIDA RENIS GUERREIRO	12/01/23	12/01/23	Exame Laudado
106	1669146	LUIZA DE LOURDES	12/01/23	12/01/23	Exame Laudado
107	1668671	LUIZA DE LOURDES	12/01/23	12/01/23	Exame Laudado
108	1668648	LUIZA DE LOURDES	12/01/23	12/01/23	Exame Laudado
109	1668100	OSVALDO PIOLA	12/01/23	12/01/23	Laudos Impossibilitados
110	1668055	OSVALDO PIOLA	11/01/23	11/01/23	Exame Laudado
111	1667991	LUIZ FERNANDO CARRION	11/01/23	11/01/23	Exame Laudado
112	1666759	PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS EFIGENIO	11/01/23	11/01/23	Exame Laudado
113	1666707	ANTONIO FERNANDO BETETO 2	10/01/23	10/01/23	Exame Laudado
114	1666664	ALUIZIO ANTONIO BARBOSA DE SOUZA	10/01/23	10/01/23	Exame Laudado
115	1666429	ANA ELIZABETH DA SILVA ROCHA	10/01/23	10/01/23	Exame Laudado
116	1666231	ERMINIO DE SOUZA PINTO	10/01/23	10/01/23	Exame Laudado
117	1666230	MARCOS OGEDA	10/01/23	10/01/23	Exame Laudado
118	1665177	ELISANGELA VITOR	09/01/23	09/01/23	Laudos Impossibilitados
119	1665173	VALDELICE DE SOUZA MARTIN	09/01/23	09/01/23	Exame Laudado
120	1664915	CLAUDIO YOSHIHARU OCADA	09/01/23	09/01/23	Exame Laudado
121	1664598	DIEGO ROBERTO INACIO DA SILVA	09/01/23	09/01/23	Exame Laudado
122	1664164	JOADISON DE LIMA	09/01/23	09/01/23	Exame Laudado
123	1663704	JOAQUIM MENDES	08/01/23	08/01/23	Exame Laudado
124	1663634	IZABEL IBANHEZ	07/01/23	07/01/23	Exame Laudado
125	1663611	IRMA LUSIA VEJAN PERMONIAN	07/01/23	07/01/23	Exame Laudado
126	1663429	CONCEICAO EIKO OGAWA HONDA	07/01/23	07/01/23	Exame Laudado
127	1662648	MILTON TSUNODA	06/01/23	06/01/23	Laudos Impossibilitados
128	1662203	JOAQUIM RAMOS ROCHA	06/01/23	06/01/23	Exame Laudado
129	1662161	NEIDE MANTOANI	05/01/23	05/01/23	Exame Laudado
130	1662135	GABRIELA ROSSI SCARTEZINI	05/01/23	05/01/23	Exame Laudado
131	1661126	JOSE NETO FRANCISCO SEGATI	05/01/23	05/01/23	Exame Laudado
132	1661118	ADAIR FERREIRA DOS SANTOS	05/01/23	05/01/23	Exame Laudado
133	1661015	PAULO HENRIQUE DE CAMPOS	04/01/23	04/01/23	Exame Laudado
134	1660931	MEIRE APARECIDA SERAFIM ALVARENGA	04/01/23	04/01/23	Exame Laudado
135	1660911	VALERIA MENDES FILGUEIRAS	04/01/23	04/01/23	Exame Laudado
136	1660910	LUIZ CARLOS GUILHERME	04/01/23	04/01/23	Exame Laudado
137	1659654	JOSE NETO FRANCISCO SEGATI	03/01/23	03/01/23	Laudos Impossibilitados
138	1659653	JOÃO GONÇALVES	03/01/23	03/01/23	Laudos Impossibilitados
139	1659652	JOAQUIM RAMOS ROCHA FILHO	03/01/23	03/01/23	Exame Laudado
140	1659200	PRICILA GUIMARAES ROSA 2	03/01/23	03/01/23	Exame Laudado
141	1659190	PRICILA GUIMARAES ROSA	03/01/23	03/01/23	Exame Laudado
142	1658962	MARIA GONCALVESDE OLIVEIRA	03/01/23	03/01/23	Exame Laudado
143	1658961	LUCIENE CRISTINA ALVES RINALDI	03/01/23	03/01/23	Exame Laudado
144	1657925	RAFAEL RODRIGUES CIERCOLES	02/01/23	02/01/23	Laudos Impossibilitados
145	1657888	RAFAEL RODRIGUES	02/01/23	02/01/23	Laudos Impossibilitados
146	1657651	LETICIA APARECIDA DO NASCIMENTO NOTO	01/01/23	01/01/23	Exame Laudado

Exames Laudados**127****Laudos Impossibilitados****19****Total de Exames/Laudos****146**

ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA. ME / CNPJ: 11.344.914/0001-96 Av. Marcelo Stefani, 61 sala 01 – Jardim do Lago – CENTRO
 EMPRESARIAL JAGUARI Bragança Paulista CEP: 12914-490 / Fone: (11) 2277-0100 / Email: eletronet13@hotmail.com

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

RELATÓRIO HOSP. SÃO LUCAS GARÇA 02 - ELETROENCEFALOGRAMA

JANEIRO

Quantidade	ID	Paciente	Data do Envio	Data do Laudo	Status
1	1689589	JOSE DE NADAI	31/01/23	31/01/23	Laudo Impossibilitado
2	1689574	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	31/01/23	31/01/23	Laudo Impossibilitado
3	1689569	JOSE DE NADAI	31/01/23	31/01/23	Laudo Impossibilitado
4	1688128	JOSE DE NADAI	30/01/23	30/01/23	Laudo Impossibilitado
5	1687675	JOSE DE NADAI	30/01/23	30/01/23	Laudo Impossibilitado
6	1687478	JOSE DE NADAI	30/01/23	30/01/23	Laudo Impossibilitado
7	1685557	DEIRAM DIAS	27/01/23	27/01/23	Exame Laudado
8	1685544	YURI MIGUEL DE OLIVEIRA TULER	27/01/23	27/01/23	Exame Laudado
9	1685537	DEIRAM DIAS	27/01/23	27/01/23	Laudo Impossibilitado
10	1685533	JOSE DE NADAI	27/01/23	27/01/23	Laudo Impossibilitado
11	1685518	LEADNRO RIBEIRO DE JESUS	27/01/23	27/01/23	Exame Laudado

Exames Laudados

3

Laudos Impossibilitados

8

Total de Exames/Laudos

11

ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA. ME / CNPJ: 11.344.914/0001-96 Av. Marcelo Stefani, 61 sala 01 – Jardim do Lago – CENTRO EMPRESARIAL JAGUARI Bragança Paulista CEP: 12914-490 / Fone: (11) 2277-0100 / Email: eletronet13@hotmail.com

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

24/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:35:04
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	24/02/2023
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



=====

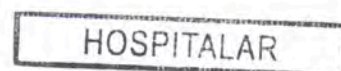
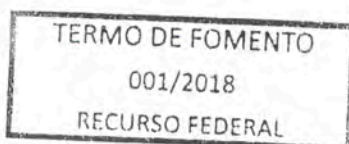
NR. AUTENTICACAO 7.D6C.8B1.3B9.ADF.39A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Número da Nota - Serie 000000025268 - 1	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS RPS N. 000000024902 Série NFSE, emitido 17/02/2023		Autenticidade 3VWO-AF4T	
			Data de Emissão 17/02/2023	
	PRESTADOR DE SERVIÇOS			
Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE: End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062 Município: MARILIA UF: SP E-mail: samanta.fiscalrocha@gmail.com		Fone:		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066 Endereço: r. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA 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 685,900 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 1.577,57. Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 00,00. Total geral R\$ 1.577,57. Contrato N. 2021/00013 - Ref. Jan/2023 - Vencto. 25/02/2023 Valor Liquido R\$ 1.530,24				
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	1.577,57	-	47,33	1.577,57
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.530,24				



24/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:35:04
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/02/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	1.530,24

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	C.8B3.5F0.E79.874.398
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

000603



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000024901 Série NFSE, emitido 17/02/2023

Número da Nota - Serie
000000025267 - 1

Autenticidade
Y2OW-LWE4

Data de Emissão
17/02/2023



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 366,700 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 843,41.

Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 0,00.

Total geral R\$ 843,41.

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Jan/2023 - Vencto. 25/02/2023

Valor Liquido R\$ 818,11

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 RESIDUOS ..

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	843,41	-	25,30	843,41

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 818,11

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

050604

24/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:35:04
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

=====

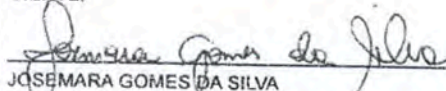
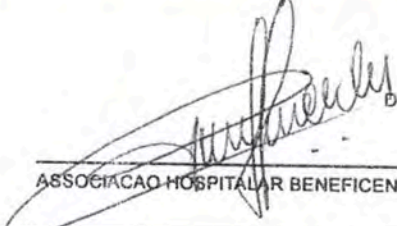
DATA DA TRANSFERENCIA	24/02/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	818,11

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR. AUTENTICACAO	C.EEB.5FB.761.045.337
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

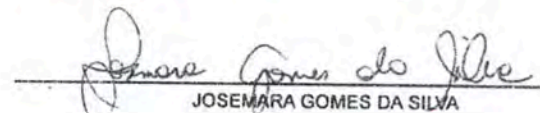
AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado JOSEMARA GOMES DA SILVA		Número Carteira Profissional 018420	Série 00269
PERÍODOS			
De Aquisição 31/01/2022 A 30/01/2023	De Gozo das Férias 01/03/2023 A 30/03/2023 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.403,97 P
Salário Base:	2.143,57	1/3 das Férias:	801,32 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	260,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.403,97	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	287,96 D
		Desconto do imposto de Renda:	47,56 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.205,29 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	335,52 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.869,77 P
<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\$ 2.869,77 (dois mil oitocentos e sessenta e nove reais e setenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
CIENTE.		Data: ____/____/____	
 JOSEMARA GOMES DA SILVA		 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\$ 2.869,77 (dois mil oitocentos e sessenta e nove 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: 03/03/2023
GARÇA


 JOSEMARA GOMES DA SILVA

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.45.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000606

=====

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:	27/02/2023
VALOR:	2.869,77
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.DBF.E4C.55A.AE1.26F
-------------------	-----------------------

=====

|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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

LAYSA LOHYNE PEDROSO

Número Carteira Profissional

039025

Série

00410

PERÍODOS

De Aquisição

01/02/2022 A 31/01/2023

De Gozo das Férias

01/03/2023 A 30/03/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	18,03
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	260,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.422,00

Férias:	2.422,00	P
1/3 das Férias:	807,33	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:	290,84	D
Desconto do imposto de Renda:	85,97	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.229,33	P -
TOTAL DOS DESCONTOS:	376,81	D -
TOTAL LIQUIDO:	2.852,52	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\$ 2.852,52 (dois mil oitocentos e cinquenta e dois reais e cinquenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Laysa Lohyne Pedrosa
LAYSA LOHYNE PEDROSO

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 GARÇA a importância de R\$ 2.852,52 (dois mil oitocentos e cinquenta e dois reais e cinquenta e dois 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: 03/03/2023

GARÇA

Laysa Lohyne Pedrosa
LAYSA LOHYNE PEDROSO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.45.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000608

=====

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:	27/02/2023
VALOR:	2.852,52
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.B45.B24.731.947.B23
-------------------	-----------------------

=====

|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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN		Número Carteira Profissional 14161	Série 110
--	--	--	---------------------

PERÍODOS

De Aquisição 23/06/2021 A 22/06/2022	De Gozo das Férias 01/03/2023 A 30/03/2023 = 30 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.748,46
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	260,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.008,86

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.008,86	P
1/3 das Férias:	669,62	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:	224,74	D
Desconto do imposto de Renda:	41,23	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.678,48	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	265,97	D
TOTAL LIQUIDO:	2.412,51	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\$ 2.412,51 (dois mil quatrocentos e doze reais e cinquenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Marly Venancio Vejan
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN

[Assinatura]
ASSOCIAÇÃO 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\$ 2.412,51 (dois mil quatrocentos e doze reais e cinquenta 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: 03/03/2023
GARÇA

Marly Venancio Vejan
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.45.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000670

=====

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:	27/02/2023
VALOR:	2.412,51
NR. DOCUMENTO:	

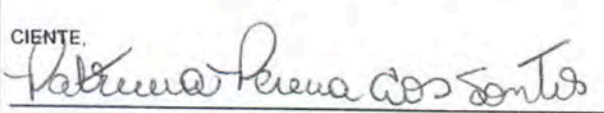

NR. AUTENTICACAO:	E.661.561.C0B.450.423
-------------------	-----------------------

=====

|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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS		Número Carteira Profissional 29786	Série 269
PERÍODOS			
De Aquisição 04/12/2021 A 03/12/2022	De Gozo das Férias 02/03/2023 A 31/03/2023 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 3.885,45	Férias: 4.950,44 P	
Média Horas: 790,84	Média Valores: 13,75	1/3 das Férias: 1.650,15 P	
Outras Vantagens: 260,40	TOTAL BASE CALCULO: 4.950,44	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: 750,26 D	
		Desconto do imposto de Renda: 739,48 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 6.600,59 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 1.489,74 D	
		TOTAL LIQUIDO: 5.110,85 P	
<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\$ 5.110,85 (cinco mil cento e dez reais e oitenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
<p>CIENTE,</p> <p></p> <p>_____ PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS</p>		<p></p> <p>_____ ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</p>	
Data: 31/01/2023			

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 5.110,85(cinco mil cento e dez 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 dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p>	
<p>Data: 28/02/2023 GARÇA</p>	<p></p> <p>_____ PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS</p>

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.45.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

572

=====

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: 27/02/2023	
VALOR: 5.110,85	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.B5C.688.ABE.6AA.38B
-------------------	-----------------------

=====

|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

000673

DATA DE EMISSÃO 27/01/2023	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 5877109 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

DANFE

 Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

 Nº 5877109
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

 CHAVE DE ACESSO
3523 0144 4631 5600 0184 5500 7005 8771 0919 5930 0100

 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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230143819854 28/01/2023 00:11:57-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 44.463.156/0001-84	
DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICÍ ENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 27/01/2023
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		Nº 70	BARRIO VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE/FAX 01434075066		CEP 17400-000	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FAZENDA/RECEBIMENTO	VALOR	DATA DE VENCIMENTO	VALOR	DATA DE VENCIMENTO	VALOR	DATA DE VENCIMENTO	VALOR
001	75,03	24/02/2023					

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 75,03	VALOR DO ICMS 11,66	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 75,03
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 75,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF SP	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140		MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,165	PESO LÍQUIDO 0,165	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V. UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
38440	BUSCOPAN 20 DR R HYPERA . FF:14.91 PMGV: R\$11.70 NEG MON LT:E20725 3UN Val:08.08.2024	19,86	30044990	500	5102	CX	3	14,7500	44,25	44,25	7,97		18,00
394613	ACICLOVIR 400 MG 30 CP G SANDOZ . FF:184.65 PMGV: R\$144.89 PMPF: R\$128.96 POS MON LT:MX9692 1UN Val:31.05.2024	255,27	30049069	800	5102	CX	1	30,7800	30,78	30,78	3,69		12,00

 TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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: 2008243903 Remessa: 3008D63624 Faturamento: 4007981327 PEDIDO: OV38797776_0 PEDIDO 267653045 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 SP22/01/2019	RESERVADO AO FISCO 31 JAN. 2023 HOSPITALAR LANÇADO
---	---

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:12
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000230949270000992710000007503

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	22.401
DATA DE VENCIMENTO	24/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	75,03
VALOR COBRADO	75,03

NR.AUTENTICACAO	2.48F.376.635.B10.D55
-----------------	-----------------------

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:12
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070096680791192710000022990

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	22.402
DATA DE VENCIMENTO	24/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	229,90
VALOR COBRADO	229,90

NR.AUTENTICACAO	9.8B7.A0C.43A.54C.D68
-----------------	-----------------------

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

0677

Nº 300829

SÉRIE 1



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 300829
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

1352301040278940075055001000300829101268682

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. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135230142640944 27/01/2023 17:34:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/01/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA

27/01/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 24/02/2023 230,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
230,00	27,60	0,00	0,00	230,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				230,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - Sao Paulo (43)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12270745000400

ENDEREÇO
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41

MUNICÍPIO
SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			3,00	3,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
51728	NISTATINA.OX.ZINCO PDA 60G GEN CIMED (Lote: 2225659, Qtde: 20, Dt Val: 31/1- 2/2024 ,Data Fab: 01/12/2022)	30049099	000	5102	TB	20	6,6500	133,00	133,00	15,96		12,00	
18105	ACETILCISTEINA 200MG C/16 GEN- EMS (Lo- te: 3F0800, Qtde: 10, Dt Val: 31/12/20- 24 ,Data Fab: 01/12/2022)	30049059	500	5102	CX	10	9,7000	97,00	97,00	11,64		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 267653045

ITEM 1 e 2 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015

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

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 27,60, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 27,60

Pedido: 336580

Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)

Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)

OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3

ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
11 FEV. 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:13
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399011002450000060956309501015192710000023000

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	22.403
DATA DE VENCIMENTO	24/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	230,00
VALOR COBRADO	230,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.B34.630.D2C.ABA.AE5

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

030679

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
27/01/2023		


NF-E
 Nº 5875822 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 **1**

Nº 5875822
 SÉRIE 7
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3523 0144 4631 5600 0184 5500 7005 8758 2214 3159 8297

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 135230143700318 27/01/2023 23:13:26-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SURST. TRIBUTARIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 27/01/2023
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BARRIO VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 01434075066	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	24/02/2023	271,26						

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 271,26	VALOR DO ICMS 48,83	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 271,26
VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 271,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF SP	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111	QUANTIDADE 3	ESPECIE	MARCA
			NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 22,500		PESO LÍQUIDO 22,500

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
431333	COLETOR DESCARBOX ECOLOGIC 13 LT 20UN FM DESCARBOX . NEU LIS		48191000	000	E102	CX	3	90,4200	271,26	271,26	48,83		18,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

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: 2008243901 Remessa:
 3008063622 Faturamento: 4007979562 PEDIDO: 0V38797776_2 PEDIDO 267653045

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

31 JAN. 2023

LANÇADO

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:13
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000230949254004392710000027126

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	22.404
DATA DE VENCIMENTO	24/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	271,26
VALOR COBRADO	271,26

=====

NR. AUTENTICACAO	2.3DD.D8D.5FC.2DC.954
------------------	-----------------------

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

ALFALAGOS LTDA - FILIAL RUA 15 DE NOVEMBRO-1961 NOVA ODESSA-SP-05.194.502/00

Ag./Cod. Beneficiário
0168-6/12160-6

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

Nosso Número
28166380000230394
 Mudou-se
 Ausente
 Não existe nº
 Recusado
 Não Procurado
 Falecido

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Alfalagos LTDA
RUA 15 DE NOVEMBRO, 1961
LOTE 10 A QUADRA 1 Bairro: CONDOMINIO
INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 21.625
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523.0105.1945.0200.0467.5500.1000.0216.2511.1812.4854

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

135230142403924 - 27/01/2023 16:52:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

482.081.634.114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

27/01/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

27/01/2023

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:52:49

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

FATURA/DUPLICATAS

21625/1 - 24/02/23 - 419,03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

34,64

VALOR DO ICMS

6,24

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

419,03

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

419,03

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

volume

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,7265

PESO LÍQUIDO

1,7265

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
38827 90183921	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA No 12 Lote: 07202202 - 30/07/2025 Qtd: 45.00	040 5102	UN	45,0000	8,5420	0,0000 0,0000%	384,39	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00
39868 30049099	(-) SIMETICONA 40MG CPR Lote: 380-017/22 - 30/04/2024 Qtd: 400.00 Portaria: RDC 199/06 / CEST: 13.003.01	060 5102	CPR	400,0000	0,0866	0,0000 0,0000%	34,64	34,64	6,24 0,00	0,00	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agência: 0168-6 - CC: 60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Não aceitamos Devoluções após 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA BIONEXO ID: 267653045
COTACAO N 1066/ Isento de ICMS conforme Artigo 14, Anexo I do RICMS/SP // Pedidos de Venda utilizados: 7475

RESERVADO ACFISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:13
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700230394173292710000041903
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	22.405
NOSSO NUMERO	28166380000230394
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	24/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	419,03
VALOR COBRADO	419,03

NR. AUTENTICACAO	9.DC5.560.707.FAF.8D6
------------------	-----------------------

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000683

DATA DE EMISSÃO 27/01/2023	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 5875823 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

DANFE

 Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 5875823

SÉRIE 7

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0144 4631 5600 0184 5500 7005 8758 2319 9661 6210

 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	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230143700316 27/01/2023 23:13:26-03:00	CNPJ 44.463.156/0001-84
---	------------------------------------	--------------------------------------	--	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 27/01/2023
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 01434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	24/02/2023	560,50						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 560,50	VALOR DO ICMS 100,89	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 560,50
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 560,50

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
ENDEREÇO R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111		
QUANTIDADE 5	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 33,425	PESO LÍQUIDO 33,425

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PT	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
419618	LUVA PROC MEDIX T QUAL LISA G 10X1000 FM MEDIX . NEU LIB LT:SRI51/22LL SUN Val:01.03.2027		40151200	200	5102	CX	5	112,1000	560,50	560,50	100,89		18,00

 TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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: 2008243902 Remessa: 3008063623 Faturamento: 4007979563 PEDIDO: OV38797776_1 PEDIDO 267653045 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

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

31 JAN. 2023

LANÇADO

000634

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:13
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000230949262007292710000056050
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	22.406
DATA DE VENCIMENTO	24/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	560,50
VALOR COBRADO	560,50

NR.AUTENTICACAO 9.E70.AAD.A27.66E.82D
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



CHAVE DE ACESSO
3523 0167 7291 7800 0491 5500 1001 6790 7512 2911 5689

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
135230142838120 27/01/2023 18:20:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

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

27/01/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA

27/01/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

1679075/1	24/02/2023	627,71	1679075/2	24/03/2023	627,70			
-----------	------------	--------	-----------	------------	--------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.255,41

VALOR DO ICMS

186,68

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.255,41

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

1.255,41

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

6,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,08727

PESO BRUTO

16,764

PESO LIQUIDO

16,764

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031168	ESCOVA DESC P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHARMA) L: M32572 Q: 96,0000 F: 30/09/22 V: 30/09/2025	30039099	000	5102	PC	96,00	1,79	171,84	171,84	30,93	0,00	18,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L: M33160 Q: 72,0000 F: 17/11/22 V: 16/11/2025	30039099	000	5102	FR	72,00	2,49	179,28	179,28	32,27	0,00	18,00	0,00
033770	FILTRO BACTERIANO VIRAL ADULTO (BE CARE) L: 22100 5 Q: 50,0000 F: 30/10/22 V: 30/09/2027	90192010	200	5102	PC	50,00	4,99	249,50	249,50	44,91	0,00	18,00	0,00
033660	CAPTOPRIL 25MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: 0954 /22M Q: 500,0000 F: 20/09/22 V: 31/08/2024	30049099	000	5102	CP	500,00	0,0267	13,35	13,35	1,60	0,00	12,00	0,00
023679	CEFEPIMA 2G, CLORIDRATO (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) L: 009686 Q: 50,0000 F: 28/06/22 V: 31/05/2024, nFCI: 2C 5ECC53-FC98-46E9-89F4-4E42C8318866	30042059	500	5102	FA	50,00	12,8288	641,44	641,44	76,97	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

UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO: 267638817.1 DATA ENTREGA: 30/01/2023 Pedido: 2412353 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2412353 *** 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

U.T.I.

01 FEV. 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

530636

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:13
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101229151178792710000062771

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 22.407

NOSSO NUMERO 17115360001229151

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 24/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 627,71

VALOR COBRADO 627,71

NR. AUTENTICACAO 9.FBA.2EB.35B.5D4.1FC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:
 3123 0100 8749 2900 0140 5500 1000 4461 4011 5752 6128

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 000446140
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

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

000637

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

CNPJ
00.874.929/0001-40

NOME / RAZÃO SOCIAL
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
 RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
17400-000

DATA EMISSÃO
27/01/2023

DATA DA ENTR/SAÍDA
27/01/2023

HORA DA SAÍDA
16:20:42

FATURA / DUPLICATA
 001 24/02/2023 637.51
 002 10/03/2023 637.51

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.138,70		136,64		0,00		0,00		1.275,02	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.275,02			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

ENDEREÇO
 RUA SAO PAULO, 41

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT
0

PLACA DO VEÍCULO
0

UF
SP

C.N.P.J./C.P.F.
12270745000150

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

QUANTIDADE
14

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO
461461

PESO BRUTO
43,278 Kg

PESO LÍQUIDO
43,278 Kg

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
00038100	AGUA BI DESTILADA AMP 10ML -	13	6108	13	65,000000	0,00%	845,00	845,00	0,00	101,40	0,00		12,00 0,00
3003 90 99	22L11148D/FAB.01/11/22/VAL.30/11/24 C/ 200 AP	0	000	CV		0,00		845,00	0,00				
01103200	BETAMETASONA DIPROP+FOSFATO 1ML -	0	6108	4	19,175000	0,00%	76,70	76,70	0,00	9,20	0,00		12,00 0,00
3004.39.99	800159/FAB.01/10/22/VAL.30/09/24 C/ 6 AP	24	500	CV		0,00		76,70	0,00				
01131100	GAZÉ TIPO QUEIJO 13 FIOS 91MX91MM -	0	6108	5	27,638000	0,00%	138,19	138,19	0,00	16,58	0,00		12,00 0,00
3005.90.90	A19-7/FAB.05/12/22/VAL.05/12/27	5	000	RL		0,00		138,19	0,00				
00976900	PAPEL 20CM X 100MT GRAU CIRURGICO -	0	6108	1	78,810000	0,00%	78,81	78,81	0,00	9,46	0,00		12,00 0,00
4804.39.90	2038/FAB.01/11/22/VAL.30/11/27	1	000	RL		0,00		78,81	0,00				
01625300	SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) -	0	6108	60	2,272000	0,00%	136,32	136,32	0,00	0,00	0,00		12,00 0,00
9018.39.21	2205010977/FAB.15/05/22/VAL.14/05/27	60	740	UN		0,00		0,00	0,00				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BOLETO
 ID 267653045horario : 07 as 17: hrs
 Produtos isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
 Pedido: 461461
 Volume M3: 0,129969
 Rota: 9
 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\$: 13,02

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

01 FEV. 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018

000838

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:13
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

42297135000002017609500004351623192710000063751

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	22.408
DATA DE VENCIMENTO	24/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	637,51
VALOR COBRADO	637,51

NR. AUTENTICACAO	0.59D.ED0.9D2.627.C8A
------------------	-----------------------

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Alfalagos LTDA
 RUA 15 DE NOVENBRO, 1961
 LOTE 10 A QUADRA 1 Bairro: CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVENBRO
 13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **I**
 Nº 21.626
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3523.0105.1945.0200.0467.5500.1000.0216.2611.1812.5106

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
 135230142471986 - 27/01/2023 17:03:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 482.081.634.114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 27/01/2023

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 4 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 27/01/2023

MUNICÍPIO Garça FONE/FAX (14)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:03:26

CONFIRMAÇÃO DE VOLUMES E AVARIA NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS O RECEBIMENTO

URGENTE PRODUTO HOSPITALAR

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATAS 21626/1 - 24/02/23 - 660,72

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
660,72	87,38	0,00	0,00	660,72
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				ALIQ. IPI
660,72				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60

ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE, 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114

QUANTIDADE 7 ESPÉCIE volumes MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 22,0470 PESO LÍQUIDO 22,0470

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/S.T. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
2887 30043220	(+) ESPIRONOLACTONA 25MG CPR Lote 3D4865 - 30/10/2024 Qtd: 210.00 / CEST: 13.002.00	500 5102	Cpr	210,0000	0,1820	0,0000 0,0000%	38,22	38,22	4,59 0,00	0,00	12,00 0,00
38108 90183119	() SER DESC 20ML S/AG SLIP Lote 31954 - 30/11/2027 Qtd: 1500.00 / CEST: 13.014.00	200 5102	Uni	1500,0000	0,4150	0,0000 0,0000%	622,50	622,50	82,79 0,00	0,00	13,30 0,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA BIONEXO ID 267638817 COTACAO N 1065/ Aliquota de 13,30% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP// Pedidos de Venda utilizados: 7476

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.
 01 FEV. 2023
LANÇADO

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:13
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700230397176192710000066072
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 22.409
NOSSO NUMERO 28166380000230397
CONVENIO 02816638
DATA DE VENCIMENTO 24/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 660,72
VALOR COBRADO 660,72

NR. AUTENTICACAO E.6B0.B81.1B8.C78.123

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 120.674

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



000691

Chave de Acesso da NF-e

35230108231734000193550000001206741001421579

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

135230143115712

27/01/2023 19:42

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Data da Emissão

27/01/2023

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

27/01/2023

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

ATURA

Dupl.: 120.674/ 1 Valor: 753,43 Vencido: 24/02/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
622,74	85,18	0,00	0,00	753,43
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
				753,43

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
5	CAIXAS			20,000	20,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

cod Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21273	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0M PCT C/12 ORTOBOM	90211020	090	5102	PCT	13,00	7,460400	96,99	22,31	4,02		18,0	
Lote: 290 Val: 01/12/2027													
569749	LAMINA DE BISTURI Nº22 C/100 UND DESCARPACK	90189029	000	5102	CX	1,00	22,740000	22,74	22,74	4,09		18,0	
Lote: SCLKAA004G Val: 30/09/2026													
27933	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0M PCT C/12 ORTOBOM	90211020	090	5102	PCT	13,00	5,595600	72,74	16,73	3,01		18,0	
Lote: 290 Val: 01/12/2027													
560266	DEXAMETASONA 1MG/G 10G "GENERIC" PRATI, DONADUZZI	30043999	000	5102	TB	20,00	1,596100	31,92	31,92	3,83		12,0	
Lote: 22J971 Val: 06/10/2024													
568143	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 "GENERIC" HIPOLABOR	30049099	000	5102	CX	1,00	416,540000	416,54	416,54	49,98		12,0	
Lote: BD-035/22 Val: 31/08/2024													
570715	ALGODAO HIDROFILO 500GR DELICATO CREMER	30059090	000	5102	RL	9,00	12,499900	112,50	112,50	20,25		18,0	
Lote: 367182219 Val: 31/05/2027													

31 JAN. 2023

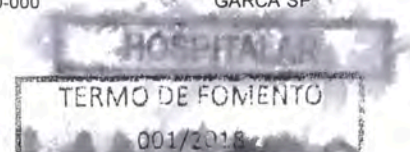
Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

WILLIAMS

17400-000

GARÇA SP

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs





www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 120.674

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230108231734000193550000001206741001421579

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

135230143115712

27/01/2023 19:42

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.74 MORAES REPRESENTACOES COMEF

REG.:Ribeirão Preto

N/P.139.102

Reservado ao FISCO

ID: 267653045
COTACAO Nº 1066

HORARIO DE RECEBIMENTO:
SEG À SEX - 07HÀS 12H / 14HÀS 17H

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:13
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090082242453452120530260007192710000075343

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.410

DATA DE VENCIMENTO 24/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 753,43

VALOR COBRADO 753,43

=====

NR.AUTENTICACAO C.9C8.F46.2CF.9BD.F24

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 790,24 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

510604
NF-e N°. 000.166.384
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

medicamental
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
N°. 000.166.384
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0131 3782 8800 0166 5500 1000 1663 8411 4021 3556
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
135230143324936 - 27/01/2023 20:49:06

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 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 27/01/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 27/01/2023
MUNICÍPIO GARÇA UF SP FONE / FAX 1434075066 INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114 HORA DA SAÍDA/ENTRADA 21:49:00

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 24/02/2023
Valor R\$ 790,24

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
318,32	42,41	0,00	0,00	0,00	0,00	790,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DEDUÇÕES	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	790,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI FRETE POR CONTA 0-Remetente CÓDIGO ANTT 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 SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114
QUANTIDADE 12 ESPECIE Volumes MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 26,636 26,636

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
34605	AGULHA HIPODERMICA 26G 13X0,45MM C/100/SR Lote: 1176A5 Qt: 22 Val: 31/12/27	90183219	400	5102	CX	22	7,0600	155,32	155,32	20,66			13,30	
29891	AMPICILINA 500MG PO SOL INJ IV/IM C/50 FA TEUTO/AM G+ Lote: 9211082 Qt: 1 Val: 31/08/24 FCI:D3D4EF54-746E-4530-A189-FE91C406B95F	30041011	500	5102	CX	1	126,5000	126,50	126,50	15,18			12,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20 POLAR FIX HOSP Lote: 65270 Qt: 4 Val: 31/12/26	90211020	040	5102	CX	4	31,3800	125,52	0,00	0,00			0,00	
34962	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 15 CM X 3M C/20 POLAR FIX HOSP Lote: 65444 Qt: 4 Val: 31/01/27	90211020	040	5102	CX	4	47,1000	188,40	0,00	0,00			0,00	
34963	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20 POLAR FIX HOSP Lote: 63889 Qt: 2 Val: 30/11/26	90211020	040	5102	CX	2	79,0000	158,00	0,00	0,00			0,00	
36606	FITA P/ AUTOCLAVE 19MMX30M MASTERFIX/POLITAPE HOSP Lote: 22070400 Qt: 10 Val: 31/07/25	48114110	500	5102	RL	10	3,6500	36,50	36,50	6,57			18,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 267653045
CONTATO ANDERSON
ENTREGAR SEGUNDA 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Orc 14020911 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 10 vols
PEDIDO DE COMPRA-PDC#267653045#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
APE AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE AUTORIZ/MS: 1.18508.3
APE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 110,15 Estadual: R\$ 61,95 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isenção conforme Artigo 8o, c/c Anexo I, Artigo 16, o 2o do RICMS SP/2000, c/c Convenio ICMS no 126/2010
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO
HOSPITALAR
TRANSF
01 FEV. 2023
LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL
www.goweb.com.br

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:13
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300207779174392710000079024
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 22.411
NOSSO NUMERO 31367730000207779
CONVENIO 03136773
DATA DE VENCIMENTO 24/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 790,24
VALOR COBRADO 790,24
=====

NR.AUTENTICACAO C.210.F15.EA7.5CA.315
=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



MESSER GASES LTDA
0057 -Filial Bauru
ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89
BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauru UF: SP
CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA Nº 0086013568-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00

Data de Emissão
27/01/2023

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: 24.02.2023 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 0086013568-ND
---------------------	---	--------------------------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:13
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070096907756292710000084300

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 22.412

DATA DE VENCIMENTO 24/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 843,00

VALOR COBRADO 843,00

NR. AUTENTICACAO 9.BA4.4F9.522.C9C.C3A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes 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



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
 RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
 JARDIM ALVORADA - 14140-000
 CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
 www.precisionhospitar.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3523 0130 4614 4200 0104 5500 1000 0504 3610 1163 5089

538

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

135230142231318 - 27/01/2023 16:26:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279046937110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/01/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

SP

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
 Venc. 24/02/2023
 Valor R\$ 914,76

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
914,76	109,77	0,00	0,00	0,00	0,00	914,76
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	914,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA 10,2800

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1,000

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
15837	MIDAZOLAM 5MG/ML C/10ML (50MG) CX/50 AMP***/TEUTO/B1 G+ Lote: 68470174 Q: 8 Val: 31/07/24	30049069	000	5102	CX	8	114,3450	914,76	914,76	109,77			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
 PDC#267638817#BIONEXO
 PEDIDO DE COMPRA:PDC#267638817#BIONEXO
 Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:1163374
 Inf. fisco:
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 123,04 Estadual: R\$ 109,77 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.
 31 JAN. 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:13
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080073984572580708540002992710000091476

BENEFICIARIO:
PRECISION C D PROD MED HOSP LT

NOME FANTASIA:
PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:
PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

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

NR. DOCUMENTO	22.413
DATA DE VENCIMENTO	24/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	914,76
VALOR COBRADO	914,76

NR.AUTENTICACAO 0.04C.BC8.65F.81B.4DE
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 464685
SÉRIE 1



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 464685
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3523 0111 2060 9900 0441 5500 1000 4646 8510 0010 1045

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
135230143346427 27/01/2023 20:56:20

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
27/01/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064
30 JAN 2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA		
001	24/02/2023	1.753,99

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		
1.407,36	232,27		0,00	0,00	1.753,99	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00		0,00	0,00	1.753,99	

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 14	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 37,16	PESO LÍQUIDO 37,16

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
27185	AT.CREPE 15X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 52/12 (34) 12/2027 (Fornecedor: 836, Lote: 52/1-2, Qtde: 34 ,Data Fab: 12/12/2022, Data Val: 12/12/2027)	90211020	040	5102	DZ	34	7,6644	260,59					
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT J1405 (2) 08/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J140-5, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183119	100	5102	CX	2	64,6000	129,20	129,20	15,50		12,00	
11557	CLOR.DE SODIO 20% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT WMM (1) 11/2024 (Fornecedor: 15842, Lote: WMM, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 30/11/2024)	30049099	000	5102	CX	1	91,5800	91,58	91,58	10,99		12,00	
22042	CARVEDILOL 3,125MG 30CP GEN-EMS LT 227926 (10) 08/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 227-926, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2024)	30049069	500	5102	CX	10	2,5830	25,83	25,83	3,10		12,00	
23608	ESPARADRAPO 10 X 4,5 C/CAPA C/24-MISSNER LT ESH25401 (1) 10/2024 (Fornecedor: 187, Lote: ESH25401, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2024)	30051090	500	5102	CX	1	195,8400	195,84	195,84	35,25		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 #R5V11;R2P1V3;l1d 267638817
 ITEM 1 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
 ITEM 8 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
 ITEM 8 ICMS-ST retido por operação anterior base: 75,00 valor: 7,56
 Pedido: 462868
 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: 0,25

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

01 FFV. 2023

Transp

LANÇADO

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018

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

CHAVE DE ACESSO
3523 0111 2060 9900 0441 5500 1000 4646 8510 0010 1045

Nº 464685
SERIE 1
FOLHA 2/2

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
135230143346427 27/01/2023 20:56:20

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
27874	METFORMINA XR 500MG GEN C/30-PRAT LT 22L9-80 (1) 12/2024 (Fornecedor: 9706, Lote: 22L980, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2024)	30049049	500	5102	CX	30	5,7100	5,71	5,71	0,69		12,00	
32149	FARMACHEN AGE 200ML C/12-PROLINK LT P2211-0134 (3) 05/2024 (Fornecedor: 1507, Lote: P22110134, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 31/05/2024)	15121919	000	5102	CX	36	72,5700	217,71	217,71	39,19		18,00	
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					
27082	HELP FIX FIX. SONDA NASAL C/10-AMP LT 510-22 (10) 05/2024 (Fornecedor: 8030, Lote: 51022, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 31/05/2024)	30051090	000	5102	CX	100	24,7000	247,00	247,00	44,46		18,00	
28792	HIDROGEL TB C/85GR-VITAMEDICA LT 20220321 (1) 04/2025 (Lote: 20220627 (9) 07/2025) (Fornecedor: 2300, Lote: 20220321, Qtde: 1 ,Data Fab: 04/04/2022, Data Val: 03/04/2025 / Fornecedor: 2300, Lote: 20220627, Qtde: 9 ,Data Fab: 04/07/2022, Data Val: 03/07/2025)	30059090	200	5102	CX	10	14,2480	142,48	142,48	25,65		18,00	
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT J846 (4) 05/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J846, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2027)	90183111	100	5102	CX	4	63,3500	253,40	253,40	45,61		18,00	
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	10,39		12,00	
22014	CARVEDILOL 12,5MG 30CP GEN-EMS LT 3B6593 (4) 09/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 3B65-93, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 30/09/2024)	30049069	500	5102	CX	120	3,0000	12,00	12,00	1,44		12,00	

90161220
6217050
99999990
025001

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:13
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000024505672301040892710000175399

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	22.414
DATA DE VENCIMENTO	24/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.753,99
VALOR COBRADO	1.753,99

=====

NR.AUTENTICACAO 8.DCA.878.1CB.983.50F

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI



R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM
CONTORNO - BAURU - SP - CEP:
17047-250
Fone: (14)3208-7108

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.012.865
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0110 2032 7400 0131 5500 1000 0128 6513 9417 8204

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

135230142249571 27/01/2023 16:29:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209414263117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/01/2023

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

27/01/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:29:25

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

17402-064

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 12865 - Valor Original: R\$ 8.295,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 8.295,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor
001	24/02/2023	R\$ 2.765,00
002	10/03/2023	R\$ 2.765,00
003	24/03/2023	R\$ 2.765,00

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
8.295,00	1.493,10	0,00	0,00	8.295,00	
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	8.295,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA		0 - REMETENTE				46.174.884/0003-63
ENDERECO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PIAUI, 11111		BAURU	SP	111181067114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
3	VOLUME			33,000	33,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % 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 BI03 - 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 C1-TEST VAPOR - 200 UND - Val Aprox Tributos: 727,75 (31,45%)	38229000	000	5102	PCT	13,0000	178,0000	0,00	2.314,00	2.314,00	416,52	0,00	18,00	0,00
573	TESTE BOWTIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos: 207,57 (31,45%)	38229000	000	5102	UN	30,0000	22,0000	0,00	660,00	660,00	118,80	0,00	18,00	0,00
628	FITA TESTE PARA ÁCIDO PERACÉTICO FR C/100 FITAS TESTE - Val Aprox Tributos: 264,18 (31,45%)	56031290	000	5102	FR	2,0000	420,0000	0,00	840,00	840,00	151,20	0,00	18,00	0,00
915	MEDZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS 5LT - Val Aprox Tributos: 625,89 (33,56%)	34029039	000	5405	GL	5,0000	373,0000	0,00	1.865,00	1.865,00	335,70	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto //

COND DE PGTO: 28/42% DDL PEDIDO Nº 29243

Tributos aproximados R\$ 1.155,02 Fed., R\$ 1.328,88 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 22.2.G

RESERVADO AO FISCAL

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

30 JAN. 2023

LANÇADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/01/2023 16:30:00

www.novae.com.br

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:13
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339973455593000000305534401012192710000276500

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	22.415
DATA DE VENCIMENTO	24/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.765,00
VALOR COBRADO	2.765,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.88D.E62.670.5BA.09B

=====

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



MESSER GASES LTDA

0057 -Filial Bauru

ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89

BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I

MUNICIPIO: Bauru

UF:

SP

CEP: 17034-310

NOTA DE COBRANÇA Nº 0086013567-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00

Data de Emissão
27/01/2023

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
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	93,000	1,0818	100,61
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	93,000	1,0819	100,62
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	124,000	1,0819	134,16
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	992,000	1,0818	1.073,15
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	496,000	2,0408	1.012,24
BRR206001306	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 10M3	310,000	1,0818	335,36
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	62,000	1,0818	67,07

Valor Total da Nota de Cobrança
2.823,21

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: 24.02.2023 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 0086013567-ND
---------------------	---	--------------------------------------

HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:13
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070096907673892710000282321

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 22.416

DATA DE VENCIMENTO 24/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.823,21

VALOR COBRADO 2.823,21

NR. AUTENTICACAO F.8E6.ADA.D59.B03.65C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -

Número da Nota:
00024478

Data e Hora de Emissão:
03/01/2023 09:34:21

Código de Verificação:
X7WC-XBL9

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 Tel:
 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: dezembro/2022

Serviço:SISTEMA MONITOR UTI ADULTO Quantidade: 10.00 Preço: R\$112.50
VENCIMENTOS: 25/02/2023

VALOR DA NOTA = R\$ 1.125,08

Serviço Prestado

01.05.01 - Licenciamento de uso de programa de computação

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 24953 Série 1, emitido em 03/01/2023
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 1.125,08

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:13
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080362454020341808710002592720000112508

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 22.417
DATA DE VENCIMENTO 25/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.125,08
VALOR COBRADO 1.125,08

NR.AUTENTICACAO 3.C99.7E1.E1B.1FD.46D

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000709

f&f

f&f Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

AV do Acesso Oeste, 31
 KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo
 Itatiaia - RJ - CEP: 27580000
 Fone: (85) 3016-2942

DANFE

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

Nº 60861
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3323 0110 8541 6500 1822 5500 1000 0608 6116 4409 7441
 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.rec.terceiros dest.ã contribuinte		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333230019766603 27/01/2023 18:35:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11774512	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 819017100118	CNPJ 10.854.165/0018-22	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 27/01/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		Bairro / Distrito VILA WILLIAMS	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 27/01/2023
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA 18:35:19 -03:00
FATURA / DUPLICATAS			
FATURA Número: 0094346391, Valor original: 795,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 795,00			
Num. Duplicata/Precisã	Vencimento	Valor	Num. Duplicata/Precisã
001	26/02/2023	795,00	
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST
795,00	95,40	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		795,00	
VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		795,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO			
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO AV GUANDU 1000		MUNICÍPIO QUEIMADOS	UF RJ
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
3,195		0,11	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO			
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST
000000000001900522	CORTISONAL 50MG INJ 50FA L 2253480 V 31.12.2024 Q 3.000. Vlr. aprox. trib.: 143,10. ENC: 1.049,62 Cód. ANVISA: 1049700200124	30043290	500
CFOP	UNID	QTD	VL. UNITÁRIO
6108	UN	3,0000	265,000000
VL. TOTAL		VL. DESCONTO	EC. ICMS
795,00		0,00	795,00
VL. ICMS		V. IPI	
95,40		12,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADOSUNIAOQUIMICA.COM.BR. - Cotacao no 1065 u. Base calculo ICMS: R\$ 795,00 Valor ICMS partilha: R\$ 47,70 ICMS FICP: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 1065 u. Ordem de venda: 575077. Remessa: 8000434588.

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:14
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000018889416101015692730000079500

BENEFICIARIO:

F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA

NOME FANTASIA:

F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA

CNPJ: 10.854.165/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA

CNPJ: 10.854.165/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.418
DATA DE VENCIMENTO	26/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	795,00
VALOR COBRADO	795,00

NR.AUTENTICACAO	C.527.302.7C3.887.4C3
-----------------	-----------------------

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 300923
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0104 0278 9400 0750 5500 1000 3009 2310 0013 6571

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

030711

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230143267932 27/01/2023 20:31:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
27/01/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
27/01/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
20:28

FATURA / DUPLICATA

001 26/02/2023 1.206,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.206,84	VALOR DO ICMS 217,23	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.206,84
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 1.206,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - Sao Paulo (43)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12270745000400
ENDEREÇO RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41	MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 6,00	PESO LÍQUIDO 6,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
1671	LASIX 5/2ML- SANOFI AVENTIS (Lote: CRA-07527, Qtde: 120, Dt Val: 30/09/2025, Data Fab: 01/10/2022)	30049076	000	5102	CX	120	9,5600	1.147,20	1.147,20	206,49		18,00	
7565	ATENSINA 0,150MG C/30 CP - BOEHRINGER (Lote: D49105A, Qtde: 7, Dt Val: 31/12/2024, Data Fab: 01/12/2021)	30049069	000	5102	CX	7	8,5200	59,64	59,64	10,74		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
pedido 267638817
ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 217,23, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 217,23
Pedido: 336588
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.
01 FEV. 2023
LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:14
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060956422901019292730000120684
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	22.419
DATA DE VENCIMENTO	26/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.206,84
VALOR COBRADO	1.206,84

NR.AUTENTICACAO	3.D10.7C7.42E.933.C45
-----------------	-----------------------

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

600713

Identificação do emitente 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 1 Nº: 481044 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 2	 CHAVE DE ACESSO 4323 0194 3894 0000 0184 5500 1000 4810 4410 0081 6140
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230020536580 27/01/2023 16:32:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 821013386110	
DESTINATÁRIO/ REMETENTE NOME/ RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70		BAIRRO WILLIANS	
MUNICÍPIO GARCA		CEP 17400-000	
FONE/ FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
UF SP		DATA DA EMISSÃO 27/01/2023	
HORA DA ENTRADA/SAÍDA		DATA DA ENTRADA/SAÍDA	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230020536580 27/01/2023 16:32:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 821013386110	
DESTINATÁRIO/ REMETENTE NOME/ RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70		BAIRRO WILLIANS	
MUNICÍPIO GARCA		CEP 17400-000	
FONE/ FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
UF SP		DATA DA EMISSÃO 27/01/2023	
HORA DA ENTRADA/SAÍDA		DATA DA ENTRADA/SAÍDA	

NOME/ RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 27/01/2023	
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70		BAIRRO WILLIANS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARCA		FONE/ FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
UF SP		HORA DA ENTRADA/SAÍDA		DATA DA ENTRADA/SAÍDA	

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 - GARCA		FONE/ FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
UF SP		HORA DA ENTRADA/SAÍDA		DATA DA ENTRADA/SAÍDA	

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo		NÚMERO DA FATURA 481044		VALOR ORIGINAL 1.810,10		VALOR DE DESCONTO 0,00		VALOR LÍQUIDO 1.810,10	
NÚMERO ORDEM 001		VENCIMENTO 24/02/2023		VALOR 1.810,10		NÚMERO ORDEM		VENCIMENTO	
VALOR		VALOR		VALOR		VALOR		VALOR	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.810,10		VALOR DO ICMS 217,21		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.810,10	
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 1.810,10		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.810,10		VALOR TOTAL DA NOTA 1.810,10		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	

NOME/ RAZÃO SOCIAL 1 - EXPRESSO SAO MIGUEL S/A		FRETE POR CONTA <small>0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)</small>		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/ CPF 00.428.307/0002-79	
ENDEREÇO AV PELOTAS, 309		MUNICÍPIO SAO LEOPOLDO		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1240256016		PESO BRUTO 44,000		PESO LÍQUIDO 44,000	
QUANTIDADE 5		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 44,000		PESO LÍQUIDO 44,000	

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
10696	MANTA 120CM X 120CM LEVE 40GR NEVE (UN) - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2206010040 QTD: 400,000 VALID: 31/05/2027 FABRICAÇÃO:01/06/2022	56031240	000	6108	UN	400,0000	2,3000	920,00	0,00	920,00	110,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4039	SEVOFLURANO 250ML(C1)07975 GENERICO BIOQUIMICO FRASCO - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1006302210037 LOTE: 009533 QTD: 1,000 VALID: 31/05/2024 FABRICAÇÃO:02/06/2022	30049097	500	6108	FR	1,0000	305,0000	305,00	0,00	305,00	36,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
6275	CAMPO PLASTICO DESC. ESTERIL 120CM X 90CM ESTERIL-MED - Trib aprox. neste item R\$: 4,03 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 19603 QTD: 100,000 VALID: 01/04/2027 FABRICAÇÃO:01/01/2022	30059090	000	6108	UN	100,0000	0,9600	96,00	0,00	96,00	11,52	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido:139530 Representante:MARIONE MARISTELA SCHROEDER, OC:267653045.1 Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como institucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 Recolhimento de Diferencial de aliquotas para o Estado P/ I.E.: 821.013.386.110 ALIQUOTA INTERNA DE GENERICOS DO DESTIN O 12% CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SPP ID: 267653 045.1 Trib aprox. nesta venda R\$: 40,48 Fed e 57,08 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$79,99		RESERVADO AO FISCO	
AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.		HOSPITALAR 2023 01 FEV. 2023 LANÇADO	

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		Nº: 481044	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 1	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			

030714

Identificação do emitente

**MCW PRODUTOS MEDICOS E
HOSPITALARES LTDA**

ROD RSC 287

Nº: -- KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000

mcw
PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

4323 0194 3894 0000 0184 5500 1000 4810 4410 0081 6140

Nº: 481044

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/ 2

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

143230020536580 27/01/2023 16:32:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

821013386110

CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS 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	IPI
81086	SOL. ENEMA GLICERINA 12% 500ML JP CX/20FRS CLISTEROL - Trib aprox. neste item R\$: 23,13 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049100110013 LOTE: 941822 QTD: 1,000 VALID: 15/11/2024 FABRICAÇÃO: 01/11/2022	30049099	000	6108	CX	1,0000	172,0000	172,00	0,00	172,00	20,64	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
811	MASCARA RESPIR. PFF2 (S) N95 S/VALVULA NEVE - Trib aprox. neste item R\$: 11,72 Fed e 50,22 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2210010124 QTD: 300,000 VALID: 30/09/2027 FABRICAÇÃO: 01/10/2022	63079010	000	6108	UN	300,0000	0,9300	279,00	0,00	279,00	33,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9758	PRO-PE DESC. BRANCO PCT/100 UNIDADES SOFT ANADONA 20GR - Trib aprox. neste item R\$: 1,60 Fed e 6,86 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 211-22 QTD: 6,000 VALID: 30/11/2024 FABRICAÇÃO: 01/11/2022	62101000	000	6108	PCT	6,0000	6,3500	38,10	0,00	38,10	4,57	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:14
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003339701000044808192710000181010

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 22.420

DATA DE VENCIMENTO 24/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.810,10

VALOR COBRADO 1.810,10

NR.AUTENTICACAO 0.0CF.5F9.DBD.F6E.426

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
 EMISSÃO: 27/01/2023 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN
 Total NF: 1.528,56

NF-e Nº: 286391 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 Rua Sao Paulo, 13
 Bairro: Vila Belmiro
 11075-330 Santos - SP
 Fone: (13)3228-2305

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 286.391
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO 3523.0104.1928.7600.0138.5500.1000.2863.9110.0827.6767
 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 135230142477821 - 27/01/2023 17:04:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 27/01/2023
 ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 27/01/2023
 MUNICÍPIO Garca FONE / FAX (014)3532-5198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:03:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
 MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 286391/1 - 26/02/23 - 1528,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.528,56	VALOR DO ICMS 213,95	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.528,56
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 1.528,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-1-DESTINATÁRIO 0 CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50
 ENDEREÇO R SAO PAULO, 41 MUNICÍPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115
 QUANTIDADE 8 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 128,3000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17729 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/30 FRASCOS Lote: 74RI4080 - 26/08/2024 Qtde: 7.00 <i>A2</i>	000 5102	CX	7,0000	186,0000	0,0000	1.302,00	1.302,00	173,17	0,00	13,30	0,00
18005 21069030	LACTULOSE 667MG/ML XAROPE SABOR AMEIXA POLIMAIAS Marca: NUTRIEX Princípio Ativo: LACTULOSE 667MG/ML Modelo: FRASCO C/120 ML Lote: 81302206 - 30/06/2024 Qtde: 40.00 /CEST: 13.001.01	000 5102	FA	40,0000	5,6640	0,0000	226,56	226,56	40,78	0,00	18,00	0,00

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 160491 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 267638817 - Entrega 30/01/2023 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 184,63 Federal R\$: 197,02 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

U.T.I.
TRASP
 01 FEV. 2023

LANCADO

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:14
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700071965172192730000152856

BENEFICIARIO:

CRISMED C HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.421
NOSSO NUMERO	28156340000071965
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	26/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.528,56
VALOR COBRADO	1.528,56

NR. AUTENTICACAO 5.5A7.419.1A1.3FC.911

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 210052

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO: 3123 0121 6813 2500 0157 5500 1000 2100 5213 1528 9735

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

75718

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

131235181493360 27/01/2023 16:57:56

CRT (Código de Regime)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

813015392110

CNPJ/CPF

21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

27/01/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

27/01/2023

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

16:57:58

FATURA

NUMERO FATURA

210052

VALOR ORIGINAL

5.366,40

DESCONTO

0,00

VALOR LIQUIDO

5.366,40

DUPLICATA

NÚMERO

001

VENCIMENTO

26/02/2023

VALOR

2.683,20

NÚMERO

002

VENCIMENTO

28/03/2023

VALOR

2.683,20

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO

Boleto Bancario

VALOR

5.366,40

FORMA PAGAMENTO

VALOR

VALOR TROCO

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

5.366,40

VALOR DO ICMS

411,01

BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.366,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR APROX DOS TRIBUTOS

643,97

VALOR TOTAL DA NOTA

5.366,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS

FRETE POR LOGOTA

REMETENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

06.321.409/0007-81

ENDEREÇO

ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112

MUNICÍPIO

Campinas

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

5

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

22,770

PESO LIQUIDO

22,770

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1210018	MEROPENÉM (MEROPENÉM TRI-HIDRATADO) (GENÉRICO) G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 30 ML. Lt: 1115005E2 Qnt: 20.0 Fab: 30/03/2022 Val: 28/02/2024 VPMC: 2031.18	30049099	8/00	6108	CX	20,0000	145,6000		2.912,00	349,44	2.912,00	116,48	0,00	4,00	0,00
1029049	CITRATO FENTANILA GEN. *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML. Lt: AS-011/22M Qnt: 6.0 Fab: 07/02/2022 Val: 31/01/2024 VPMC: 1500.0	30045090	0/00	6108	CX	6,0000	114,4000		686,40	82,37	686,40	82,37	0,00	12,00	0,00
1086071	OMEPRAZOL (GENÉRICO) IV 40MG - CX C/ 25 FRASCOS-AMPOLA + 25 AMPOLAS COM 10 ML DE DILUENTE. Lt: 22090639 Qnt: 10.0 Fab: 01/09/2022 Val: 01/09/2024 VPMC: 1096.09	30049069	0/00	6108	CX	10,0000	176,8000		1.768,00	212,16	1.768,00	212,16	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 267638817 Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Sem base para dif. de aliquota conf. EC 87/15 e Conv. 93/2015 Confaz. Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 2789,09 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 2454,40 - vr. Do ICMS R\$ 334,69. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 232,96

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

01 FEV. 2023

LANÇADO

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

TERMO DE FOMENTO

001/2018

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:14
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000613206301015892730000268320

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 22.422

DATA DE VENCIMENTO 26/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.683,20

VALOR COBRADO 2.683,20

=====

NR.AUTENTICACAO 7.060.159.D78.E44.CB4

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A(LDA)
 AV. TIRADENTES, 6640
 JARDIM ROSICLER CEP:86072-000
 LONDRIINA/PR
 Fone: 554333159400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4123 0112 4201 6400 0238 5500 1000 9518 5619 6539 3596

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

MAFRA
 ATUREZA DA OPERAÇÃO
 'ENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 054653090

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

ENDERECO
 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

MUNICIPIO
 GARÇA

001
 26/02/2023
 336,00

FONE/FAX
 014997167197

BAIRRO/DISTRITO
 VILA WILLIAMS

UF
 SP

CNPJ/CPF
 45.349.461/0009-60

CNPJ
 12.420.164/0002-38

CEP
 17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
 30/01/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141230024584216 30/01/2023 10.43.42-03.00

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS														
336,00	40,32	0,00	0,00	336,00														
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA														
0,00	0,00	0,00	0,00	336,00														
RAZÃO SOCIAL	HEALTH LOG T2015	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	UF														
ENDERECO	RUA OSASCO 949	0-EMITENTE		SP														
QUANTIDADE	1	MUNICIPIO	CAJAMÁR	INSCRIÇÃO ESTADUAL														
ESPECIE	CAIXAS	MARCA		PESO LIQUIDO														
1				5,0000														
COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC:ICMS	BC:ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %C/MS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	
007390	LUVA SENSITEX N 6,5 CX.C/200 P M UCAMBO - MUCAMBO	40151200	500	6108	CX	1,0000	336,000000	336,00	336,00	0,00	40,32	0,00	12,00%	0,00%	1	2247	30/11/2025	01/11/2022

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

VALOR DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

31 JAN. 2023

RESERVADO AO FISCO

Pedido: 912876
 Rep.: 011805
 N° da OS
 000001233506 (S)
 Volumes
 1
 Total
 1

U.T.I.

! ANÇADO

000720

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 1847597
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ID 267638817
 Nosso Pedido: 912876
 A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.viveo.com.br/compliance> - IE DIFAL/DEST/NO N 816012622112 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\$ 20,16.

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (LDA)
 AV. TIRADENTES, 6640
 JARDIM ROSICLER CEP: 86072-000
 LONDRINA/PR
 Fone: 554333159400



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA

N. 000951856
 SERIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4123 0112 4201 6400 0238 5500 1000 9518 5619 6539 3596

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054653090

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141230024584216 30/01/2023 10:43:42:03:00

CNPJ
 12.420.164/0002-38

COD. PROD.	DESCR. PROD.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS S1%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
RESERVADO AO FISCO																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO FEDERAL

Nº 000951856
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001002
 000005008584

TICKET



RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S A (LDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

DATA DE RECEBIMENTO

DADOS
 ADICIONAIS

030722

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:14
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000007684533000249400792740000033600

BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	22.423
DATA DE VENCIMENTO	27/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	336,00
VALOR COBRADO	336,00

=====

NR. AUTENTICACAO E.075.5F8.D56.64A.ACO

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:
3123 0100 8749 2900 0140 5500 1000 4462 1416 4117 6330

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000446214
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

000723
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		INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. 813015791118		CNPJ 00.874.929/0001-40		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235184939697 30/01/23 13:13:59	
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 30/01/2023		DATA DA ENTR/SAÍDA 30/01/2023	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000		HORA DA SAÍDA 13:13:55	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX 1434075066		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA / DUPLICATA							

001 27/02/2023 1.175,60	002 13/03/2023 1.175,61				
-------------------------	-------------------------	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		2.305,77		276,69		0,00		0,00		2.351,21	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR APROX. TRIBUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		2.351,21	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		C.N.P.J / C.P.F.	
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		0 - Emitente						SP		23246316000163	
ENDEREÇO AV 10, 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO						SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115	

QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
2		VOLUME(S)				461554		11,893 Kg		11,893 Kg	

CÓDIGO NCM		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
00264100 3003.90.99		CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML - 2218762C/FAB.01/09/22/VAL.30/09/24 C/ 200 AP		1 0	6108 000	1 CV	69,700000	0,00%	69,70	69,70	0,00	8,36	0,00		12,00 0,00
01410700 3004.90.99		ENOXAPARINA 80 MG DISP SEG (B) - 22051113/FAB.01/05/22/VAL.30/05/24 C/ 10 AP		4 40	6108 500	4 CV	264,027500	0,00%	1.056,11	1.056,11	0,00	126,73	0,00		12,00 0,00
00307700 3004.90.62		NIFEDIPINA 20MG COMP - B22H0877/FAB.01/08/22/VAL.30/08/25 C/ 30 CPE		7 210	6108 500	7 CV	3,428571	0,00%	24,00	24,00	0,00	2,88	0,00		12,00 0,00
01277400 9018.39.21		SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) - 2201010081/FAB.20/01/22/VAL.19/01/27		20 20	6108 740	20 UN	2,272000	0,00%	45,44	45,44	0,00	0,00	0,00		12,00 0,00
00045300 3004.20.71		VANCOMICINA 500 MG FA - 22110052/FAB.01/10/22/VAL.30/10/24 C/ 20 AP		15 300	6108 500	15 CV	77,064000	0,00%	1.155,96	1.155,96	0,00	138,72	0,00		12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BOLETO
 ID 267638817 #R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70. 17.400-000. GARÇA/SPRECEBIMENTO 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: 461554
 Volume M3: 0.024843
 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 FRAGEIS E TERMOLABELS
 Valor ICMS UF Destino R\$: 1,44

RESERVADO AO FISCO

31 JAN. 2023

U.T.I.

1 JAN. 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO FEDERAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:14
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080847981067660085430001192740000117560

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 22.424
DATA DE VENCIMENTO 27/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.175,60
VALOR COBRADO 1.175,60

NR.AUTENTICACAO 8.46E.C6A.F9E.0E0.324

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDERECO: Rodovia C6nego Domencico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICIPIO: Cubatão
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

NOTA FISCAL Nº 000000657 SÉRIE 32

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO 3523 0160 6192 0200 4801 5503 2000 0006 5713 8572 1216

0 - ENTRADA 1 - SAIDA
Nº 000000657 SÉRIE 32 FOLHA 1/1
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.tazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 60.619.202/0048-01		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135230153969825 / 30.01.2023 - 17:04:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283.022.347-110		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 30.01.2023	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		RAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		HORA DE SAÍDA	
ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		CEP 17400-000		DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
MUNICIPIO GARÇA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
TELEFONE / FAX 014-35325198		Nº ORDEM 4-989,79		2º VENCIMENTO VALOR	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data		1º VENCIMENTO 27.02.2023		VALOR	
BASE CÁLCULO DO ICMS 4-989,79		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO FRETE 129,36		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DOS PRODUTOS 4.860,43	
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0		VALOR TOTAL DA NOTA 4.989,79	
ENDERECO V ANHANGUERA SN, KM 114		CÓDIGO ANTT 00776277		CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88	
VOLUME(S) 1		MUNICIPIO SUMARE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118	
ESPECÍE Granel		MARCA		PESO LÍQUIDO 1.351,792 KG	
COD PRODUTO BR10009500		NCMESH 2804.40.00.000		V. UNITÁRIO 4,768800	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS Oxi 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5-1) 225 CALORIAS LIQUIDO GRANEL		QUANTIDADE 1,019,000		V. TOTAL 4.860,43	
		UN M3		BC ICMS 4,989,79	
				V. ICMS ST 0,00	
				V. IPT 0,00	
				% ICMS 18,00	
				% IPT 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO ISS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100015210 - Remessa: 2004267268 Nfe Cobertura: 000335859-031 - Lote do produto: 10400005 Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"		VALOR DO ISS		RESERVADO AO FISCO	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

U.T.I.

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:14
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.
=====

74593182056430902100070097149929692740000498979
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	22.425
DATA DE VENCIMENTO	27/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.989,79
VALOR COBRADO	4.989,79

=====

NR. AUTENTICACAO 6.378.0F4.31A.56E.FCD
=====

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

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

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

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

R\$ 1.335,43

TERMO DE FOMENTO
01/2018
RECURSO MUNICIPAL

R\$ 3054,36

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Brazmix

Distribuidora

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRAÇO 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.198.356
Série 091
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4123 0110 9729 4800 0162 5500 1000 1983 5614 0126 8504

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

141230025889139 - 31/01/2023 10:49:40

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA NÃO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBE

816017847112

CNPJ

10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (39648) (ALVARA=1)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

31/01/2023

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BARRIO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA - ENTRADA

31/01/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

(14)3407-5062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:49:38

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 28/02/2023
valor RS 1.818,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
377,74	22,93	0,00	0,00	0,00	16,40	1.818,17
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,54	1.818,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF	
ALEJO TRANSPORTES	(0) Emitente			10.353.590/0001-90	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV MARGINAL PROJETADA	BARUERI	SP	206324351112		
QTD ANTIQ.	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA		8	30,301	30,301

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VLK UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
52	DOSADOR ORAL 5ML AZUL INJEX (INJEX) Lote: 5371 Fab: 01/07/2022 Val: 01/07/2027 PMC: 0,00 Lista (o); Volume: 6; Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7897889120881	90183119	000	6108	UN	300	0,3258	0,00%	97,74	97,74	11,73	12,00	0,00	0,00
1817	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML C/200 SAMTEC (SAMTE) Lote: TRC Fab: 16/11/2022 Val: 31/10/2024 PMC: 499,28 PF: 361,16; Lista (+); Volume: 3 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300400 cEAN: 7898415824013	30049099	041	6108	CX	1	85,0000	0,00%	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3157	CATETER 20G DESCARPACK (DESCA) Lote: SCTPAA001F Fab: 01/07/2002 Val: 30/06/2027 Lista (o); Volume: 6; Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898283816868	90183929	241	6108	UN	400	0,5720	0,00%	228,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3214	SONDA URETRAL N 12 MARKMED (MARKM) Lote: 19435 Fab: 01/11/2022 Val: 30/11/2026 PF: 0,84; Lista (o); Volume: 6; Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898430461804	90183929	041	6108	UN	60	0,4938	0,00%	29,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4776	SERINGA P/ GASOMETRIA A-ALINE LL S/AG 03ML BD (BD) Lote: 2187192 Fab: 01/06/2022 Val: 30/06/2024 Lista (o); Volume: 1; Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 950000047766	90183119	200	6108	UN	100	2,8000	0,00%	280,00	280,00	11,20	4,00	0,00	0,00
17629	TORNEIRINHA 3V LL INJEX (INJEX) Lote: 10777472 Fab: 01/09/2022 Val: 01/09/2026 Lista (o); Volume: 6 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7897889122458	90189010	241	6108	UN	200	0,5700	0,00%	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19581	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO PCT C/25 DESCARPACK (DESCA) Lote: 2EMAA0006 Fab: 01/09/2022 Val: 31/08/2027 PMC: 0,00 Lista (o); Volume: 4,5 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898283815724	90189010	241	6108	PCT	40	22,0000	0,00%	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19609	GLICOSE 25% 10ML C/200 SAMTEC (SAMTE) Lote: LDK Fab: 10/11/2022 Val: 31/10/2024 PMC: 0,00 Lista (n); Volume: 2 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 7898415823016	30049099	041	6108	CX	1	103,0000	0,00%	103,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info Contribuinte FANTASIA DESTINATARIO: AHBB

PEDIDO 267638817

Endereço de Entrega

R. DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO

RECUPERAÇÃO DE ICMS PAGO NA FONTE

ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE

Total PMC: R\$499,28

Valor do ICMS Interest da UF de destino: 45,06

Valor do BC do ICMS na UF de destino: 1818,17

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: Nota ALFEO

PED.VENDA: 401742

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

02 FEV. 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

XML NFe 4.00 Danfe DPH v1.0.0 InfarmaNFe

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:14
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100040663171192750000181817
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 22.426
NOSSO NUMERO 3341246000040663
CONVENIO 03341246
DATA DE VENCIMENTO 28/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.818,17
VALOR COBRADO 1.818,17

NR. AUTENTICACAO D.0FA.1E3.2B0.A84.03F
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000729



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 002499519
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0212 4201 6400 0319 5500 1002 4995 1915 9200 4558

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
152235953911644 01/02/2023 19:36:31-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

DATA DE EMISSÃO
01/02/2023

DATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MÓDULO 26 A 30
DISTR. MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

ENDERECO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6

MUNICIPIO
GARÇA

FONE/FAX
014997167197

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)		ENDERECO		R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6		MUNICIPIO		GARÇA		FONE/FAX		014997167197		UF		SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		CEP		17400-000		BAIRRO/DISTRITO		VILA WILLIAMS		UF		SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO		01/02/2023		DATA ENTRADA/SAIDA					
	NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE		INSCRIÇÃO ESTADUAL		105022500		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.																																									
FATURA	001	28/02/2023	2.096,00	VALOR DO ICMS	83,84	VALOR DO ICMS	83,84	BASE DE CALCULO DO ICMS	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.096,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.096,00	CNPJ/CPF	18.320.396/0001-10	INSCRIÇÃO ESTADUAL																										
	203468	ISOSOURCE 1.5 S/ SACAROSE BAUNILH A FR SF 1L NOVA FORMULA - NESTLE (NUTRICOA)	21069090	300	6109	FRA	40,0000	52,400000	2.096,00	0,00	2.096,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.320.396/0001-10																												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	7	RAZÃO SOCIAL	HEALTH LOG T2015	ENDERECO	RUA OSASCO 949	MUNICIPIO	CAJAMAR	PRETE POR CONTA O-EMITENTE		CODIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF	SP																																			
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	203468	ISOSOURCE 1.5 S/ SACAROSE BAUNILH A FR SF 1L NOVA FORMULA - NESTLE (NUTRICOA)	21069090	300	6109	FRA	40,0000	52,400000	2.096,00	0,00	2.096,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.320.396/0001-10																													
ISSQN	121282	INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS				
DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		resol 13/2012 do senado federal - Produto(s): 203468		Nosso Pedido: DEQBGL		A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informacoes, acesse https://www.vivo.com.br/compliance - IE DIFAL/DEST/INO N 809010441110 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\$ 293,44.		Pedido: DEQBGL		Rep.: 011805		Nº da OS		600002747643 (P)		1		600002747645 (G)		6		Total		7		RESERVADO AO FISCO		TERMO DE FOMENTO		001/2018		RECURSO MUNICIPAL		VALOR DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		VALOR DO ISSQN							

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

hospital (VTJ)

RECIBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

TICKET



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

DATA DE RECEBIMENTO

RECIBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:14
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.
=====

23793376099000007794257000249409192750000209600

BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	22.427
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.096,00
VALOR COBRADO	2.096,00

=====

NR.AUTENTICACAO	1.FD3.801.17A.70E.652
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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	NF-e N. 000881804 SÉRIE 1
---------------------	---	---------------------------------

 <p>Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES 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</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA</p> <p>N. 000881804 SÉRIE 1 FOLHA 01/01</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4323 0107 7522 3600 0123 5500 1000 8818 0417 4431 7199</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. / VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230021667708 30/01/2023 13:57:36-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 821012618116
	CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 30/01/2023	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		DATA ENTRADA/SAÍDA	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70,SN		CEP 17402-064		HORA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICIPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075062	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
FATURA 001 27/02/2023 564,10	002 27/03/2023 564,10				

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.128,20	VALOR DO ICMS 135,38	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.128,20	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.128,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO ESTR JOSE SEDANO, 854		MUNICIPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111	
QUANTIDADE 3	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 16,000	PESO LIQUIDO 13,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
00347	AMIODARONA 50MG/ML 3ML 100 AMP IV GEN HIPOLABOR LOTE: AD-025/21 - DT.FABR: 10/08/2021 - DT.VALID: 31/07/2023 - GTIN.: 7898123907749 - REG. M. S.: 1134301220022 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049054	500	6108	AM	300,00	1,55000	465,00	465,00	55,80	0,00	12,00%	0,00%
03487	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 SENSITEX C/200 MUCAMBO LOTE: 2244 - DT.FABR: 18/11/2022 - DT.VALID: 30/11/2025 - GTIN.: 7896098810620 - REG. M. S.: 0010092410023 - FABRICANTE: MUCAMBO S.A	40151200	500	6108	P	400,00	1,65800	663,20	663,20	79,58	0,00	12,00%	0,00%

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Vendedor: PALOMA DE AVILA GRUNWALD ID BIONEXO 267638817 ENTREGAR RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70- GARÇA/SP CEP: 17400000 RECEBIMENTO DE SEG A SEX 07HRS - 12HRS / 14HRS - 17HRS Pedido(s) 599514 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 124.39 (11.03%) Fonte: BPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R\$ 39.79.</p> <p>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.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>U.T.I. 03 FEV. 2023</p> <p>LANÇADO</p>
---	---

000732

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
43 - RIO GRANDE DO SUL	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
43230107752236000123550010008818041744317199	ID1101104323010775223600012355001000881804174431719901
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
07.752.236/0001-23	30/01/2023 às 15:36:59-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
TRANSPORTADORA CORRETA EXPRESSO SAO MIGUEL ENDEREÇO CORRETO DE ENTREGA RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 GARÇA/SP CEP 17400000

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	143230021835443	30/01/2023 às 15:37:05-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:14
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002710071007763106792740000056410

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 22.428

DATA DE VENCIMENTO 27/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 564,10

VALOR COBRADO 564,10

=====

NR.AUTENTICACAO E.F8D.B26.C5E.E8B.CB5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000734

Recebemos de G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado. Emissão: 26/01/2023 Des/Rem: AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) Valor Total: 45,80		NF-e Nº 000.170.594 Série 010
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA  AV. PRESIDENTE VARGAS, 495 - ARACELI - GARÇA - SP - CEP: 17400-000 Fone: (14)3407-3333	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3523 0167 5873 0300 0123 5501 0000 1705 9411 1790 8599
	Nº 000.170.594 SÉRIE 010 FOLHA 1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230135585774 26/01/2023 15:47:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315019266115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 67.587.303/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)		45.349.461/0009-60	26/01/2023
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIANS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 26/01/2023
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX 3407-5066	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:47:49

FATURA	DADOS DA FATURA
Número : 170594	
Valor Original : R\$ 45,80	
Valor Desconto : R\$ 0,00	
Valor Líquido : R\$ 45,80	

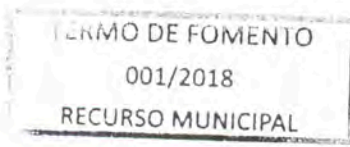
DUPLICATAS
Número : 001
Vencimento : 25/02/2023
Valor : R\$ 45,80

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	45,80
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
				45,80

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
111016	DISCO DE CORTE P/FERRO 10" X 5/8 SECUR	68042211	060	5405	UND	1,0000	45,80	0,00	45,80	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	0	0

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento(s): Credito Loja R\$45,80. Vendedor: LUIS GUSTAVO RIBEIRO ROMAO Atendimento: PRESENCIAL END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066 Trib Aprox: R\$ 6,16 Federal R\$ 8,24 Estadual Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO 
--	---

HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:14
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081029551042322966650008192720000004580

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	22.429
DATA DE VENCIMENTO	25/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	45,80
VALOR COBRADO	45,80

NR.AUTENTICACAO 4.A76.64B.687.B7C.B38

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000027234 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3523 0108 1590 8000 0134 5500 1000 0272 3410 3081 7028

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
135230132657443 26/01/2023 09:27:28

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.376.609.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.159.080/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/01/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

26/01/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/02/2023	1.542,84	002	27/03/2023	1.542,85						

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
3.085,69	555,43	0,00	0,00	1.023,69	3.085,69
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	3.085,69

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
				125,900	125,900

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
BR456322	CLAX PROFÍ 36A1 BB 50L	34029039	000	5102	UNID	1,00	1.993,92	1.993,92	0,00	1.993,92	358,91	0,00	18,00	0,00
BR080074	CLAX ANTI CHLOR 62A1 - BB 25L	28321090	000	5102	UNID	1,00	407,64	407,64	0,00	407,64	73,38	0,00	18,00	0,00
BR456325	CLAX DEOSOFT CONC - BB 25L	38099190	000	5102	UNID	1,00	684,13	684,13	0,00	684,13	123,14	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Total Aproximado dos tributos R\$ 1023,69(33,18%)

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:14
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090309909600400610933178392720000154284
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 22.430
NOSSO NUMERO 30990960000610933
CONVENIO 03099096
DATA DE VENCIMENTO 25/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.542,84
VALOR COBRADO 1.542,84

NR. AUTENTICACAO 6.B63.903.84C.27D.05D
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000738



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
02/2023



S

Número RPS:
6017

Número Nota Fiscal:
8355

Data Emissão
05/02/2023

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	Referente ao uso da plataforma SINC CARE PROD 01/2023 Trib aprox R\$: 647,35 Federal e 188,19 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	4.813,00	4.813,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

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	IIRRF 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: FGYS-MDKP

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:15
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090348046200533076834176692720000481300

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 22.431

NOSSO NUMERO 34804620033076834

CONVENIO 03480462

DATA DE VENCIMENTO 25/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.813,00

VALOR COBRADO 4.813,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.23D.954.6CD.3E1.E83

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

00740

RECEBEMOS DE Samtronic Indústria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000321147
SÉRIE 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

Samtronic Industria e Comercio Ltda
Rua Venda da Esperanca, 162
Socorro Cep:04763-040
Sao Paulo/SP
Fone: 551122447751

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0158 4266 2800 0133 5500 1000 3211 4715 2645 5885

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
135230135287347 26/01/2023 15:09:56-03:00

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 26/01/2023

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX 1434075065 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA 001 25/02/2023 6,950,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6,950,00
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 6,950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 44.914.992/0013-71

ENDEREÇO RUA ALEXANDRE COLARES MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 112782533118

QUANTIDADE 6 ESPÉCIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 14,725 PESO LÍQUIDO 12,325

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
EE/00100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): SET227001000763300 - Val idade: 01/09/2025	90107099	040	5101	UN	250,0000	23,00000000	5.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE700200	EQUIPO ICASET EI 0422 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): JUN227002000682400 - Val idade: 01/06/2025	90189099	040	5101	UN	50,0000	24,00000000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Erivan Francisco da Silva
Frota: 73214
Cód. TMS: 73
Cód. COL: 992

Eri
da Silva

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Visit us...

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135230135287347
054720 PEDIDO REF JAN/2023 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 Endereco de entrega: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, VILA WILLIAMS, 17400000 - SP *** Pedido de Venda: 517455 *** Cotacao Numero: G00196

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR
01 FEV. 2023
LANÇADO
Entrada no ar mov

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:15
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190622494153593347100001526110892720000695000

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	22.432
NOSSO NUMERO	6224415359
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	25/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	6.950,00
VALOR COBRADO	6.950,00

=====

NR. AUTENTICACAO A.EA1.656.ED8.00C.813
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 300839
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0104 0278 9400 0750 5500 1000 3008 3910 0034 2133

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. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230142714391 27/01/2023 17:49:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
27/01/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
27/01/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 26/02/2023 149,40

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
149,40	26,89	0,00	0,00	149,40
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
				149,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - Sao Paulo (43)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12270745000400
ENDEREÇO RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41	MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,25	0,25

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	JND	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
55968	AEROLIN SPRAY 200 DOSES (N) - GSK (Lo- te: GW3P, Qtde: 15, Dt Val: 30/09/2024 ,Data Fab: 01/09/2022)	30049039	700	5107	FR	15	9.9600	149,40	149,40	26,89		18,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
pedido 267653045
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 26,89, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 26,89
Pedido: 336593
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

31 JAN. 2023

LANÇADO

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:15
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060956324901018192730000014940

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 22.433

DATA DE VENCIMENTO 26/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 149,40

VALOR COBRADO 149,40

=====

NR.AUTENTICACAO 0.EDC.AEB.7F5.6E7.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

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		EMISSÃO: 27/01/2023		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN		Total NF: 983,59 NF-e Nº: 286392 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2	

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>		<p>CONTROLE FISCO</p> 
	0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>		<p>CHAVE DE ACESSO 3523.0104.1928.7600.0138.5500.1000.2863.9210.0827.6829</p>
	Nº 286.392 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
DADOS DA NF-e			135230142477825 - 27/01/2023 17:04:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	27/01/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 27/01/2023
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX (014)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:03:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
286392/1 - 26/02/23 - 983,59

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
		983,59	133,96	0,00	0,00	983,59
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	983,59	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE		0				12.270.745/0001-50
ENDEREÇO R SAO PAULO. 41		MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115		
QUANTIDADE 9	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				0,0000	129,7400	

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18815 30043210	(+) PREDNISONA 20MG GENERICO Marca: SANVAL Principio Ativo: PREDNISONA 20MG Modelo: CX C/500 UNID Lote: 0581/22M - 30/07/2024 Qtde: 1.00 /CEST: 13.002.00	000 5102	CX	1,0000	85,3000	0,0000	85,30	85,30	10,24	0,00	12,00	0,00
17576 30049099	(+) AGUA PARA INJETAVEIS SOL INJ FR PLAS TRANS X 1000 ML (SIST. FECHADO) Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/16 FRASCO Lote: 74RK4603 - 26/09/2024 Qtde: 4.00 /CEST: 13.004.00	000 5102	CX	4,0000	115,3600	0,0000	461,44	461,44	61,37	0,00	13,30	0,00
16911 90183219	AGULHA DESCARTAVEL 20X5,5 SR Marca: S.R Modelo: CX C/100 UN Lote: 985A5 - 30/09/2027 Qtde: 1.00 /CEST: 13.015.00	000 5102	CX	1,0000	6,7400	0,0000	6,74	6,74	0,90	0,00	13,30	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 160490 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 267653045 - Entrega 30/01/2023 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 123,48 Federal R\$: 96,96 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> HOSPITALAR <i>TRANSF</i> RECLAMAÇÕES 09 FEV 2023 NO ATO DA LANÇADO </div>
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL </div>	

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
 EMISSÃO: 27/01/2023 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN
 Total NF: 983,59

NF-e Nº: 286392 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 Rua Sao Paulo, 13
 Bairro: Vila Belmiro
 11075-330 Santos - SP
 Fone: (13)3228-2305

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 286.392
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3523.0104.1928.7600.0138.5500.1000.2863.9210.0827.6829

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
 135230142477825 - 27/01/2023 17:04:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ								
633.566.329.115				04.192.876/0001-38								
8102 90183929	CATETER TIPO OCULOS 12FR COMPRIMENTO 105 CM Marca: MARK MED Modelo: PCT C/10 UN Lote: 19643 - 31/12/2026 Qtde: 10.00 /CEST: 28.057.00	000 5102	PCT	10,0000	9,0270	0,0000	90,27	90,27	16,25	0,00	18,00	0,00
17917 30049099	(+) GLICOSE + CLORETO DE SODIO (5%) 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML SOLUCAO GLICOFISIOLOG Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/16 FRASCO Lote: 74RH3678 - 31/07/2024 Qtde: 3.00	000 5102	CX	3,0000	113,2800	0,0000	339,84	339,84	45,20	0,00	13,30	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 160490 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 267653045 - Entrega
 30/01/2023 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$:
 123,48 Federal R\$: 96,96 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:15
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700071966170192730000098359

BENEFICIARIO:
CRISMED C HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.434

NOSSO NUMERO 28156340000071966

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 26/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 983,59

VALOR COBRADO 983,59

=====

NR. AUTENTICACAO B.3BD.184.D23.A61.42B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

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

Nº 000.358.633

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3586 3312 6997 3229

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. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230023442979 27/01/2023 17:12:34

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/ME/Estrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

27/01/2023

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BARRIO/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 26/02/23 R\$ 1.431,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.431,34

VALOR DO ICMS

90,16

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

400,57

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.431,34

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

1.431,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CODIGO ANTT

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

17

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

35,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
18951	KOLLAGENASE S/ CLORANFENICOL 30GR (S) CX/C/10 TB CRISTALIA cProdANVISA=1029804310096 PMC=0,00 Lote=22090775 Qtd=3 Fab=24/09/2022 Val=24/09/2024 Cod Barras (cEan): 7896676427783	30049019	500	6108	CX	3	99,060	297,18	297,18	35,66	12	95,37
23073	SÉRINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=J1609 Qtd=4.000 Fab=01/09/2022 Val=30/09/2027 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183119	200	6108	UN	4.000	0,255	1.020,00	1.020,00	40,80	4	268,57
26588	SULFADIAZINA DE PRATA (DERMAZINE) 1% CREME DERM.30GR (S) TB SILVESTRE cProdANVISA=1029805590114 PMC=0,00 Lote=22070477 Qtd=20 Fab=01/07/2022 Val=01/07/2025 Cod Barras (cEan): 7896676438192	30049072	000	6108	TB	20	5,708	114,16	114,16	13,70	12	36,63

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 167,48. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

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).

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\$167,48.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 734095 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: PAULO EDUARDO Conf: KLEICIELI ALVES SIQUEIRA
OC: 267653045/
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 400,57 (27,99%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
6426/2008: Produtos(23073)
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(18951, 26588) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

01 FEV. 2023

LANÇADO

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:27/01/2023,Valor Total: R \$1.431,34, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

Nº 000.358.633

SÉRIE: 1

RECURSO MUNICIPAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:15
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399586966330000001316658101015492730000143134

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 22.435

DATA DE VENCIMENTO 26/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.431,34

VALOR COBRADO 1.431,34

=====

NR.AUTENTICACAO 8.C0F.465.AFD.C39.A67

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

885749

RECEBEMOS DE PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.792
		SÉRIE: 1

PAULO CESAR DE LIMA FREITAS ME R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 118 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434061740	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.792 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0101 5354 1000 0108 5500 1000 0007 9210 0802 9660 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 135230134560721 - 26/01/2023 13:31
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315024320116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 01.535.410/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 26/01/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX 34075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	442,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	442,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL 9 - Sem Frete	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
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
054	REFIL PURIFICADOR ELECTROLUX Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 94,69	84212100	0102	5102	UN	3,0000	118,0000	354,00			0,00		0,00
247	REFIL FILTRO PURIFICADOR CONSUL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 23,75	84212100	0102	5102	UN	1,0000	88,8000	88,80			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1326097	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 118,44	RESERVADO AO FISCO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
---	--

HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:15
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130000283022210739321023592740000044280

BENEFICIARIO:

PAULO CESAR DE LIMA FREITAS

NOME FANTASIA:

PAULO CESAR DE LIMA FREITAS

CNPJ: 01.535.410/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

PAULO CESAR DE LIMA FREITAS

CNPJ: 01.535.410/0001-08

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.436

DATA DE VENCIMENTO 27/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 442,80

VALOR COBRADO 442,80

=====

NR.AUTENTICACAO 5.E2E.68B.394.219.460

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**
 RUA HUMAITA, 290
 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

 Nº. 000.084.627
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3523 0104 2749 8800 0138 5500 1000 0846 2710 1906 9777

000751

 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

135230151508943 - 30/01/2023 11:50:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

30/01/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICIPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 27/02/2023
 Valor R\$ 787,92

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
746,94	129,54	0,00	0,00	0,00	0,00	787,92
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	787,92

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

MUNICIPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

2

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

13,180

PESO LÍQUIDO

13,180

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNID	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
50517	ATADURA CREPE NAO ESTERIL 13 FIOS 10CMX1,80M PCT C/ 12 UN/ANAPOLIS Lote: A103222 Qt: 504 Fab: 22/12/22 Val: 22/12/27	30059090	000	5102	UN	504	0,4500	226,80	226,80	40,82			18,00	
39298	BESILAPIN 5MG CX C/ 500 CP/GEOLAB S+ Lote: 2210889 Qt: 500 Fab: 04/08/22 Val: 31/08/24	30049069	000	5102	CP	500	0,0331	16,55	16,55	2,98			18,00	
42538	DOMPERIDONA 10MG (GEN) CT C/ 30 CP G- PMC; 0,66 Lote: 3A1482 Qt: 30 Fab: 14/07/22 Val: 14/07/24 FCI:EC984F42-F963-4755-B697-07F964407A11	30049069	500	5102	CP	30	0,0680	2,04	2,04	0,24			12,00	
32972	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP S+ Lote: 22M11212D Qt: 200 Fab: 14/12/22 Val: 14/12/24	30049099	020	5102	UN	200	0,4918	98,36	57,38	6,89			12,00	
40646	LABCAINA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/ 10PHARLAB S+ Lote: 22005848 Qt: 30 Fab: 28/10/22 Val: 31/10/24 Lote: 22004259 Qt: 20 Fab: 01/08/22 Val: 31/08/24	30049043	000	5102	BG	50	2,9354	146,77	146,77	26,42			18,00	
38831	METRONIDAZOL 250MG (GEN) CT C/ 20 CP/BRAINFARMA/NEOQUIMIC G+ PMC: 0,64 Lote: B21J0455 Qt: 160 Fab: 08/09/21 Val: 08/09/23 FCI:BEE1BC38-6592-4B29-A7A5-E25C41A07D88	30049066	500	5102	CP	160	0,1400	22,40	22,40	2,69			12,00	
20646	XYLESTESIN PESADA 5% SOL INJ EST 2ML CX C/ 50 AP/CRISTALIA R+ Lote: 22050103 Qt: 50 Fab: 01/05/22 Val: 01/11/23	30049043	000	5102	AP	50	5,5000	275,00	275,00	49,50			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte:
 PEDIDO 267653045.1 - Cotacao
 Pedido para o CNPJ: 04274988000138
 Cotacao no 1066 -
 *** HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H.**
 PEDIDO 267638817.1 - Cotacao
 Pedido para o CNPJ: 04274988000138
 Cotacao no 1065 u
 PEDIDO DE COMPRA:PDC#267653045#BIONEXO
 Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 Id Mov:1906977
 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\$ 105,97 Estadual: R\$ 109,43 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 (A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

02 FEV. 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:15
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080055396086553928070001492740000078792

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	22.437
DATA DE VENCIMENTO	27/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	787,92
VALOR COBRADO	787,92

NR.AUTENTICACAO C.E9F.768.D63.B68.BD1

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 79843 Série C, emitido em 01/02/2023

Número da Nota
00336840
Data e Hora de Emissão
01/02/2023 09:29:33
Código de Verificação
VHMR-TJKG

20230201u04069709000102

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**
Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**
Endereço: **AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 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 desta27/02/2023
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\$)	Aliquota (%)	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 79843 Série C, emitido em 01/02/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2023;

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:15
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090241016209200008149430004592740000094778

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 22.438
DATA DE VENCIMENTO 27/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 947,78
VALOR COBRADO 947,78

NR.AUTENTICACAO E.6B4.680.9E7.BF2.99C

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000755

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N 000881803 SÉRIE 1

Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARESSA
 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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA

N. 000881803 SÉRIE 1 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 0107 7522 3600 0123 5500 1000 8818 0314 3891 8329

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 / VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143230021663382 30/01/2023 13:54:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1560020579 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 821012618116 CNPJ: 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70,SN

MUNICIPIO: GARÇA FONE/FAX: 1434075062 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 17402-064

BAIRRO/DISTRITO: WILLIAMS CEP: 17402-064

DATA DE EMISSÃO: 30/01/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.914,30	349,72	0,00	0,00	2.914,30
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
				2.914,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

ENDEREÇO: ESTR JOSE SEDANO, 854

MUNICIPIO: CAMPINAS UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795549474111

QUANTIDADE: 5 ESPECIE: CAIXA MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 30,000 PESO LIQUIDO: 25,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	B.C.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10615	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN FARMACE LOTE: HS22H027 - DT.FABR: 17/08/22 - D T VALID: 17/08/24 - GTIN.: 7898166042 032 - REG. M. S.: 1108500430011 - F ABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	AM	100,00	1,02500	102,50	102,50	12,30	0,00	12,00%	0,00%
14631	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP GE N HYPOFARMA LOTE: 22120130 - DT.FABR: 11/12/22 - D T VALID: 31/12/24 - GTIN.: 7898122914 410 - REG. M. S.: 1038700760019 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30049069	000	6108	AM	1.200,00	1,62000	1.944,00	1.944,00	233,28	0,00	12,00%	0,00%
02549	FITA ADESIVA CREPE 19MMX50M MASTERFIX / POLITAPE LOTE: 220704-00 - DT.FABR: 20/07/22 - DT.VALID: 30/07/25 - GTIN.: 789830996 5235 - REG. M. S.: 0000008087647 - FABRICANTE: POLI TAPE INDUSTRIA E COME	48114110	000	6108	UN	60,00	3,41000	204,60	204,60	24,55	0,00	12,00%	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 267653045 ENTREGAR RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70- GARÇA/SP CEP: 17400000 RECEBIMENTO DE SEG A SEX 07HRS - 12HRS / 14HRS - 17HRS Pedido(s) 599525 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 453 53 (15.56%) Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 52,07.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

03 FEV. 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

powered by TOTVS



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000881803
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



600756

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 0107 7522 3600 0123 5500 1000 8818 0314 3891 8329

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./ VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143230021663382 30/01/2023 13:54:43-03:00

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 RCIO DE FITAS ADESIVAS LTDA	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
03495	LUVA CIRURGICA ESTERIL N 7,5 SENSITEX C/200 MUCAMBO LOTE 2245 - DT.FABR: 12/12/22 - DT.VA LID: 30/11/25 - GTIN.: 7896098801062 - REG. M. S.: 0010092410023 - FABRI CANTE. MUCAMBO S.A	40151200	500	6108	P	400,00	1,65800	663,20	663,20	79,59	0,00	12,00%	0,00%

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

030757

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
43 - RIO GRANDE DO SUL	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
43230107752236000123550010008818031438918329	ID1101104323010775223600012355001000881803143891832901
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
07.752.236/0001-23	30/01/2023 às 15:36:43-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

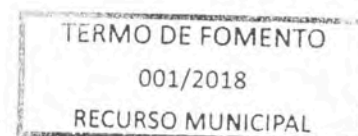
Texto da Carta de Correção
TRANSPORTADORA CORRETA EXPRESSO SAO MIGUEL ENDEREÇO CORRETO DE ENTREGA RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 GARÇA/SP CEP 17400000

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	143230021835008	30/01/2023 às 15:36:49-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.



030758

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:15
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002710069007763100292740000145715

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	22.439
DATA DE VENCIMENTO	27/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.457,15
VALOR COBRADO	1.457,15

=====

NR. AUTENTICACAO F.4EC.187.954.45B.25E
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000739

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
31/01/23

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Luiz F S Valério 49869306-5



NF-e
Nº 671397
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 ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1-SAIDA 1
Nº 671397
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3123 0111 2060 9900 0107 5500 1000 6713 9710 0096 4083
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda a nao contribuinte
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 131235185014472 30/01/2023 13:51:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001.771.1480296
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813.020.011.119
CNPJ: 11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE: ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO: 30/01/2023

ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6
MUNICÍPIO: GARÇA
BAIRRO/DISTRITO: WILLIAMS
CEP: 17402-064
DATA DE ENTRADA EM USO: 30 JAN 2023

FONE/FAX: 1148586000
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001
HORA DA SAIDA: 27/02/2023 15:05:91

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.505,91	VALOR DO ICMS: 174,83
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.505,91	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 1.505,91	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE
CÓDIGO ANTT: [] PLACA DO VEÍCULO: [] UF: [] CNPJ/CPF: 01125797000540
MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE
UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5250929840006

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS: QUANTIDADE: 15 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: [] NÚMERO: [] PESO BRUTO: 144,10 PESO LÍQUIDO: 144,10

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
11828	CETOPROFENO 50MG 24CAP GEN-EMS LT 2V1422 (7) 05/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 2V14-22, Qtde: 7, Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2024)	30049029	500	6108	CX	7	3,8014	26,61	26,61	3,19		12,00	
23523	QUETIAPINA(C1) 25MG 30CP REV.- GEN-EMS (PORT.344/98) LT 2S4304 (10) 01/2-024 (Fornecedor: 3279, Lote: 2S4304, Qtde: 10, Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2024)	30049079	500	6108	CX	10	4,0290	40,29	40,29	4,83		12,00	
26427	CLOREX AQUOSA 1% 100ML C/48 ALMOT-FARMAX LT 0000000075 (1) 05/2024 (Fornecedor: 76-75, Lote: 0000000075, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2024)	30049047	300	6108	CX	1	73,4100	73,41	73,41	2,94		4,00	
21586	CL.LOPERAMIDA(C1) 2MG 200CP GEN-GLOBO (PORT.344/98) LT 262-028/22 (2) 07/2024 (Fornecedor: 2398, Lote: 262-028/22, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07-2024)	30039072	000	6108	CX	2	12,0000	24,00	24,00	2,88		12,00	
31386	PROMETAZOL 50MG 100AMP 2ML-HIPOLABOR LT BL-010/22 (1) 04/2024 (Fornecedor: 189-8, Lote: BL-010/22, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 30/04/2024)	30049079	000	6108	CX	1	193,7500	193,75	193,75	23,25		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R5V12;R27P1V1;R3P3V1;R15P1V1;||ID 267653045
ITEM 3 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 86,29
Pedido: 639734
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,32

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TRANS

01 FEV. 2023

LANÇADO

Mercadorias avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

TERMO DE FOMENTO
001/2018

000700

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
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3123 0111 2060 9900 0107 5500 1000 6713 9710 0096 4083

Nº 671397
SERIE 1
FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131235185014472 30/01/2023 13:51:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24455	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-PRO-LINK LT P22120007 (12) 12/2024 (Fornecedor: 1507, Lote: P22120007, Qtde: 12, Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2024)	38089429	000	6108	CX	144							
11286	ESKAVIT 10MG/ML 50AMP 1ML IM-HIPOLABOR LT AU-007/22 (2) 04/2024 (Fornecedor: 1898, Lote: AU-007/22, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 30/04/2024)	38089429	000	6108	CX	12	58,7842	705,41	705,41	84,65		12,00	
5428	REPOFLOR PEDIAT.200MG 4ENV.1G-EMS/LEGRAND LT 3E5170 (37) 12/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 3E5170, Qtde: 37, Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2024)	30049099	500	6108	CX	2	93,8950	187,79	187,79	22,53		12,00	
28593	NEOMICINA+BACITRACINA POM 15g GEN-EMS LT 2S2450 (30) 03/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 2S2450, Qtde: 30, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2024)	30049099	500	6108	CX	37	4,8649	180,00	180,00	21,60		12,00	
		30042069	500	6108	TB	30	2,4883	74,65	74,65	8,96		12,00	

Mercadoria avariada, ou falhas
so serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:15
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398032303100000530000283108892740000150591

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 22.440

DATA DE VENCIMENTO 27/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.505,91

VALOR COBRADO 1.505,91

NR.AUTENTICACAO 3.CAF.C4B.54D.B67.8D5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 1.777,50	NF-e Nº: 000.031.144 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA  AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.031.144 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0121 4879 2700 0178 5500 1000 0311 4410 2726 8645 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230150265981 - 30/01/2023 09:43:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.487.927/0001-78	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	30/01/2023
ENDEREÇO R. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
001	27/02/2023	1.777,50

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.777,50	VALOR DO ICMS 316,35	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.777,50		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.777,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL PEDRO HENRIQUE BUFONI DOS SANTOS	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 40.121.660/0001-45
ENDEREÇO AVENIDA SANTOS DUMONT, 697 AP LOTE 06		MUNICÍPIO GUARUJA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 335586486111		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 8,090	PESO LIQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
FP0076	FILME TRANSPARENTE IV EST. 7X9 CM Lote 220601 5,000 CX Validade: 01/06/2027	30051090	2 00	5102	CX	5,000	194,00000	970,00	970,00	174,60	0,00	18,00	0,00	0,00
001810	GLIQCORT 100MG PO LIOF SOL INJ IM/IV Lote 78RG2874 5,000 CXA Validade: 19/07/2024	30043210	0 00	5102	CXA	5,000	149,50000	747,50	747,50	134,55	0,00	18,00	0,00	0,00
001887	CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML X 2 ML A1-P-344 Lote 78QG2777 1,000 CX Validade: 15/07/2023	30049069	0 00	5102	CX	1,000	60,00000	60,00	60,00	7,20	0,00	12,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

01 FEV. 2023

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO: R. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP - CNPJ: 45.349.461/0009-60 Fone: 1434075066 Destinatário: AHBB Pedido de Compra: 267653045 COTACAO N 1066 - ID 267653045 - RECEBIMENTO SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido de Venda: 31328	RESERVADO AO FISCO LANÇADO TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL
---	---

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:15
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080042389664662097070007192740000177750

BENEFICIARIO:

NEUPHARMA D M M H LTDA

NOME FANTASIA:

NEUPHARMA D M M H LTDA

CNPJ: 21.487.927/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

NEUPHARMA D M M H LTDA

CNPJ: 21.487.927/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.441

DATA DE VENCIMENTO 27/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.777,50

VALOR COBRADO 1.777,50

NR. AUTENTICACAO E.D08.AC8.DF1.A3B.460

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 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 ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 000137973
SERIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3123 0110 5719 8400 0114 5500 1000 1379 7315 6682 2407

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
131235181590879 27/01/2023 17:45:12-03-00

000704

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6
MUNICÍPIO
GARÇA
FONE/FAX
1434075062

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60
BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS
UF
SP

CEP
17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
27/01/2023
DATA ENTRADA/SAÍDA
27/01/2023
HORA ENTRADA/SAÍDA
17:46:00

001
26/02/2023
1.916,38

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.916,38	VALOR DO ICMS 121,97	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.916,38
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 1.916,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI
ENDEREÇO
AVENIDA BRASIL, 2800

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE
MUNICÍPIO
RIO CLARO
UF
SP

CODIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
SP

CNPJ/CPF
23.246.316/0001-63
INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CX			10,700	11,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VCMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000105CLIN 0001	OMEPRAZOL 20MG CX C/56 CAPS - OMOPREL - (LOTE:102137 - 13/10/24) - BELFAR INDUSTRIA FARMAC EUTICA - Pedido	30049069	000	6108	CX	6,00	4,3967	26,38	26,38	3,17		0,0012	0,00%
000007CLIN 0064	ENOXAPARINA HEPARINOX 40MG/0,4ML SOL INJ CX C/10 SER C/SIST SEG - (LOTE:A1F0909C - 30/04/24) - CRISTALIA PRODT QUIM FA Resolucao do Senado Federal n 13/12	30049099	200	6108	CX	9,00	150,0000	1.350,00	1.350,00	54,00		0,00	4,00%
000056COR R0002	CAMPO OPERATORIO ESTERIL VITORIA C/RX 25 X 2 8 CM PCT C/5 - (LOTE:A16-2 - 03/10/27) - AMER ICA MEDICAL - Pedido	30059090	000	6108	CX	100,00	5,4000	540,00	540,00	64,80		0,0012	0,00%

**SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS
NO ATO DO RECEBIMENTO DA
MERCADORIA.**

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131235181590879
Mercadorias destinadas a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de boleto bancário, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5 (cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 150735 - VENDEDORA: Elder / PEDIDO CLIENTE: / ID 267653045 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Órgão Público Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 341,59 (17,82%) Federal e R\$ 262,37 (13,69%) Estadual Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCF de UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 222,98. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR -

30 JAN. 2023

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

powered by TOTVS

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:16
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081052179067462200560001192740000191638

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 22.442
DATA DE VENCIMENTO 27/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.916,38
VALOR COBRADO 1.916,38

NR. AUTENTICACAO 2.CBB.254.47B.2CC.101

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

000706

RECEBEMOS DE BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCAÇÃO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		DATA DE RECEBIMENTO	NF-e
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	VLR TOTAL NOTA RS 580,00	Nº 6662
			SÉRIE 1

 <p>BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCAÇÃO EIRELI</p> <p>Rua Barbara Heliodora, 567 - Vila Romana - Sao Paulo, SP - CEP : 05044040 - Fone : 1136479575</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº. 6662 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3523 0103 6798 0800 0135 5500 1000 0066 6217 1654 2246</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230152823847 30/01/2023 14:49:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 126696262114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 03.679.808/0001-35

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	30/01/2023
ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400000
MUNICIPIO GARÇA	FONE-FAIX 1435325198	UF SP	DATA DA ENTRADA SAÍDA 30/01/2023
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 14:47:00

FATURA/DUPLICATA
Fat nº: 13777 / Valor Orig.: 580,00 / Valor Liq.: 580,00 Dup. nº: 001 ,Venc.: 28/02/2023 , Valor: 580,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 580,00	VALOR DO ICMS 104,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 580,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 580,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 34.028.316/0001-03
RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS		MUNICIPIO BRASILIA		UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
ENDERECO ST SBN QUADRA 1 BLOCO A, S/N	QUANTIDADE 01	ESPÉCIE CX-35X25X19	MARCA	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000	

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
BIO-412P	KIT RESERVATORIO INFANTIL/NEO (1000ML) + EXTENSAO DE O2 - PROTFC - BIO-412P Series : 0711-412P-034, 0711-412P-035, 0711-412P-036, 0711-412P-037, 0711-412P-038, 0711-412P-039, 0711-412P-040, 0711-412P-041, 0711-412P-042, 0711-412P-043	90192010	000	5102	UN	10	58,00	0,00	580,00	580,00	104,40	0,00	18,00	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
------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedidos N: 13777 Ordem de Compra: 267653045 Val Aprox Tributos RS 79,63 (13,73%) Federal e RS 77,14 (13,30%) Estadual - Fonte: IBPT	HOSPITALAR 06 FEV. 2023 LANÇADO

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:16
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090352096000000001854173692750000058000

BENEFICIARIO:

BIO I C H LOCACAO LTDA

NOME FANTASIA:

BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E

CNPJ: 03.679.808/0001-35

PAGADOR:

ASSC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.443
NOSSO NUMERO	35209600000001854
CONVENIO	03520960
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	580,00
VALOR COBRADO	580,00

=====

NR. AUTENTICACAO C.A03.CDA.D79.3B2.3BC
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:16
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090353037100800080899172992750000063664

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 22.444

NOSSO NUMERO 35303710000080899

CONVENIO 03530371

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 636,64

VALOR COBRADO 636,64

NR.AUTENTICACAO 3.CF9.EF2.33C.207.501

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
 ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2. 89
 BARRIO: Distrito Industrial I
 MUNICÍPIO: Bauri
 UF: SP
 TELEFONE: (14)3203-4366
 CEP: 17034-310

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000000397
 SÉRIE 32 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3523 0160 6192 0200 5700 5503 2000 0003 9713 1144 2697
 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 60.619.202/0057-00		CNPJ 45.349.461/0009-60		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135230102507958 / 20.01.2023 - 09:32:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113		NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHIBB		CEP 17400-000		DATA DA EMISSÃO 20.01.2023	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		BARRIO / DISTRITO VILA WILLIAMS		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA	
MUNICÍPIO GARÇA		TELEFONE / FAX 014-35325198		UF SP			
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data		Nº ORDEM 17.02.2023		Nº ORDEM 643,71		VALOR 626,39	
BASE CÁLCULO DO ICMS 643,71		VALOR DO ICMS 115,87		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO FRETE 17,32		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0		CÓDIGO ANTT 00188903		UF PR	
ENDEREÇO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS		MUNICÍPIO SERTÃOZINHO		PLACA AAW9944		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
VOLUME(S) 5 Cilindro		MARCA		NÚMERO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
COD. PRODUTO BR200001306		DESCR. PRODUTOS/SERVIÇOS OND 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5-1) 25 OXIGENIO MED CIL. SOL 10M3		NCM/SH 2804.40.00 000 5103 M3		PESO BRUTO 114,090 KG	
BR200201305		OND 10/2 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5-1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEG CIL 5L 1M3		2804.40.00 000 5103 M3		PESO LÍQUIDO 17,690 KG	
				V. UNITÁRIO 44,742000		V. ICMS ST 0,00	
				QUANTIDADE 10,000		V. ICMS 52,76	
				V. TOTAL 447,42		V. IPI 0,00	
				V. OUTRAS DESPESAS 178,97		% ICMS % IPI 0,00 18,00	
				BC. ICMS 183,52		0,00 18,00	
				BC. ICMS ST 459,79		0,00 0,00	
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 33,11			
				V. TOTAL 114,090			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			
				V. TOTAL 0,00			
				V. ICMS ST 0,00			
				V. ICMS 0,00			

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:16
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100070097181229492750000064335

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	22.445
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	643,35
VALOR COBRADO	643,35

=====

NR. AUTENTICACAO 9.F75.762.A43.244.58D

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
5152
Código de Verificação de Autenticidade
ULX5V9LEO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/01/2023 às 12:00:29
Chave de Acesso
 1782999RX051JKE6HGK9Z4KC467Y2D58

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 27/01/2023
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://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro 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	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP		Bairro CENTRO
			Cod. IBGE
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS HOSPITAL REFERENTE A COLETA REALIZADA EM 06 E 09 DE JANEIRO/2023	4.919,45	R\$ 4.919,45

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
ANÁLISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.919,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.919,45	R\$ 98,39	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.919,45			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$661,67 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$132,33		

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 **5152** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ULX5V9LEO**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:16
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

74891123130003103022410081181066192750000081995
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	22.446
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	819,95
VALOR COBRADO	819,95

=====

NR.AUTENTICACAO	5.AE7.57D.3AC.409.D5C
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

MEDILIVE

Identificação do emitente
**MEDILAR IMP E DIST DE PRO
 DUTOS MEDICOS HOSPITALARE
 S SA**
 RUA ITAMBE, 88
 JARDIM PRESIDENTE DUTRA Cep:07171-200
 GUARULHOS/SP
 Fone: 5137187600 Fax : 51 37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000003916
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 0107 7522 3600 0476 5500 1000 0039 1611 4272 9872

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230161591332 31/01/2023 17:57:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
127068060117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
07 752.236/0004-76**DESTINATARIO/REMETENTE****NOME/RAZÃO SOCIAL**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

31/01/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SL 6, SN

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO**GARCA****FATURA**

001

28/02/2023

1.076,63

002

28/03/2023

1.076,62

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

2.153,25

VALOR DO ICMS

387,59

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.153,25

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.153,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**RAZÃO SOCIAL**

EXPRESSO SAO MIGUEL S/A

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0019-17

ENDEREÇO

R ARMANDO DE CAMPOS

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122336466115

QUANTIDADE

22

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

22,000

PESO LIQUIDO

22,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14726	FRASCO ALIMENTACAO 300ML CX C/140UN SE ROENTER SEROPLAST (857) LOTE: 228098/1 - DT.FABR: 12/01/2023 - DT.VALID: 01/11/2025 - GTIN: 789967 3303258 - REG M. S.: 0081479110037 - FABRICANTE: SEROPLAST INDUSTRIA E C OMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIREL I	90189099	000	5102	UN	2.970,00	0,72500	2.153,25	2.153,25	387,59	0,00	18,00%	0,00%

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Vendedor: PALOMA DE AVILA GRUNWALD ID BIONEXO 267653045 ENTREGAR RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70- GARCA/SP CEP: 17400000 RECEBIMENTO DE SEG A SEX 07HRS - 12HRS / 14HRS - 17HRS Pedido(s) SP3415 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 552.52 (25.66%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

CNT A2
 HOSPITALAR

03 FEV. 2023

LANÇADO

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 ate 24h apos o recebimento do pedido.

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:16
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000005056558007763103892750000107663

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 22.447

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.076,63

VALOR COBRADO 1.076,63
=====

NR. AUTENTICACAO 0.37B.647.907.79D.FBA
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 000.198.355

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0110 9729 4800 0162 5500 1000 1983 5510 5034 5580

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

141230025888719 - 31/01/2023 10:49:26

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

816017847112

CNPJ

10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (39648) (ALVARA=1)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

31/01/2023

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

31/01/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

INSC. FAX

(14)3407-5062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:49:25

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Venc 28/02/2023
valor R\$ 1.251,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,39	1.251,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,88	1.251,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

MODAL / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF	
ALEJO TRANSPORTES	(0) Emitente			10.353.590/0001-90	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV MARGINAL PROJETADA	BARUERI	SP	206324351112		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA		5	21,940	21,940

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
497	ELETRODO ADULTO C/50 MAXICOR (MAXIC) Lote: 022-024 Fab: 23/10/2022 Val: 24/10/2025 PMC: 0,00 Lista (o); Volume: 1,3 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898931988053	90181990	241	6108	PCT	60	10,5000	0,00%	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2349	INFUSOR C/CLAMP 2V MEDSONDA (MEDSO) Lote: 69238 Fab: 21/12/2022 Val: 21/12/2026 Lista (o); Volume: 2,4; Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898487863224	90183999	041	5108	UN	500	0,6999	0,00%	349,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3158	CATETER 22G DESCARPACK (DESCA) Lote: 2CTPAA002F Fab: 01/08/2022 Val: 31/07/2027 Lista (o); Volume: 4; 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	280	0,5900	0,00%	165,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3158	CATETER 22G DESCARPACK (DESCA) Lote: 2CTPAA0031 Fab: 01/08/2022 Val: 31/07/2027 Lista (o); Volume: 4; 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	55	0,5900	0,00%	32,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19587	SCALP 21G C/100 DESCARPACK (DESCA) Lote: SEIAAA019B Fab: 01/05/2022 Val: 30/04/2027 PMC: 0,00 Lista (o); Volume: 4; Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898283813447	90183929	741	6108	CX	4	18,4000	0,00%	73,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: AHBB

PEDIDO 267653045

Endereço de Entrega:

R. DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP

HORÁRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO

RECUPERAÇÃO DE ICMS PAGO NA FONTE

ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE: BASE DE CÁLCULO: 1.251,20 ICMS 83,93

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: 401728

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

01 FEV. 2023

LANÇADO

000777

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:16
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100040662173892750000125120
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 22.448
NOSSO NUMERO 33412460000040662
CONVENIO 03341246
DATA DE VENCIMENTO 28/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.251,20
VALOR COBRADO 1.251,20

NR.AUTENTICACAO 9.AB1.E61.4B2.6B4.FC0

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

20778



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
000004348

Data e Hora da Emissão	14/02/2023 19:52:15	Competência	14/2/2023	Código de Verificação	98 14 BF
Número do RPS		No. da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Ribeirão Preto - SP

Dados do Prestador de Serviços						
keV	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 TESTE EM EQUIPAMENTOS DE RAIOS X.
ORÇAMENTO N°: 0016-23

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO PARA 28/02/2023 E 31/03/2023.

Total aproximado de tributos da nota: R\$ 376,6(13,45%). Fonte tributária: IBPT

Código do Serviço / Atividade

1709 / 170902 - Pericias, 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\$ 2.800,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços		R\$ 2.800,00		
(-) 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		2.800,00		
Outras Retenções			Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		4,23		
(-) ISS Retido	0,00		1-Sim		ISS Retido		Não		
(=) Valor Líquido	R\$ 2.800,00		Incentivador Cultura		(-) Valor do ISS		R\$ 118,44		
			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

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:16
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090262594000800010573178192750000140000
BENEFICIARIO:
KEV X - S SERVICOS LTDA - ME
NOME FANTASIA:
KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA -
CNPJ: 19.450.854/0001-06
PAGADOR:
SANTA CASA DE GARCA HOSPITAL SAO LU
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.449
NOSSO NUMERO	26259400000010573
CONVENIO	02625940
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.400,00
VALOR COBRADO	1.400,00

NR. AUTENTICACAO	D.586.AC3.5EB.072.F05
------------------	-----------------------

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



JP CAPOBIANCO IMOBILIÁRIA LTDA
40.283.132/0001-92
Rua Sete de Setembro, 326 - Centro
JAU - SP



Bradesco | 237-2

23790.06006 90000.000332 28002.356401 7 92750000360200

Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
JP CAPOBIANCO IMOBILIÁRIA LTDA - CNPJ: 40.283.132/0001-92 Rua Sete de Setembro, 326 - Centro - JAU - SP		0060-4 / 0023564-4		R\$		09/00000003328-9
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento		
3328	40.283.132/0001-92	28/02/2023		3602,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado		

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960

Demonstrativo

R\$ 3600,00 - Aluguel à Receber Referente ao PERÍODO: 28/1/2023 à 27/2/2023 (46)

R\$ 2,00 - Taxa Boleto

Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA - JAU - SP - CEP: 17.210-010

Para pagamento até o dia 28/02/2023, conceder desconto de R\$ 600,00

Após o dia 28/02/2023 não conceder desconto.

Após 28/02/2023 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Bradesco | 237-2

23790.06006 90000.000332 28002.356401 7 92750000360200

Local de pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					28/02/2023	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
JP CAPOBIANCO IMOBILIÁRIA LTDA - CNPJ: 40.283.132/0001-92 Rua Sete de Setembro, 326 - Centro - JAU - SP					0060-4 / 0023564-4	
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
12/01/2023	3328	OU	N	12/01/2023	09/00000003328-9	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(-) Valor documento	
	09	R\$			3602,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos	
*** Valores Expressos em Reais ***					(-) Outras deduções	
Para pagamento até o dia 28/02/2023, conceder desconto de R\$ 600,00					(+) Mora / Multa	
Após o dia 28/02/2023 não conceder desconto.					(+) Outros acréscimos	
Após 28/02/2023 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.					(-) Valor cobrado	
Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA JAU - SP - CEP: 17.210-010						

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960

Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 -

GARCA - SP - CEP: 17.400-000

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:16
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790060069000000033228002356401792750000360200
BENEFICIARIO:
JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA
NOME FANTASIA:
JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA
CNPJ: 40.283.132/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
JP CAPOBIANCO IMOBILIARIA
CNPJ: 40.283.132/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.450
DATA DE VENCIMENTO 28/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.602,00
DESCONTO/ABATIMENTO 600,00
VALOR COBRADO 3.002,00
=====

NR. AUTENTICACAO A.085.F08.505.3B7.A97
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
5203
Código de Verificação de Autenticidade
1FJYAK5BD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/02/2023 às 10:29:54
Chave de Acesso
180149232R23Y1TEJ736UB0VPV9DQEA3

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/02/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro 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	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	Exames Laboratoriais referente AIH - Competência 12/2022	4.400,00	R\$ 4.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.02	2,00%	0000040000002	8640202			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.400,00	R\$ 88,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.400,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$591,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$118,36

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5203** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1FJYAK5BD**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:16
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130005743022510081181009192750000440000

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	22.451
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.400,00
VALOR COBRADO	4.400,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.9F7.FA4.E75.9A2.FED

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
000000000657 - 1

Autenticidade
OMDR-4GKX

Data de Emissão
01/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: QUALI VIDA ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO S/S
CPF/CNPJ: 07.063.293/0001-03 **IM:** 55685 **IE:** **Fone:**
End: : FEIJO RUA,228 - CEP: 17501190
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGENS COMPLEMENTARES (ECOCARDIOGRAMA)

RETENÇÕES:

PIS -----0,65%-----R\$ 2,27
COFINS----3,00% -----R\$ 10,50
CSLL-----1,00%-----R\$ 3,50
IR-----1,50%-----R\$ 5,25

TOTAL DAS RETENÇÕES -----R\$ 21,52

VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL-----R\$ 328,48

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	5,25	2,27	10,50	3,50
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	350,00	3,0000%	10,50	350,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 328,48

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.16
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\$ 328,48
DEBITO EM: 24/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022452
AUTENTICACAO SISBB: C.9A3.6ED.0CA.935.92F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000002067 - 1

Autenticidade

HYT8-Q2XK

Data de Emissão

22/02/2023

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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** ISENTO **Fone:** 34134262
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados em exames de anatomia patológica
 ref 01/2023
 sus int e sus 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\$ 26,32 - 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	163,12	4,7017%	7,66	163,12

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 163,12

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

Relação de Exames à Pagar
01/01/2023 à 31/01/2023

Exame	Requisição	Paciente	Código	Qtde	Valor Total
Procedência: AHBB					
Categoria: SUS EXTERNO					
B 269	12/01/2023	GENILSA SOCORRO DE BARROS			RR\$ 81,56
B 69	05/01/2023	RENATA CAROLINA SILVA MANCUSO			RR\$ 40,78
B 270	12/01/2023	MARIA DE LOURDES CARVALHO			RR\$ 40,78
					RR\$ 163,12
					RR\$ 163,12

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - 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\$ 163,12

DEBITO EM: 24/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022453

AUTENTICACAO SISBB: 0.0F7.16C.0BD.175.A9A

TERMO DE FOMENTO


001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECIBO DE ENTREGA - Março/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	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
Douglas Aparecido da Silva	HSL	48		



Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - 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\$ 456,10

DEBITO EM: 24/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022454

AUTENTICACAO SISBB: 5.7D4.610.64C.066.92C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
198
Código de Verificação de Autenticidade
HSE67J18C
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/02/2023 às 16:46:00
Chave de Acesso
3270494WEZO94IX32F9LKNBZY9DDQG89

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 22/02/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://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	Inscrição Municipal 6128	Cadastro 013508	Nome/Razão Social 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
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP		Bairro VILA WILLIAMS
			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 01/01/2023 a 31/01/2023.	15.000,00	R\$ 15.000,00

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	2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.000,00	R\$ 300,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (15.000,00 x 0,65%)	COFINS (15.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.000,00 x 1,50%)	CSLL (15.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 97,50	R\$ 450,00	R\$ 0,00	R\$ 225,00	R\$ 150,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.077,50

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 198 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HSE67J18C.

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I.



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

199

Código de Verificação de Autenticidade
E8ZRLJUPM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/02/2023 às 16:50:34

Chave de Acesso

32705238WZC3D0DBQ0E264L06LL8G2M6

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
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 22/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 6128	Cadastro 013508	Nome/Razão Social 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/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3516705
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na direção técnica hospitalar, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023.	5.500,00	R\$ 5.500,00

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	2,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.500,00	R\$ 110,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.500,00 x 0,65%)	COFINS (5.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.500,00 x 1,50%)	CSLL (5.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 35,75	R\$ 165,00	R\$ 0,00	R\$ 82,50	R\$ 55,00	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 **199** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E8ZRLJUPM**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
200

Código de Verificação de Autenticidade
X5LH947CW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/02/2023 às 10:06:30

Chave de Acesso
327321H8W4RJDWH7OPA2YCZC3APEPDK

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 27/02/2023
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	Nome/Razão Social
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	Cidade CAFELANDIA-SP	Complemento	Bairro PARTE ALTA	E-mail
CEP 16503-018		Telefone		

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	Cidade/País GARCA - SP	Complemento sala 6	Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal 17400-000		Cod. IBGE 3516705	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na anestesia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023.	21.165,24	R\$ 21.165,24

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 21.165,24	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 21.165,24	Total do ISS R\$ 423,30	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (21.165,24 x 0,65%) R\$ 137,57	COFINS (21.165,24 x 3,00%) R\$ 634,96	INSS R\$ 0,00	IRRF (21.165,24 x 1,50%) R\$ 317,48	CSLL (21.165,24 x 1,00%) R\$ 211,65	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------------	--	------------------	--	--	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.863,58

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 200 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X5LH947CW.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITAL R

27/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:48:04
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/02/2023
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	39.102,83

***** 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	4.DC7.BED.13C.679.E3F
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
63
Código de Verificação de Autenticidade
1UJMM5MMJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/02/2023 às 15:15:58
Chave de Acesso
807434EXCXH7ORUH5MJOF8XAZ28KNQXS

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 17/02/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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	CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Complemento Q.ANT 1 L.ANT 4	Bairro JARDIM SANTA PAULA
			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	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento
			Bairro VILA WILLIAMS
			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 e obstetria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023	6.900,00	R\$ 6.900,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Alíquota 2.00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Construção Civil	
Valor Total dos Serviços R\$ 6.900,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.900,00	Total do ISS R\$ 138,00	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\$ 6.900,00

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.

RECEB(EMOS) DE **CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **63** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1UJMM5MMJ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

27/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:49:27
306203062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 27/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.148.000.028.339
VALOR TOTAL 6.900,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CPS S MEDICINA EIRELI
AGENCIA: 0148-1 CONTA: 28.339-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR. AUTENTICACAO 8.99E.B56.C4A.539.38F

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
159
Código de Verificação de Autenticidade
6TSZ44SEJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/02/2023 às 19:04:34
Chave de Acesso
 1800140QVSX0Z0V003IS7PA4W9U4QPZF

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 17/02/2023
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 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	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	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 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 900,00.	900,00	R\$ 900,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 27,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (900,00 x 0,65%)	COFINS (900,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (900,00 x 1,50%)	CSLL (900,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 5,85	R\$ 27,00	R\$ 0,00	R\$ 13,50	R\$ 9,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 844,65**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$121,05 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$24,21

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **159** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6TSZ44SEJ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:17
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000153171192750000084465
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 22.701
NOSSO NUMERO 31072230000000153
CONVENIO 03107223
DATA DE VENCIMENTO 28/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 844,65
VALOR COBRADO 844,65

NR. AUTENTICACAO 0.441.749.DCD.958.ECB
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
711
Código de Verificação de Autenticidade
17CLA99PQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/02/2023 às 09:04:22
Chave de Acesso
 1800479DTK06MJ9BGF4L573QDI0MDW9

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 22/02/2023
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	Inscrição Municipal 1714609	Cadastro 000015360	Nome/Razão Social 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	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	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 coordenação da ginecologia e obstetrícia hospitalar, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 2.200,00.	2.200,00	R\$ 2.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 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 **711** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **17CLA99PQ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:17
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
=====

10499291184800010004900000071118692730000206470
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 22.702
DATA DE VENCIMENTO 26/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.064,70
VALOR COBRADO 2.064,70
=====

NR.AUTENTICACAO D.0A3.EB2.5F4.BA9.426
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

710

Código de Verificação de Autenticidade

J9JIUUGU8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/02/2023 às 17:26:24

Chave de Acesso

18000691PEJDTBG37LN9IMME911BR2JG

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 17/02/2023
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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 13.280,00.	13.280,00	R\$ 13.280,00

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	Desconto Condicionado
R\$ 13.280,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.280,00	R\$ 398,40	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (13.280,00 x 0,65%)	COFINS (13.280,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.280,00 x 1,50%)	CSLL (13.280,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 86,32	R\$ 398,40	R\$ 0,00	R\$ 199,20	R\$ 132,80	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.463,28

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.786,16 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$357,23

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 710 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO J9JIUUGU8.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:17
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000071035292730001246328

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	22.703
DATA DE VENCIMENTO	26/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	12.463,28
VALOR COBRADO	12.463,28

NR.AUTENTICACAO E.B3D.45C.80F.1C2.DCF

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
709
Código de Verificação de Autenticidade
C4VX4N4UZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/02/2023 às 17:19:38
Chave de Acesso
1800067USLL9X5JRRXV109897SV90YJW

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 17/02/2023
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 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1714609	Cadastro 000015360	Nome/Razão Social 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	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
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 e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 13.800,00.	13.800,00	R\$ 13.800,00

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\$ 13.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.800,00	R\$ 414,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (13.800,00 x 0,65%)	COFINS (13.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.800,00 x 1,50%)	CSLL (13.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 89,70	R\$ 414,00	R\$ 0,00	R\$ 207,00	R\$ 138,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.951,30			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.856,10 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$371,22		

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 709 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO C4VX4N4UZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:17
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000070904892730001295130

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 22.704
DATA DE VENCIMENTO 26/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 12.951,30
VALOR COBRADO 12.951,30

NR.AUTENTICACAO 5.5B6.397.B94.8F0.9A6

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
158
Código de Verificação de Autenticidade
YUEJIA67U
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/02/2023 às 14:46:42
Chave de Acesso
1799888WURXO9BNZR2TEZA6V2Q3QP2MN

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 Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 17/02/2023

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 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	Cidade GARÇA-SP	CEP 17402-014	Complemento SALA 3	Bairro WILLIAMS
			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	Cidade/País GARÇA - SP	CEP/Cod. Postal 17400-000	Complemento SALA 06
			Bairro CENTRO
			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 internados na unidade de terapia intensiva no quantitativo de 2 transportes, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 450,00.	450,00	R\$ 450,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630503	Construção Civil		
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-				Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 450,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 450,00	Total do ISS R\$ 13,50	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (450,00 x 0,65%) R\$ 2,93	COFINS (450,00 x 3,00%) R\$ 13,50	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL (450,00 x 1,00%) R\$ 4,50	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	-------------------------	--	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 429,07**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$60,52 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$12,10

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **158** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YUEJIA67U**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:17
 306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

 00190000090310722300400000152173492750000042907
 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 22.705
 NOSSO NUMERO 31072230000000152
 CONVENIO 03107223
 DATA DE VENCIMENTO 28/02/2023
 DATA DO PAGAMENTO 27/02/2023
 VALOR DO DOCUMENTO 429,07
 VALOR COBRADO 429,07

 NR.AUTENTICACAO 9.D1A.5F8.B11.B6A.351
 =====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

715

Código de Verificação de Autenticidade
VIRK76HVQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/02/2023 às 09:06:49

Chave de Acesso

1800874Y1SOH0Z3ZU7547PS01G6XRKRU

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 23/02/2023
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	Inscrição Municipal 1714609	Cadastro 000015360	Nome/Razão Social 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	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP		Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			Bairro CENTRO
			E-mail 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 e obstetria, no quantitativo de 5, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 1.593,75.	1.593,75	R\$ 1.593,75

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.593,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.593,75	R\$ 47,81	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.593,75 x 0,65%)	COFINS (1.593,75 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.593,75 x 1,50%)	CSLL (1.593,75 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 10,36	R\$ 47,81	R\$ 0,00	R\$ 23,91	R\$ 15,94	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.495,73			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$214,36 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$42,87		

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 715 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VIRK76HVQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:17
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
=====

10499291184800010004900000071548392750000149573
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	22.706
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.495,73
VALOR COBRADO	1.495,73

=====

NR.AUTENTICACAO B.A81.514.BD8.473.8FD
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
000000000136 - 1
Autenticidade
XBGM-54MH
Data de Emissão
23/02/2023

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 **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos hospitalares prestados de pequenas cirurgias dermatológicas - x24

Ref. Competência 01/2023

Valor líquido a receber: R\$ 2.600,64

Vencimento em 28/02/2023 conforme boleto nº. 136-01

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.600,64	2,0000%	52,01	2.600,64

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.600,64

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:18
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130000783022702241531025892750000260064

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	22.707
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.600,64
VALOR COBRADO	2.600,64

NR.AUTENTICACAO	C.2B8.A1A.70C.45B.2ED
-----------------	-----------------------

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
1998

Código de Verificação de Autenticidade
16U5D3QGH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/02/2023 às 09:54:22

Chave de Acesso
18004999YL7CO1V0ZZPGSZW6BIZLH186

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 22/02/2023
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1811312	Cadastro 000016087	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
			Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06
		Cod. IBGE 3516705	Bairro CENTRO
		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 para laudos de exames de raio x e ultrassom, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023 - 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-ATENDIMENTO	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.500,00	R\$ 315,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.500,00 x 0,65%)	COFINS (10.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.500,00 x 1,50%)	CSLL (10.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 68,25	R\$ 315,00	R\$ 0,00	R\$ 157,50	R\$ 105,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.854,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.412,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$282,45

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1998 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 16U5D3QGH.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:18
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001233022110081921016992750000985425
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	22.708
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	9.854,25
VALOR COBRADO	9.854,25

=====

NR.AUTENTICACAO F.404.0BF.09D.1D8.8AA
=====

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 MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
91
Código de Verificação de Autenticidade
0M42PKM30
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/02/2023 às 14:07:04
Chave de Acesso
1799853UN82ABFGE8E2I0NKUMYUWD236

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 17/02/2023
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://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.814.896/0001-03	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2129318	Cadastro 000103355	Nome/Razão Social 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	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP		Bairro CENTRO
		Cod. IBGE	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 e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023	10.350,00	R\$ 10.350,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01					Construção Civil
MEDICINA E BIOMEDICINA.	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 10.350,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.350,00	Total do ISS R\$ 208,04	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\$ 10.350,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Banco 748 Sicred
 AG 3022
 CC 26994-8
 Azevedo Paiva Clinica Medica Eireli

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **91** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0M42PKM30**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:18
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130000563022310269941067192750001035000

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 22.709

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 10.350,00

VALOR COBRADO 10.350,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.COD.A0B.F09.100.417

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
330/NFE

Data e Hora de Emissão
17/02/2023 13:12:20

Código de Verificação
FFB81C06D44CC5F0C7C6


Página 1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 17.304.785/0001-99 IE: IM: 19684
Razão Social: CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço : Praça Valêncio de Barros - Num: 48 - APT 91
Bairro : Centro - CEP: 14.700-009
Município : BEBEDOURO - SP Telefone: (17)3342-5550

Dados da Nota

TOMADOR

 CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6
Bairro : VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Município : GARCA - SP
E-mail : contabilidade@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6. Bairro: VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Município : GARCA - SP

Discriminação do Serviço

Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023.

- 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

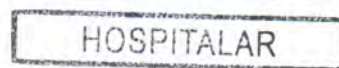
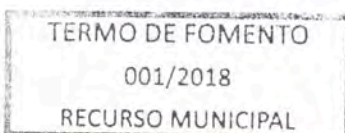
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
	189,75		82,23		379,50		126,50	777,98		

VALOR LIQUIDO = R\$ 11.872,02

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/03/2023.

- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)



07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:18
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860122037900000003500014492750001187202

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 22.710
DATA DE VENCIMENTO 28/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 11.872,02
VALOR COBRADO 11.872,02
=====

NR.AUTENTICACAO 4.E7A.AFF.087.669.51E
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
157
Código de Verificação de Autenticidade
FGJLF37AC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/02/2023 às 14:43:25
Chave de Acesso
1799885VRYW2UBWTPNJR6W3Y0S858XZ5

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 17/02/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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	Cidade GARÇA-SP	Complemento SALA 3	Bairro WILLIAMS	E-mail
CEP 17402-014		Telefone		

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	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17400-000		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 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 14.875,00.	14.875,00	R\$ 14.875,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630503	Construção Civil	
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 14.875,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 14.875,00	Total do ISS R\$ 446,25	ISS Retido 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (14.875,00 x 0,65%) R\$ 96,69	COFINS (14.875,00 x 3,00%) R\$ 446,25	INSS R\$ 0,00	IRRF (14.875,00 x 1,50%) R\$ 223,13	CSLL (14.875,00 x 1,00%) R\$ 148,75	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.960,18			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.000,69 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$400,14		

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 157 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FGJLF37AC.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:18
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000151175992750001396018

BENEFICIARIO:

OBA OGAWA LTDA

NOME FANTASIA:

GENY OBA OGAWA EIRELI

CNPJ: 30.165.222/0001-25

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.711
NOSSO NUMERO	31072230000000151
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	13.960,18
VALOR COBRADO	13.960,18

NR.AUTENTICACAO	4.8E5.783.D61.D4A.F73
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
000000001716 - 1

Autenticidade
9JBK-JCIJ

Data de Emissão
23/02/2023

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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** ISENTO **Fone:** 34134262
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas de cataratas, no quantitativo de 21, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023 - 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

Código 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 Cálculo (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

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:18
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005250008613106992750001520708

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 22.712
DATA DE VENCIMENTO 28/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 15.207,08
VALOR COBRADO 15.207,08

NR.AUTENTICACAO F.F9F.822.F58.A2F.6EB

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
1997
Código de Verificação de Autenticidade
GR8652HPF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/02/2023 às 09:49:29
Chave de Acesso
1800495DUV34KXNK5JPHVWF20K6VN8NX

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 22/02/2023
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	Nome/Razão Social
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	Cidade GARÇA-SP	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	E-mail contato@contbem.com.br
CEP 17400-000	Telefone 0034075063			

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	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17400-000	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 como anestesista hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 24.814,64.	24.814,64	R\$ 24.814,64

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SO	3,00%	0000040000003	8630502	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 24.814,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.814,64	R\$ 744,44	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (24.814,64 x 0,65%)	COFINS (24.814,64 x 3,00%)	INSS	IRRF (24.814,64 x 1,50%)	CSLL (24.814,64 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 161,30	R\$ 744,44	R\$ 0,00	R\$ 372,22	R\$ 248,15	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 23.288,53

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.337,57 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$667,51

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1997 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GR8652HPF.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:18
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001153022710081921065992750002328853

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	22.713
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	28/02/2023
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	27/02/2023
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	23.288,53
--------------------	-----------

VALOR COBRADO	23.288,53
---------------	-----------

NR.AUTENTICACAO	5.518.97D.36E.635.9E7
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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
2000
Código de Verificação de Autenticidade
XHZ12DCP9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/02/2023 às 10:38:15
Chave de Acesso
1800936A94PMP1KWUOJP94OOHI6BPMMO

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 23/02/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Régime 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	Nome/Razão Social
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 ultrassom de mama, no quantitativo de 1, período de 01/01/2023 à 31/01/2023 - R\$70,00	70,00	R\$ 70,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em mamografias, no quantitativo de 94, no período de 01/01/2023 à 31/01/2023 - R\$1.410,00	1.410,00	R\$ 1.410,00

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	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.480,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.480,00	R\$ 44,40	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.480,00 x 0,65%)	COFINS (1.480,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.480,00 x 1,50%)	CSLL (1.480,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 9,62	R\$ 44,40	R\$ 0,00	R\$ 22,20	R\$ 14,80	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.388,98

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$199,06 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$39,81

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2000 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XHZ12DCP9.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:18
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

74891123130001313022410081921073692750000138898

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	22.714
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.388,98
VALOR COBRADO	1.388,98

NR.AUTENTICACAO C.862.3C6.325.A18.EB0
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
159

Data de Emissão
17/02/2023

Data e Hora da
Competência
17/02/2023 às 16:48:26

Código de Verificação
2203-7715-3652

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	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	10.800,0000	1,00	0,00	0,00	10.800,00
Valor Total dos Serviços - R\$10.800,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clínica medica hospitalar, em regime de plantao, no periodo de 01/01/2023 ate 31/01/2023 - R\$ 10.800,00

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.800,00

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 Cálcl. (RS)

Vlr. Total das Deduções (RS)

Vlr. Total Retido (RS)

Vlr. do ISS (RS)

2,3930

10.800,00

0,00

0,00

258,44

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.800,00

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'

J

Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 159 emitida em 17/02/2023 às 16:48:26 - Cód Verif 2203-7715-3652
 Condições de Pagamento: Vencimento: 17/02/2023 Valor Total R\$ 10.800,00 Valor Líquido R\$ 10.800,00

Ass: _____ em ____/____/____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
160

Data de Emissão
20/02/2023

Data e Hora da
Competência
20/02/2023 às 09:25:16

Código de Verificação
0522-4864-4087

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	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	7.200,0000	1,00	0,00	0,00	7.200,00
Valor Total dos Serviços - R\$7.200,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços medicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantao, no periodo de 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 7.200,00

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.200,00

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

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 (%)

2,3930

Base de Cál. (RS)

7.200,00

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

172,30

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.200,00

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 160 emitida em 20/02/2023 às 09:25:16 - Cód Verif 0522-4864-4087
 Condições de Pagamento: Vencimento: 20/02/2023 Valor Total R\$ 7.200,00 Valor Líquido R\$ 7.200,00

Ass: _____ em _____

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

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota 161
Data de Emissão 20/02/2023
Data e Hora da Competência 20/02/2023 às 09:28:52
Código de Verificação 7793-9839-7652

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	Qtde	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, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 2.200,00

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (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

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 (%)

2,3930

Base de Cálculo (R\$)

2.200,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

52,65

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

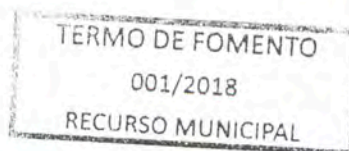
A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme 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'

Recbí(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 161 emitida em 20/02/2023 às 09:28:52 - Cód Verif 7793-9839-7652
 Condições de Pagamento: Vencimento: 20/02/2023 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
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.18
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: 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\$ 20.200,00
DEBITO EM: 27/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022715
AUTENTICACAO SISBB: B.C0D.E4A.00A.619.74D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000151 - 1	
			Autenticidade TABO-B6C1	
			Data de Emissão 20/02/2023	
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: MARILIA UF: SP E-mail: LCR-LUCAS@HOTMAIL.COM				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 14) 3532-5198 Endereço: av: AV DEZESSEIS ,1156 CENTRO - CEP: 79560000 Município: CHAPADÃO DO SUL País: UF: MS E-mail: CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Banco Itaú Ag 3837 Cc 48864-6 -Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 21.000,00.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	315,00	136,50	630,00	210,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	21.000,00	3,0000%	630,00	21.000,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 19.708,50				

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000152 - 1	
			Autenticidade JVLG-98RR	
			Data de Emissão 20/02/2023	
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: MARILIA UF: SP E-mail: LCR-LUCAS@HOTMAIL.COM				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 14) 3532-5198 Endereço: av: AV DEZESSEIS ,1156 CENTRO - CEP: 79560000 Município: CHAPADÃO DO SUL Pais: UF: MS E-mail: CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Banco Itaú Ag 3837 Cc 48864-6 Serviços médicos prestados na clínica medica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 1.800,00.				
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	27,00	11,70	54,00	18,00
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	1.800,00	3,0000%	54,00	1.800,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.689,30				

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.18
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\$ 21.397,80
DEBITO EM: 27/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022716
AUTENTICACAO SISBB: 9.117.CAD.846.E58.2BF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



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
 11

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
20/02/2023 17:09:36
 Data de Competência/Emissão
20/02/2023
 Cód. de Autenticidade
3A28F6494
 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

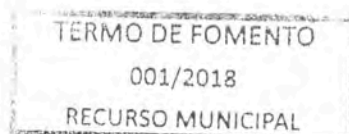
Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023.

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\$ 2.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.400,00	Total do ISSQN R\$ 72,00	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\$ 2.400,00
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
12

600833

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
20/02/2023 17:12:31
 Data de Competência/Emissão
20/02/2023
 Cód. de Autenticidade
9E1BD5EFA
 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

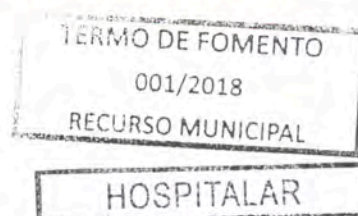
Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023.

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\$ 2.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.400,00	Total do ISSQN R\$ 72,00	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\$ 2.400,00
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
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 4.800,00
DEBITO EM: 27/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022717
AUTENTICACAO SISBB: D.0AD.2D3.9D2.F81.939

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
00000000165 - 1
 Autenticidade
OXNJ-AWA0
 Data de Emissão
17/02/2023

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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 10.200,00.

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

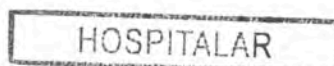
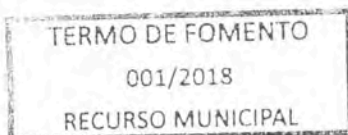
Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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	10.200,00	3,0000%	306,00	10.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.200,00



07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:18
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790076089305600000802000657607992750001020000

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 22.718

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 10.200,00

VALOR COBRADO 10.200,00
=====

NR.AUTENTICACAO 0.26B.429.A3A.171.735
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
00000000166 - 1
Autenticidade
C50I-FHIM
Data de Emissão
17/02/2023

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@GMAI

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 unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 19.200,00.

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	19.200,00	3,0000%	576,00	19.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 19.200,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:19
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790076089305600000804000657603192750001920000

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	22.719
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	28/02/2023
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	27/02/2023
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	19.200,00
--------------------	-----------

VALOR COBRADO	19.200,00
---------------	-----------

=====

NR.AUTENTICACAO	8.A36.73C.BEE.862.B75
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 OLÍMPIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
88



Data e Hora da Emissão	17/02/2023 17:21:59	Competência	17/2/2023	Código de Verificação	ERUGEAXCQ
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 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 4.400,00.

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
Agencia: 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\$	4.400,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	4.400,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	4.400,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	4.400,00	Incentivador Cultura	(-) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

800840

	PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 90	

Data e Hora da Emissão	20/02/2023 07:33:25	Competência	20/2/2023	Código de Verificação	70RQZOBWG
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 na coordenação do pronto atendimento hospitalar, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023 - 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
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.19
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: 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\$ 6.600,00

DEBITO EM: 27/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022720

AUTENTICACAO SISBB: A.A14.FAF.F16.5AE.682

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDACPF/CNPJ
41.623.304/0001-92Inscrição Municipal
13.508Inscrição Estadual/RG
408662578E-mail
gestor.societario@rissicontabilidade.com.brEndereço
AV ANTONIO LOPES CABREIRA, 00105Complemento
Bairro
JARDIM CENTENARIOCidade/UF
TANABI / SPCEP
15170-000DDD/Fone
(17) 3305.9030

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão
18/02/2023 11:13Competência
02/2023No. Controle
00334615No. NF
00000028Página
1 de 1Chave de Segurança
1S2E-3W4B-1F9E-0B3W-6S5A

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILCPF/CNPJ
45.349.461/0009-60Inscrição Municipal
Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70Complemento
SALA 6Bairro
VILA WILLIAMSCidade/UF
GARÇA / SPCEP
17400-000

DDD/Fone

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 01/01/2023 A 31/01/2023 - R\$ 3.600,00

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\$	3.600,00

Valor do ISSQN
72,36Valor Total da Nota
3.600,00

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.01	Medicina e biomedicina(...)	2,0100	3.600,00				

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: 601,20%. Fonte IBPT. Lei 12741/2012.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.fgmaiss.com.br/issqn/nfea/

PREFEITURA DO MUNICÍPIO 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/00000028

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
1S2E-3W4B-1F9E-0B3W-6S5A

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA
Inscrição Municipal 13.508
Inscrição Estadual/RG 408662578
Endereço AV ANTONIO LOPES CABREIRA, 00105
Cidade/UF TANABI / SP

CPF/CNPJ 41.623.304/0001-92
E-mail gestor.societario@rissicontabilidade.co
Complemento BARRIO JARDIM CENTENARIO
CEP 15170-000 DDD/Fone (17) 3305.9030



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 18/02/2023 11:26
Competência 02/2023
No. Controle 00334616
No. NF 00000029
Página 1 de 1
Chave de Segurança 1S2E-3W4B-1F9E-0B3W-6S6A

Dados do Tomador

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Inscrição Municipal
Inscrição Estadual/RG
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
Cidade/UF GARÇA / SP

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
E-mail
Complemento SALA 6
Bairro VILA WILLIAMS
CEP 17400-000 DDD/Fone

Table with 12 columns: Fatura N/, Vencimento, Valor, Fatura N/, Vencimento, Valor, Fatura N/, Vencimento, Valor, Fatura N/, Vencimento, Valor. All values are 0,00.

Descrição do Serviço
Servicos medicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantao, no periodo de 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 10.450,00

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

Table showing tax calculations: 0,00 % (PIS), 0,00 % (COFINS), 0,00 % (CSLL), 0,00 % (INSS), 0,00 % (IRRF), Total Ret.Federais, ISSQN Retido, Desconto Incondicional, Desconto Condicional, Outros Descontos, Valor Liquido a Pagar R\$ 10.450,00.

Summary row: Valor do ISSQN 210,05, Valor Total da Nota 10.450,00

Table with 8 columns: Ativ., Descrição da Atividade, Aliq.(%), B.Cálculo, Ativ., Descrição da Atividade, Aliq.(%), B.Cálculo. Row 1: 04.01 Medicina e biomedicina.(...) 2,0100 10.450,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito 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/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/00000029

Chave de Segurança
1S2E-3W4B-1F9E-0B3W-6S6A

Data

Assinatura do Recebedor

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.19
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: 3003-1 - PAC ALBERTO ANDALO
CONTA: 30.613-4

FAVORECIDO: FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.623.304/0001-92
VALOR: R\$ 14.050,00
DEBITO EM: 27/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022721
AUTENTICACAO SISBB: F.643.711.A97.E3E.8AC

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
57

Data de Emissão
20/02/2023

Data e Hora da Competência
20/02/2023 às 07:48:31

Código de Verificação
4062-1667-5506

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 Número 00521
 Bairro CENTRO CEP 16300-049
 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 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTÕES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - HOSPITALAR	19.550,0000	1,00	6,00	19.550,00

Valor Total dos Serviços - R\$19.550,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA GINECOLOGIA E OBSTETRICIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/01/2023 31/01/2023 - R\$ 19.550,00
 DADOS PARA DEPOSITO: SICREDI 748 - AGÊNCIA 3021 - C/C Nº 31683-0 - PIX Nº 42333721000163

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1173,00 (6,00%) Fonte IBPT

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.550,00

Atividade

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, 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 (%)

2,1424

Base de Cál. (RS)

19.550,00

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

418,84

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 19.550,00

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 57 emitida em 20/02/2023 às 07:48:31 - Cód Verif 4062-1667-5506

Condições de Pagamento: Vencimento: 20/02/2023 Valor Total R\$ 19.550,00 Valor Líquido R\$ 19.550,00

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
58

Data de Emissão
20/02/2023

Data e Hora da
Competência
20/02/2023 às 07:55:34

Código de Verificação
9035-3072-6242

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 Número 00521
 Bairro CENTRO CEP 16300-049
 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 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. 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, NO PERIODO DE 01/01/2023 A 31/01/2023 - R\$ 6.000,00
 DADOS PARA DEPOSITO: SICREDI 748 - AGÊNCIA 3021 - C/C Nº 31683-0 - PIX Nº 42333721000163

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 360,00 (6,00%) Fonte IBPT

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

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 (%)

2,1424

Base de Cál. (RS)

6.000,00

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

128,54

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00

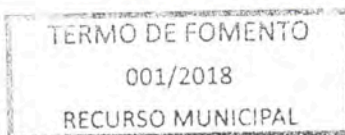
OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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 n.º 58 emitida em 20/02/2023 às 07:55:34 - Cód Verif 9035-3072-6242
 Condições de Pagamento: Vencimento: 20/02/2023 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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.19
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: 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\$ 25.550,00
DEBITO EM: 27/02/2023
=====

DOCUMENTO: 022722
AUTENTICACAO SISBB: 2.645.276.DC5.8C4.922

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
00000001125 - 1
 Autenticidade
ZHBB-5E42
 Data de Emissão
20/02/2023

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 01/01/2023 a 31/01/2023.

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	13.280,00	3,0000%	398,40	13.280,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 13.280,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR



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

Número da Nota - Serie
00000001127 - 1

Autenticidade
ZHH4-WR6C

Data de Emissão
23/02/2023

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 Fone: 0148135001
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: ISENTO Fone: 34134262
 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 05, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023

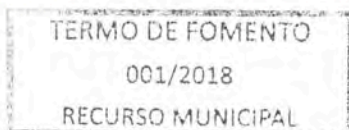
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.19
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: 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\$ 15.485,47
DEBITO EM: 27/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022723
AUTENTICACAO SISBB: 9.B6F.4E3.1DC.08A.D4B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PIRAJUÍ

SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

4056

Código de Verificação de Autenticidade

HJXHMSMEA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/02/2023 às 14:40:34

Chave de Acesso

1217754452VBVCZ63VZNQ07QVVBH9GTS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://prefeitura.pirajui.ddns.net:3392/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/02/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CPF/CNPJ 15.005.708/0001-02	RG/Inscrição Estadual 6543	Inscrição Municipal 000025839	Cadastro FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	Nome/Razão Social
	Logradouro R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265		Complemento A	Bairro CENTRO	
	CEP 16600-049	Cidade PIRAJUI-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70		Complemento	Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE	Telefone 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 01/01/2023 a 31/01/2023	1.332,50	R\$ 1.332,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01						Construção Civil
Medicina e biomedicina	Aliquota 0,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 1.332,50	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.332,50	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.332,50 x 0,65%) R\$ 8,66	COFINS (1.332,50 x 3,00%) R\$ 39,98	INSS R\$ 0,00	IRRF (1.332,50 x 1,50%) R\$ 19,99	CSLL (1.332,50 x 1,00%) R\$ 13,33	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------------------	--	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.250,54

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 4056 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HJXHMSMEA.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR



MUNICÍPIO DE PIRAJUÍ
SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
4065
Código de Verificação de Autenticidade
L15P4DXE5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/02/2023 às 14:30:27
Chave de Acesso
 1218816S6JX4DOGW2B250OUBP8UZ41J

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP	Local da Prestação PIRAJUI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Competência 23/02/2023 Tipo ISS 04 - Fixo

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		Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70			VILA WILLIAMS
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 em cirurgias eletivas e de urgência/emergência na especialidade de cirurgia geral, no quantitativo de 08, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023	5.100,00	R\$ 5.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

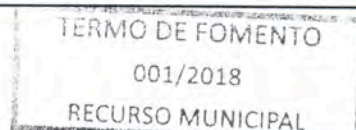
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.100,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.100,00 x 0,65%)	COFINS (5.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.100,00 x 1,50%)	CSLL (5.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 33,15	R\$ 153,00	R\$ 0,00	R\$ 76,50	R\$ 51,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.786,35

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4065 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L15P4DXE5.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - 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\$ 6.036,89

DEBITO EM: 27/02/2023

DOCUMENTO: 022724

AUTENTICACAO SISBB: 0.EE1.B4D.14B.197.F2C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>20230223u32631717000128</small>	Número da Nota 00000167			
	Data e Hora de Emissão 23/02/2023 12:06:41 Código de Verificação KRIA-QR5P			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28 Nome/Razão Social: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA Endereço: R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - BELA VISTA - CEP: 01333-011 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 6.176.444-2 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas e de urgência/emergência na especialidade de ortopedia no período de 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 31.470,20. Valor Bruto: 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: 10/03/2023;				

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:19
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.
=====

75691318860123589130400010350015392750002953479

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 22.725

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 29.534,79

VALOR COBRADO 29.534,79

=====

NR. AUTENTICACAO 9.4A2.12C.73A.5FB.113

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 BOTUCATU

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSE : [HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR](http://www.botucatu.bsit-br.com.br)

Número da Nota
1000132
 Data e Hora Emissão
24/02/2023 07:57:32
 Código Verificação
1JETUBE4

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 Willians
 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 01/01/2023 A 31/01/2023

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	Aliquota (%) 2,00	Natureza Operação
INSS R\$ 0,00	(-) Desconto condicionado R\$ 0,00	ISS Devido R\$ 54,40	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
IR R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado R\$ 0,00	ISS Retido R\$ 0,00	Referência
CSLL R\$ 0,00	(-) Retenções Federais R\$ 0,00	(=) Valor Líquido R\$ 2.720,00	02/2023
	(-) Outras Retenções R\$ 0,00	(=) Valor Total R\$ 2.720,00	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES



TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - 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: 27/02/2023

=====



DOCUMENTO: 022726

AUTENTICACAO SISBB: 5.49A.331.877.844.625

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

 <p>PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR DIVISÃO DE RENDAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 1321
		Série: E
		Data Emissão: 17/02/2023
		Certificação: 68808-661EF

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **CENTRO CLÍNICO DE PAULA FARIAS LTDA**
Nome Fantasia: **CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS**
CNPJ/CPF: **06.094.918/0001-23** Insc. Municipal: **96480**
Endereço: **CARAMURU, R**
Bairro: **CENTRO**
Município: **PARAGUAÇU PAULISTA**
E-mail: **kenedy@consultecauditoria.com.br**

Insc. Estadual:
Nº: **244**
Compl.: **SALA 02**
UF: **SP** CEP: **19700-000**
Telefone: **1833621022**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: **0**
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS**
Bairro: **VILA WILLIAMS**
Município: **GARÇA**
E-mail:

Insc. Estadual: **0**
Nº: **70**
Compl.: **SALA 6**
UF: **SP** CEP: **17400-000**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/01/2023 A 31/01/2023 POR DR DJALMA.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MEDICOS	Sim	1,00	4.600,0000	4.600,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Valor Tributável: R\$ 4.600,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 4.600,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 4.600,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 92,00
PIS: 0,650% R\$ 29,90	COFINS: 3,000% R\$ 138,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 69,00	CSLL: 1,000% R\$ 46,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 4.317,10

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **02/2023** Local do Recolhimento: **PARAGUAÇU PAULISTA/SP** Dt: **17/02/2023 12:53:28**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** Competencia:
CNAE: **8630502**
Observações:

Impresso em: 17/02/2023 às 12:53:34

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: CENTRO CLÍNICO DE PAULA FARIAS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 1321 Certificação 68808-661EF
_____ Data	_____ Assinatura do Recebedor

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - 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: 27/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022727

AUTENTICACAO SISBB: 7.485.A86.B4F.77C.187

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000860



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

Número da Nota - Serie
00000000551 - 1

Autenticidade
AB0Z-YHXZ

Data de Emissão
17/02/2023

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 e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023

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\$)	Aliquota (%)	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

000361

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.19
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: 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: 27/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022728
AUTENTICACAO SISBB: 9.668.E96.55A.5BD.48A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

600362



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e

42



Data e Hora da Emissão:	20/02/2023 15:10:03	Competência:	20/2/2023	Código de Verificação:	BMFDDVT3A
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:	GARCA 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 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 2.400,00.

VALOR LÍQUIDO 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

008803

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.19
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: 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: 27/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022729

AUTENTICACAO SISBB: 4.FF4.0EF.325.9C0.A60

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PM ALVARO DE CARVALHO
PREFEITURA MUNICIPAL ALVARO DE CARVALHO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e AVULSA



Número da NFS-e
13
Código de Verificação de Autenticidade
N35GHS47I
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/02/2023 às 19:00:52
Chave de Acesso
3505MK2X7QINCLND84JXU4KFVSHGLTT8

Informações Fiscais

Competência
22/02/2023

Município de Incidência do ISS Local da Prestação
ALVARO DE CARVALHO-SP ALVARO DE CARVALHO - SP

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.224.1.38:8082/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.669.271/0001-90			002406	D.R.BAGATIM & CIA LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
AV ELSON SOARES, 222			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
86420-000	CARLOPOLIS-PR	43 35662481	geral@jusselete.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Logradouro	Complemento		Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70			Willians
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17402-064	GARCA - PR		

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 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 16.500,00 Nome: Diego Rafael Bagatim CRM:188278 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONTA JURÍDICA BANCO SICREDI AGÊNCIA: 0720 C/C: 71962-5	16.500,00	R\$ 16.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 16.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.500,00	R\$ 495,00	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\$ 16.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **D.R.BAGATIM & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **13** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N35GHS47I**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - 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\$ 16.500,00
DEBITO EM: 27/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022730
AUTENTICACAO SISBB: B.8D3.907.20D.58F.A43

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
00000000017 - 1

Autenticidade
SD7V-5PPI

Data de Emissão
17/02/2023

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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 12.100,00

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\$ 730,00 - Aliq: 6,03%

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	12.100,00	2,0100%	243,20	12.100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 12.100,00

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

013807

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.19
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: 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\$ 12.100,00
DEBITO EM: 27/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022731
AUTENTICACAO SISBB: 8.54B.788.0DB.5AB.8A4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000308



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

Número da Nota - Serie
00000000161 - 1

Autenticidade
T6B2-CP3R

Data de Emissão
22/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 **IM:** 73434 **IE:** **Fone:**
End: : SHIGUEO NAKAMOTO AV,1446 - CEP: 17525410
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 no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 7.150,00.

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	107,25	46,48	214,50	71,50
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	7.150,00	3,0000%	214,50	7.150,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.710,27

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

030809

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.19
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: 3190-9 - CREDIMOTA
CONTA: 31.383-1

FAVORECIDO: AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57
VALOR: R\$ 6.710,27
DEBITO EM: 27/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022732
AUTENTICACAO SISBB: 8.01D.545.B16.3DC.AC2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

**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-eNúmero da Nota Fiscal
160**Dados do Prestador de Serviço****Irmaos Almeida Servicos Medicos Ltda**Rua Campos Salles,000920 - apto 42 - Centro
CEP 14015-110 - Fone: (16)9741-7377 - Ribeirão Preto/ SP
leonardoalmeidaortop@gmail.com
Inscrição Municipal 20123978 - CPF/CNPJ 39.283.795/0001-28Data de Geração da NFS-e
18/02/2023 10:07:24Data de Competência/Emissão
18/02/2023Cód. de Autenticidade
EOF8B3646

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 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 :** 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 no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 550,00.

A empresa IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA, com sede na Rua CAMPOS SALLES, 920 - RIBEIRÃOPRETO / SP - CEP. 14015-110, inscrita no CNPJ sob o nº 39.283.795/0001-28 na qualidade de contratada, neste ato representada pelo Sr. Leonardo Lima de Almeida portador do CPF nº 365.298.588-57 e Sra. Victoria Lima de Almeida portadora do CPF nº 399.671.018-65, observando o Artigo 120, Inciso III §2 da Instrução Normativa RFB nº 971 de 13 de novembro de 2009, vem declarar que IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA, para fins de dispensa da retenção de INSS:

a) - a contratada não possui empregados, e o serviço for prestado pessoalmente pelo titular ou sócio;

b) - a contratação envolve somente serviços profissionais relativos ao exercício de profissão regulamentada por legislação federal, ou serviços de treinamento e ensino definidos no inciso X do art. 118, e foi prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou de outros contribuintes individuais.

Valor aproximado dos tributos R\$ 91,85 (Fonte IBPT: 16,70%).

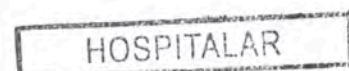
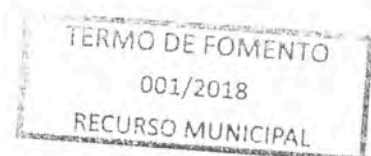
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,01	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
Vi. Total dos Serviços R\$ 550,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 550,00	Total do ISSQN R\$ 11,06	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\$ 550,00
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
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 8.614.540-1

FAVORECIDO: IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 39.283.795/0001-28

VALOR: R\$ 550,00

DEBITO EM: 27/02/2023

DOCUMENTO: 022733

AUTENTICACAO SISBB: 6.095.71E.C37.CF3.5DF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS



Número da Nota Fiscal
102

Série: **E**

Data Emissão: **22/02/2023**

Certificação: **2F71C-C845F**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **GUILHERME BUENO HERBELA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **39.761.819/0001-07** Insc. Municipal: **116182** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA ALDO CASALECCHI** N°: **45**
Bairro: **JD UNIVERSITARIO I** Compl.:
Município: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL** UF: **SP** CEP: **13990-000**
E-mail: **vischi2010@hotmail.com** Telefone: **1936512261**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** Insc. Estadual:
Bairro: **VILA WILLIAMS** N°: **70**
Município: **GARÇA** Compl.: **SALA 6**
E-mail: **relmedico.hsl@ahbb.org.br** UF: **SP** CEP: **17400-000**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

-SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/01/2023 A 31/01/2023 - R\$ 1.100,00.

Item	Serviço	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	1.100,0000	1.100,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Valor dos Serviços: R\$ 1.100,00	Outros Valores: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.100,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.100,00	Alíquota: 3,0000%	Valor do ISS: R\$ 33,00
PIS: 0,650% R\$ 7,15	COFINS: 3,000% R\$ 33,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 16,50	CSLL: 1,000% R\$ 11,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 147,95 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 35,75			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.032,35

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **02/2023** Local do Recolhimento: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP** Dt: **22/02/2023 13:08:13**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** Competencia:
CNAE: **8610102**
Observações:

Impresso em: 22/02/2023 às 13:08:18

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **GUILHERME BUENO HERBELA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 102
Certificação
2F71C-C845F

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.20
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 4540-3 - PA CENTRAL MARILIA SP

CONTA: 13.003.410-1

FAVORECIDO: GUILHERME BUENO HERBELA

CPF/CNPJ: 39.761.819/0001-07

VALOR: R\$ 1.032,35

DEBITO EM: 27/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022734

AUTENTICACAO SISBB: 3.2EC.8A2.F06.373.AE3

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
00000000017 - 1
Autenticidade
TS8P-I28Y
Data de Emissão
20/02/2023

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 (PONTO DE REFER)- CEP: 17502000
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** ANCONTAB@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **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 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 6.000,00

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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.000,00	2,0100%	120,59	6.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - 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\$ 6.000,00
DEBITO EM: 27/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022735
AUTENTICACAO SISBB: C.FAC.F47.4C2.A3A.743

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000376



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

Número da Nota - Serie
000000000060 - 1
 Autenticidade
6C1Q-PRWU
 Data de Emissão
22/02/2023

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 Fone:
 Município: MARILIA UF: SP 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 TERAPIA INTENSIVA(U.T.I) HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/01/2023 A 31/01/2023 - R\$ 1.200,00

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 200,40 - 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	1.200,00	2,5357%	30,42	1.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.200,00

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.20
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: 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\$ 1.200,00
DEBITO EM: 27/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022736
AUTENTICACAO SISBB: 9.C03.81C.A29.B78.846

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

378

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
27/01/2023		


NF-E
 Nº 5877457 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 **1**

Nº 5877457
 SÉRIE 7
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3523 0144 4631 5600 0184 5500 7005 8774 5710 4414 9653

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	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 44.463.156/0001-84
---	------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 27/01/2023
ENDERECO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS
MUNICIPIO GARÇA	FONE/FAX 01434075066	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	24/02/2023	510,82						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
510,82	85,11	0,00	0,00	510,82
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				510,82

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 NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	MUNICIPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				2,155	1,530

CÓD. 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
429816	AMIODARONA CLOR 100 MG 30 CP G MEDLEY . PF:13.38 PMGV: R\$10.50 PMPF: R\$15.97 POS MON LT:CRA07348 SUN Val:30.09.2025	18,50	30049054	300	5102	CX	5	12,9300	64,65	64,65	1,76		12,00
435625	INS WOSULIN N 100UI/ML 1FA 10ML T BIOMM PF:40.85 PMGV: R\$32.05 POS MON LT:DX10399 12UN Val:30.04.2024	56,47	30043100	200	5102	CX	12	19,7900	237,48	237,48	42,75		18,00
138620	SINVASTATINA 20 MG 30 CP G SANDOZ . PF:85.55 POS MON LT:MK8334 16UN Val:31.07.2024	118,27	30049059	500	5102	CX	16	3,0900	49,44	49,44	5,93		12,00
25577	APRESOLINA 25 MG 20 DR R NOVARTIS . PF:6.66 PMGV: R\$5.23 PMPF: R\$7.81 POS MON LT:2244216 25UN Val:31.08.2024	9,21	30049069	500	5102	CX	25	6,3700	159,25	159,25	28,67		18,00

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: 2008245785 Remessa: 3008065609 Faturamento: 4007961791 PEDIDO: OV38824112_0 PEDIDO 267638817 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributarioconforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

31 JAN. 2023

LANÇADO

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:20
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO VOTORANTIM S.A.
=====

65590000020020550000230949289000992710000051082

BENEFICIARIO:
SERVIMED COMERCIAL LTDA

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	22.737
DATA DE VENCIMENTO	24/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	510,82
JUROS/MULTA	6,12
VALOR COBRADO	516,94

=====

NR. AUTENTICACAO 1.733.5CB.254.B86.978

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
21067
Código de Verificação de Autenticidade
OES3XLPEB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/02/2023 às 09:53:44
Chave de Acesso
 1790117FSB9413CSO652NUE9EK1S35BG

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 08/02/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.882.395/0001-08	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001814512	Cadastro 000016112	Nome/Razão Social PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA
Logradouro 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	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



Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	ADAIER FERREIRA DOS SANTOS - Angiotomografia arterial de tórax	500,0000	R\$ 500,00
1,0000	UN	ADAIER FERREIRA DOS SANTOS - Kit Contraste	230,0000	R\$ 230,00
1,0000	UN	ALDIVINA DUARTE CHAVES - Angiotomografia arterial de tórax	500,0000	R\$ 500,00
1,0000	UN	ALDIVINA DUARTE CHAVES - Kit Contraste	230,0000	R\$ 230,00
1,0000	UN	DESIO TAVARES LEME - TC - Abdome superior	270,0000	R\$ 270,00
1,0000	UN	DESIO TAVARES LEME - Kit Contraste	230,0000	R\$ 230,00
1,0000	UN	GERALDA DOS SANTOS VICENTE - TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	GERALDA DOS SANTOS VICENTE - TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas 09/01	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	JOAQUIM MENDES CARDOSO - TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	LEONOR PEREIRA BARBOSA LAURINDO - TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	OLEGARIO ANTONIO PESSOA - TC - Abdome total (abdome superior, pelve e retroperitônio)	450,0000	R\$ 450,00
1,0000	UN	OLEGARIO ANTONIO PESSOA - Kit Contraste	230,0000	R\$ 230,00
1,0000	UN	OLEGARIO ANTONIO PESSOA - TC - Tórax	330,0000	R\$ 330,00
1,0000	UN	JOSE NETO FRANCISCO SEGATI - TC - Tórax	330,0000	R\$ 330,00
1,0000	UN	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI - TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas	260,0000	R\$ 260,00
1,0000	UN	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI - Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral (carótidas e vertebrais)	250,0000	R\$ 250,00
1,0000	UN	VERA ALICE RODRIGUES DE ABREU - TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas	260,0000	R\$ 260,00

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 21067 Código de Verificação de Autenticidade 0ES3XLPEB Data e Hora de Emissão da NFS-e 08/02/2023 às 09:53:44 <i>Chave de Acesso</i> 1790117FSB9413CSO652NUE9EK1S35BG	
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	
						08/02/2023	
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://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
14.882.395/0001-08				001814512		000016112	
Nome/Razão Social				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	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						Construção Civil	
LC 116/2003: 04.02						Alíquota	
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,						3,3905%	
Atividade Município						Código CNAE	
0000040000002						Código da Obra	
Código ART							
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 5.110,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 5.110,00	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 173,25		2 - Não		R\$ 0,00			

Retenções de Impostos						
PIS		COFINS		INSS		IRRF
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00
CSLL		Outras Retenções				R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.110,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$687,30 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,30%) R\$168,63		

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 21067 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0ES3XLPEB .							
Data		CPF/RG		Assinatura			

TERMO DE FOMENTO
 001/2013
 RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:20
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130000663022210103731005692750000511000

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 22.738

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 5.110,00

VALOR COBRADO 5.110,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.E93.C93.616.6FA.5B4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

000883



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

Número da Nota - Serie
000000132228 - 1

Autenticidade
TVAE-QHPR

Data de Emissão
31/01/2023



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: 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

SERVICO DE ESTERILIZACAO REF. AO MES 12/2022

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.VECULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.080,51	5,0000%	154,02	3.080,51

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.080,51

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Número da Nota - Serie
000000132228 - 1

Autenticidade
TVAE-QHPR

Data de Emissão
31/01/2023

CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 40323 anexada em Jan 31 2023 03:45:52:090PM



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 **IM:** 36055 **IE:** **Fone:**
Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
Endereço: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - cep: 17512751
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO

SERVICO DE ESTERILIZACAO REF. AO MES 01/2023

NOTA EXPLICATIVA

Art. 110 do Decreto 7665/98

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e.

Parágrafo único - Fica permitida a utilização da carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

REGULAMENTA O CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão.

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL

STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS

Período dos dados: 01/01/2023 a 31/01/2023

Gerado por: Gabriele Luppi

**Sterilevita**

Cliente	Venda	Data	Valor
AHBB GARÇA	Venda 37313	28/01/2023	R\$ 236,48
AHBB GARÇA	Venda 37288	27/01/2023	R\$ 65,08
AHBB GARÇA	Venda 37095	24/01/2023	R\$ 202,78
AHBB GARÇA	Venda 36972	21/01/2023	R\$ 34,60
AHBB GARÇA	Venda 36878	19/01/2023	R\$ 281,42
AHBB GARÇA	Venda 36749	17/01/2023	R\$ 207,85
AHBB GARÇA	Venda 36746	17/01/2023	R\$ 560,86
AHBB GARÇA	Venda 36493	14/01/2023	R\$ 258,94
AHBB GARÇA	Venda 36275	13/01/2023	R\$ 17,30
AHBB GARÇA	Venda 36195	10/01/2023	R\$ 98,95
AHBB GARÇA	Venda 36150	09/01/2023	R\$ 168,53
AHBB GARÇA	Venda 36121	07/01/2023	R\$ 41,48
AHBB GARÇA	Venda 36106	07/01/2023	R\$ 120,65
AHBB GARÇA	Venda 36075	06/01/2023	R\$ 193,91
AHBB GARÇA	Venda 36022	05/01/2023	R\$ 170,78
AHBB GARÇA	Venda 36014	04/01/2023	R\$ 34,60
AHBB GARÇA	Venda 35966	04/01/2023	R\$ 195,56
AHBB GARÇA	Venda 35935	03/01/2023	R\$ 178,85
AHBB GARÇA	Venda 35927	02/01/2023	R\$ 11,89
	TOTAL=		R\$ 3.080,51

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:20
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090307580000770925330170692720000308051

BENEFICIARIO:

IUGU I PAGAMENTO S.A.

NOME FANTASIA:

IUGU SERVICOS NA INTERNET S/A

CNPJ: 15.111.975/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

STERILE VITA ESTERILIZACAO DE MATER

CNPJ: 07.106.995/0001-19

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.739

NOSSO NUMERO 30758000070925330

CONVENIO 03075800

DATA DE VENCIMENTO 25/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.080,51

VALOR COBRADO 3.080,51

=====

NR.AUTENTICACAO 6.815.D78.18A.CDE.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



MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO
PAÇO MUNICIPAL
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
39
Código de Verificação de Autenticidade
2YIFYTXID
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/02/2023 às 11:09:35
Chave de Acesso
1134500QTAE332D47FEK6UG9BUMDEGJ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/iss>
web, menu consultas e informe os dados
desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JOSE BONIFACIO-SP	Local da Prestação JOSE BONIFACIO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/02/2023
Competência	22/02/2023		
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 35.399.282/0001-26	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 526658	Cadastro 000032446	Nome/Razão Social RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA TEN. SEBASTIAO MACHADO, 00274	Complemento		Bairro SAO JOSE	
CEP 15200-000	Cidade JOSE BONIFACIO-SP	Telefone	E-mail CARLOSDEZAN@NETNEW.COM.BR	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento SALA		Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE	Telefone 14 34075066
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CLINICA MEDICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/01/2023 A 31/01/2023.	3.600,00	R\$ 3.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03			Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630502	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 3.600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.600,00	Total do ISS R\$ 72,00	ISS Retido 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.600,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **39** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2YIFYTXID**.

Data

CPF/RG

Assinatura



1134500QTAE332D47FEK6UG9BUMDEGJ

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1174-6 - JOSE BONIFACIO
CONTA: 2.257-2

FAVORECIDO: RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 35.399.282/0001-26
VALOR: R\$ 3.600,00
DEBITO EM: 27/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022740
AUTENTICACAO SISBB: 7.B31.B3D.BD2.D05.C82

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000809



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

Número da Nota - Serie
000000000004 - 1

Autenticidade
P8XX-WCYT

Data de Emissão
27/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 48.877.113/0001-04 **IM:** 106260 **IE:** **Fone:**
End : DR. LUIZ HILÁRIO GARCIA, R.,102 - CEP: 17502278
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LAUDOVILELA@VILELAECESSARIO.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 01/01/2023 A 31/01/2023 - 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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - 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\$ 2.200,00

DEBITO EM: 27/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022741

AUTENTICACAO SISBB: F.7B9.4CE.AEC.D94.5A8

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



Município de Candido Mota
Município de Candido Mota
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1
Código de Verificação de Autenticidade
BJ2I54WFFY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/02/2023 às 10:31:13
Chave de Acesso
695353H2O5Q5BR7E1MUGZ38M6ULD24FB

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CANDIDO MOTA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/02/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sisweb.candidomota.sp.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.702.162/0001-47	RG/Inscrição Estadual 967720307	Inscrição Municipal 000034884	Cadastro LAYENE CAETANO IRENO LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro RUA JAIME ROSSI, 174	CEP 19880-534	Cidade CANDIDO MOTA-SP	Complemento	Bairro VILA GASPAR
			Telefone	E-mail layene_ireno@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP		Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 34075065
			E-mail ccampos@ahbb.com

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 01/01/2023 A 31/01/2023	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.	2,00%	0000040000001	8630599		
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\$ 22,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.100,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE LAYENE CAETANO IRENO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BJ2I54WFFY.

Data

CPF/RG

Assinatura

Data da Impressão: 18/02/2023 10:32:38

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.20
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 54.325.669-1

FAVORECIDO: LAYENE CAETANO IRENO LTDA
CPF/CNPJ: 44.702.162/0001-47
VALOR: R\$ 1.100,00
DEBITO EM: 27/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022742
AUTENTICACAO SISBB: 7.F1B.C4E.ED6.834.417

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
SQR5-6TSY

Data de Emissão
23/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 49.273.940/0001-43 **IM:** 106977 **IE:** **Fone:**
End: : RUA TUFIC BUTARA,913 - CEP: 17514740
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** MATIELO.CL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** ISENTO **Fone:** 34134262
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR EM REGIME DE PLANTÃO NO PERIODO DE 01/01/2023 A 31/01/2023.

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
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.100,00	2,0100%	22,10	1.100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.100,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 13.015.647-5

FAVORECIDO: CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS M

CPF/CNPJ: 49.273.940/0001-43

VALOR: R\$ 1.100,00

DEBITO EM: 27/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022743

AUTENTICACAO SISBB: 8.50C.872.945.CF0.446

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICIPIO DE CATANDUVA
Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
12
Código de Verificação de Autenticidade
770MDXWC6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/02/2023 às 19:54:18
Chave de Acesso
 10592641VZT8V9ASICJUJ3KODAXLECTH

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CATANDUVA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/02/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://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 DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Complemento SALA 6	Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 16 33748438
			E-mail gestaocorpoclinico@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. 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 01/01/2023 a 31/01/2023	1.100,00	R\$ 1.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01					Construção Civil	
Medicina e biomedicina			Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra
Valor Total dos Serviços R\$ 1.100,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.100,00	Total do ISS R\$ 22,11	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\$ 1.100,00**

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 **12** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **770MDXWC6**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.21
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: 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: 27/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022744
AUTENTICACAO SISBB: 3.E6D.D1B.B9F.5CA.D8A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA
SECRETARIA DE FINANÇAS
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número da Nota	Pág.
40	1/1
Data e Hora da Emissão	
22/02/2023 15:47:31	
Código de Verificação	
3C741 C6D91	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ: 40.085.498/0001-57 Inscrição Municipal: 30.351
 Nome / Razão Social: JULIA MOURA FALEIROS LIMA
 Endereço: RUA ARMANDO AGUINAGA, 587 - Jd. VILLAGE
 Município: LENCOIS PAULISTA UF: SP
 CEP: 18683-590 Telefone: (14) 98124-7474

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ---
 Nome / Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFECIENTE DO BRASIL
 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS
 Município: GARCA UF: SP
 CEP: 17400-000 E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS REALIZADOS

REF- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (U.T.I)
 EM REGIME DE PLANTÃO (PERÍODO DE 01/01/2.023 À 31/01/2.023)

TOTAL R\$ 1.200,00

Código do Serviço

8610-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS
4.01 - Medicina e biomedicina

Valor dos serviços (R\$)	Valor total das deduções (R\$)	Base de cálculo (R\$)	Aliquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)
1.200,00	0,00	1.200,00	2,170000	26,04

Informações de Tributos Lei 12741/2012	ISS (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)
	26,04	0,00	0,00

RETENÇÕES							Valor líquido(R\$)
ISS (R\$)	IRRF (R\$)	INSS (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	Total retido (R\$)	1.200,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

VALOR TOTAL DA NOTA EM REAIS: R\$ 1.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar N° 79 de 20/11/2012.
 A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <https://apl2.lencoispaulista.sp.gov.br/nfs> ou através da leitura do QR-Code.
 Os valores de PIS e COFINS (Lei 12.741/2012) foram declarados pelo Prestador de Serviço.
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Serviço realizado na cidade de GARCA/SP.
 Uma via desta NFS-e foi enviada para o Tomador de Serviços por e-mail.
 Alíquota informada pelo Prestador de Serviços.

Data de Impressão: quarta-feira, 22 de fevereiro de 2023 - 15:47

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

33898

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.21
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: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 10.172.576-0

FAVORECIDO: JULIA MOURA FALEIROS LIMA

CPF/CNPJ: 40.085.498/0001-57

VALOR: R\$ 1.200,00

DEBITO EM: 27/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022745

AUTENTICACAO SISBB: F.A99.D38.59F.BAD.353

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL



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
 70

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
20/02/2023 11:37:44
 Data de Competência/Emissão
20/02/2023
 Cód. de Autenticidade
BB39ED04A
 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 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 :**
Telefone :

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 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 1.200,00
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

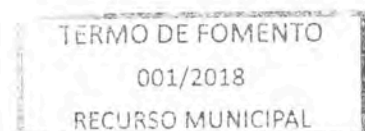
Detalhamento dos Tributos

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	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

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
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 27/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022746

AUTENTICACAO SISBB: 0.952.AC1.E60.3B6.616

TERMO DE FOMENTO

001/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
5865799RUS



Nº Nota
198

Série 2

Nº RPS:
-

Data de Emissão
22/FEV/2023 - 08:07:58

Competência
02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **27.966.519/0001-85**
Endereço: **RUA PRINCESA ISABEL, 35**
Complemento: **SALA 01**
Município: **SAO CARLOS**
E-mail: **fiscal46@rissicontabilidade.com.br**

Insc. Municipal: **73759**
Insc. Estadual:
Bairro: **VILA PUREZA**
UF: **SP**
CEP: **13.561-140**
País: **BRASIL**
Telefone: **33059030**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70**
Complemento: **SALA 6**
Município: **GARÇA**
E-mail: **null**

Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Bairro: **VILA WILLIAMS**
UF: **SP**
CEP: **17.400-000**
País: **BRASIL**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA COORDENAÇÃO DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (U.T.I) HOSPITALAR, NO PERÍODO DE 01/01/2023 A 31/01/2023 - 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 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**

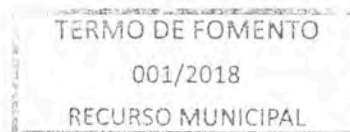
Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8630503 - Ativ. Serviço: 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 180,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 120,00	Valor do PIS Retido (R\$) 78,00	Valor do COFINS Retido (R\$) 360,00
Vlr Deduções (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 12.000,00	Alíquota 2,00	Valor do ISS (R\$) 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:
5865799RUS

Número da Nota:
198

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.21
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3009-0 - SICREDI ARARAQUARA
CONTA: 42.665-2

FAVORECIDO: GOMES DE MORAES SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 27.966.519/0001-85
VALOR: R\$ 11.262,00
DEBITO EM: 27/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022747
AUTENTICACAO SISBB: 2.CDA.76C.77C.AE2.654

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
5154
Código de Verificação de Autenticidade
9OSFNRS0C
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/01/2023 às 12:08:47
Chave de Acesso
 178300843WSD6JZT2IBMRXQ82V91GPO3

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 27/01/2023
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://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual 001880413	Inscrição Municipal 000016643	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
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 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	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS UTI REFERENTE A COLETA REALIZADA EM 06 E 09 DE JANEIRO/2023	1.313,85	R\$ 1.313,85

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02	2,00%	0000040000002	8640202		
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, Construção Civil					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.313,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.313,85	R\$ 26,28	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\$ 1.313,85

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$176,71 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$35,34

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 **5154** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9OSFNRS0C**.

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I.

07/03/2023 -- BANCO DO BRASIL -- 09:33:21
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130004343022210081181082592750000021900

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 22.801

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 219,00

VALOR COBRADO 219,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.C43.A86.49A.92A.659

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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
5202
Código de Verificação de Autenticidade
0C6R00KN2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/02/2023 às 10:27:56
Chave de Acesso
1801490JCOJAMNNMYU4SID3NYU9G610I

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/02/2023
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://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro 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	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/Pais GARÇA - SP	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 UTI GERAL - Competência 12/2022	8.800,00	R\$ 8.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.02	2,00%	0000040000002	8640202			
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

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\$ 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 **5202** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0C6R00KN2**.

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I.

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:21
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130005663022110081181058192750000880000

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 22.802

DATA DE VENCIMENTO 28/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 8.800,00

VALOR COBRADO 8.800,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.B61.D7F.23E.C1D.2B9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes 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
 991
 Código de Verificação de Autenticidade
 TJBK1Y230
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
 17/02/2023 às 16:14:31
 Chave de Acesso
 1800030BUJZ4ALDQ59BBO3FKXCOQ9HPM

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 17/02/2023
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 ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	Nome/Razão Social
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 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/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
1,00	UN	Serviços médicos prestados na pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/01/2023 a 31/01/2023 - R\$ 38.675,00.	38.675,00	R\$ 38.675,00

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			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 38.675,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 38.675,00	R\$ 1.160,25	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

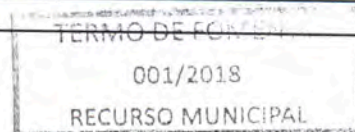
Retenções de Impostos

PIS (38.675,00 x 0,65%)	COFINS (38.675,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (38.675,00 x 1,50%)	CSLL (38.675,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 251,39	R\$ 1.160,25	R\$ 0,00	R\$ 580,13	R\$ 386,75	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 36.296,48

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$5.201,79 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$1.040,36

Informações Complementares



RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 991 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TJBK1Y230.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:21
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

74891123130000543022810062621023192750003629648

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 22.803
DATA DE VENCIMENTO 28/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 36.296,48
VALOR COBRADO 36.296,48

=====

NR.AUTENTICACAO 2.D45.435.AB0.272.920
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 emittente
ANBIOION IMPORTADORA LTD A
 AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410
 Complemento: GALPAO2 MODULO 4 PARTE 2
 RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE Cep:13178-561

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000181013
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 0111 2608 4600 0187 5500 1000 1810 1319 3298 3686

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135230143171603 27/01/2023 20:00:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 671566049117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 11.260.846/0001-87

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
 45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
 27/01/2023

ENDEREÇO
 RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06

BAIRRO/DISTRITO
 VILA WILLIAMS

CEP
 17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 27/01/2023

MUNICÍPIO
 GARÇA

FONE/FAX
 1434075066

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
 20:00:00

FATURA
 001
 26/02/2023
 1.618,87

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.618,87	VALOR DO ICMS 235,84	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.618,87
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.618,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA
 0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 SP

CNPJ/CPF
 12.270.745/0004-00

ENDEREÇO
 ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200

MUNICÍPIO
 SUMARE

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,850	PESO LIQUIDO 3,850
------------------------	----------------------------	--------------	------------------	----------------------------	------------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
0068.268	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 400MCG/ML CX C/10 FLAC 2ML - CHIESI CLENIL A Lote - 1146003 / Valid. - 28/02/2025	30043290	200	5102	CX	2,00	59,0700	118,14	118,14	21,27		0,00	18,00%
0217.5198	DEXAMETASONA (FOSFATO DISSODICO) 4MG/M L SOL INJ C/120 AMP2,5ML (EMB HOSP) - TEUTO - GENERICO Lote - 5198540 / Valid. - 01/05/2024	30043999	000	5102	CX	4,00	215,0000	860,00	860,00	103,20		0,00	12,00%
0224.1000182	EFEDRINA SULFATO (D1) 50MG/ML CX C/ 25 A MP 1ML - UNIAO QUIMICA UNIFEDRINE Lote - 2236837A / Valid. - 30/09/2024	30049099	500	5102	CX	1,00	79,7300	79,73	79,73	14,35		0,00	18,00%
0754.403155	DROPERIDOL (C1) 2,5MG/ML SOL INJ CX C/50 AMP 1ML - CRISTALIA DROPERDAL Lote - 21120230 / Valid. - 01/12/2024	30049064	500	5102	CX	1,00	495,0000	495,00	495,00	89,10		0,00	18,00%
0032.817	CEFALEXINA 500MG CX C/200 CPR - ABL GENE RICO Lote - 110209C / Valid. - 30/06/2024	30042052	300	5102	CX	1,00	66,0000	66,00	66,00	7,92		0,00	12,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135230143171603
 PEDIDO INTERNO: 177458
 EMPENHO: 267653045
 PRODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015
 MEDICAMENTO PERTENCENTE A PORTARIA 344/98 LISTA DI

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
 001/2018
 RECURSO MUNICIPAL

01.FEV. 2023

LANÇADO

PREZADO CLIENTE, FAVOR
 CONFERIR SUA MERCADORIA/
NO ATO DA ENTREGA
 NÃO ACEITAMOS DEVOLOÇÕES
 JUSTIFICADAS POR AVARIA OU
 INCONFORMIDADE COM O
 PEDIDO

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:21
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339900995387000000330797101018792730000161887

BENEFICIARIO:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

NOME FANTASIA:

ANBIOTON IMPORTADORA

CNPJ: 11.260.846/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

CNPJ: 11.260.846/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.804

DATA DE VENCIMENTO 27/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.618,87

JUROS/MULTA 32,91

VALOR COBRADO 1.651,78

=====

NR.AUTENTICACAO 2.E7C.517.4EA.982.EEF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.


Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

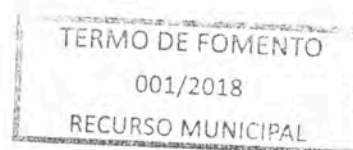
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE							
NOME		ASSINATURA / CARIMBO		CHEGADA DATA/HORA		CT-E OS	
RG				SAÍDA DATA/HORA		N. 000.000.681	
TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA. ME			DACTE			MODAL	
AVENIDA CARLOS ARTENCIO, 1001 FRAGATA CEP: 17519-255 - MARILIA - SP CNPJ: 13.048.503/0001-89 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 438476060113 TELEFONE: (14)3451-1144			Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico			RODOVIÁRIO	
			MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FOLHA	DATA E HORA DE EMISSÃO
			67	1	000.000.681	01/01	27/02/2023 17:13:03
			Chave de acesso				
			3523 0213 0485 0300 0189 6700 1000 0006 8110 0049 1094				
TIPO DO CT-E		TIPO DO SERVIÇO		Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal			
NORMAL		TRANSP. PESSOAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO			
CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATU REZA DA OPERAÇÃO				135237235244169 27/02/2023 17:14:10			
5357 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS							
INÍCIO DA PRESTAÇÃO		PERCURSO DO VEÍCULO		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO			
MARILIA - SP - 3529005				GARCA - SP - 3516705			
TOMADOR DO SERVIÇO		MUNICÍPIO		PAÍS		CEP	
AHBB ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL		GARCA - SP		BRASIL		17400-000	
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - - WILLIANS		FONE					
CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO							
QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS						
28,0000	PASSAGENS						
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO							
NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	
MARILIA A GARCA	253,40					253,40	
						VALOR A RECEBER	
						253,40	
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO							
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA			BASE DE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED.BC.CALC.	ICMS ST
40 - ICMS ISENÇÃO							
VALOR DO PIS	VALOR COFINS	VALOR DO IMPOSTO DE RENDA	VALOR DO INSS	VALOR DO CSLL			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
OBSERVAÇÕES							
SEGURO DA VIAGEM							
RESPONSÁVEL		NOME DA SEGURADORA		NÚMERO DA APÓLICE			
Emitente							
DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO							
TERMO AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAM DO VEÍCULO	CNPJ/CPF			
	000000000000000000000000164	ETU8701	509686001	13048503000189			
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E				RESERVADO AO FISCO			


Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br -



RECIBO DE ENTREGA – Março/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	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
Alessandra Aparecida Evaristo	HSL	28	06/03/2023	

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH



Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 253,40

DEBITO EM: 28/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022805

AUTENTICACAO SISBB: 5.370.E1D.520.7C2.190

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
10
Código de Verificação de Autenticidade
03XAPO0JM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/02/2023 às 13:16:43
Chave de Acesso
1802557T7FOLY92571DIJFE2G9OB4B9S

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 GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 27/02/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.860.724/0001-06	RG/Inscrição Estadual 2369022	Inscrição Municipal 000113490	Cadastro 000113490	Nome/Razão Social TIAGO DE ASSIS LTDA
Logradouro Rua AMELIA PIZA DE LARA, 114	CEP 17400-156	Cidade GARÇA-SP	Complemento SALA 01	Bairro CASCATA
			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 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro CENTRO
			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 01/01/2023 A 31/01/2023.	4.400,00	R\$ 4.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.400,00	R\$ 88,00	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\$ 4.400,00

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 10 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 03XAPO0JM.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO 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\$ 4.400,00
DEBITO EM: 28/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022806
AUTENTICACAO SISBB: 0.49D.9E0.E29.AD7.EF7

Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL